

# Luusarkoomide kirurgilise ravi võimalused Eestis

Aare Märtson<sup>1;2</sup>

Paul-Sander Vahi<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tartu Ülikooli Kliinikum

<sup>2</sup>Tartu Ülikool

# Taust

- Sarkoomid moodustavad <1% kõigist maliigsetest
- USA-s 2011: 2810 uut juhtu - 0,91/100 000 [1]
- 50% sarkoomidest diagnoositakse alla 35-aastastel
- Kemoteeraapia areng on parandanud elulemust
- Jäset säilitav ravi eelistatud amputatsioonile [2]
- Uuringu eesmärk - hinnata luu sarkoomide kirurgilise ravi efektiivsust

[1] American Cancer Society. Cancer Facts & Figures 2011, Atlanta: American Cancer Society; 2011.

[2] Limb-sparing surgery preserves more function than amputation: a Scandinavian sarcoma group study of 118 patients. Aksnes LH, Bauer HC, Jebsen NL, Follerås G, Allert C, Haugen GS, Hall KS. J Bone Joint Surg Br. 2008 90(6):786-94

# Metoodika

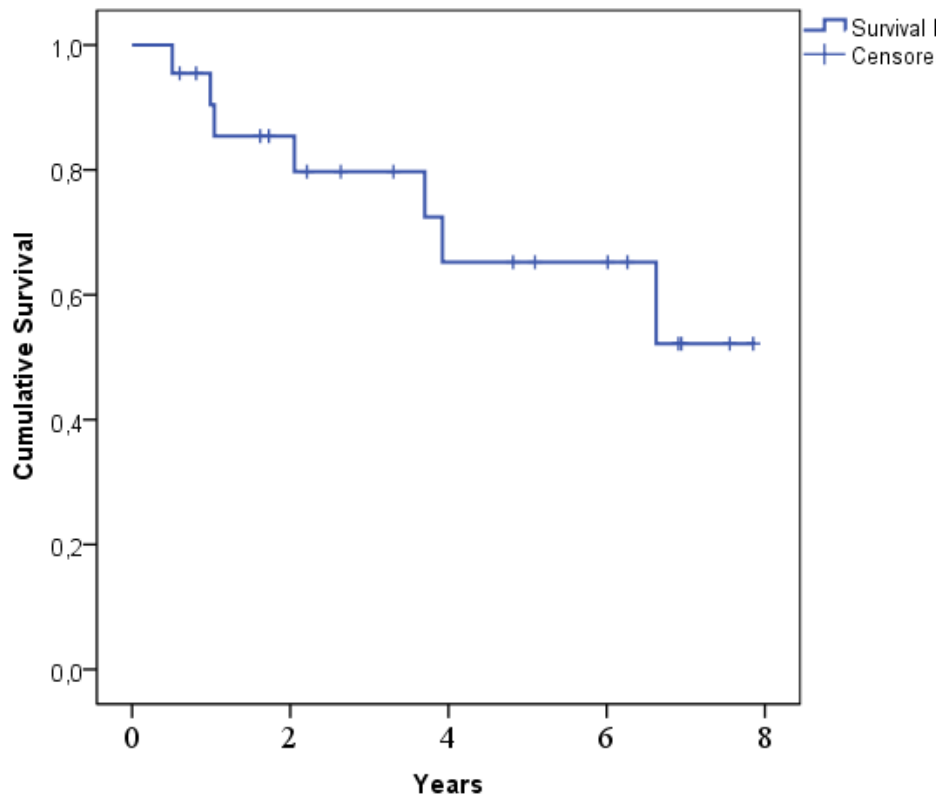
- 22 opereeritud patsienti sarkoomi dgn-ga vahemikus 2003-2011 (1.8 juhtu miljoni inimese kohta aastas)
- 10 naist (45.5%) ja 12 meest(54.5%)
- Keskmise vanus operatsiooni ajal 43.2 (N) ja 49.4(M)
- Keskmise operatsioonist möödunud aeg oli 45 kuud (6 kuud kuni 7 aastat, 6 kuud)
- Elus olevaid patsiente küsitleti 2011 detsembris
- Musculoskeletal Tumor Society Score (MSTS) ja Short Form 36 (SF-36) küsimustikud tulemuste hindamiseks

# Results

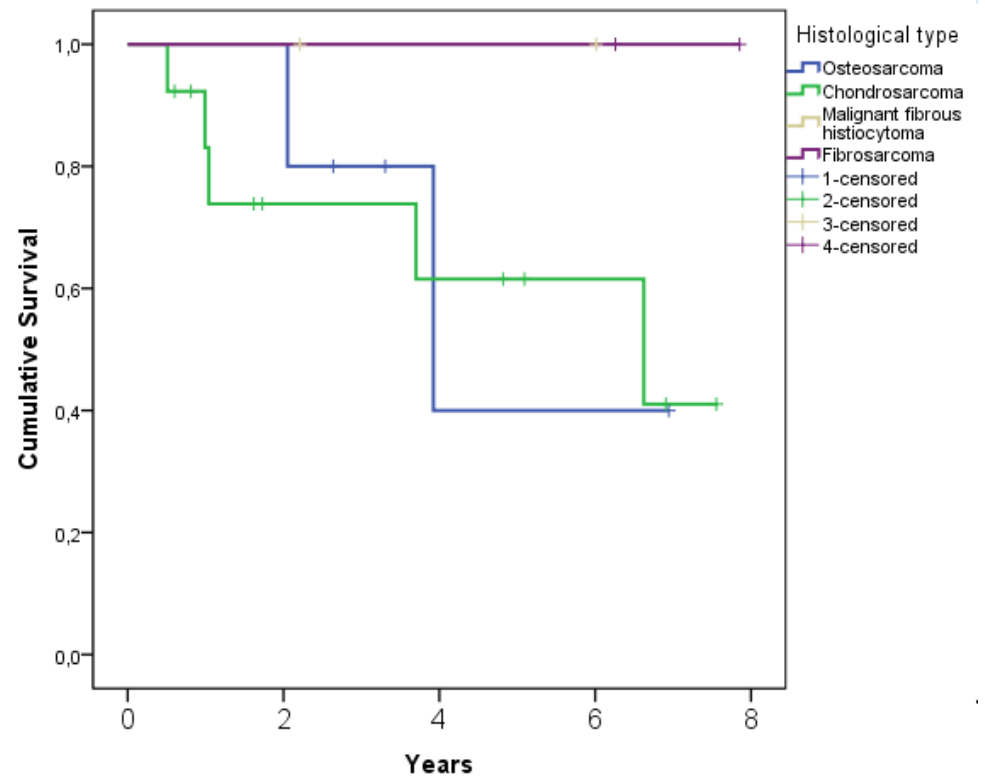
- 7 patsienti olid surnud :
  - 6 sarkoomi tüsistustesse
  - 1 teadmata põhjusel
- Ühe ja viie aasta elulemusmäär oli vastavalt 90.5% ja 65.2%
- Keskmise elulemuse aeg 69.0 kuud (95% CI=53.9-84.2)



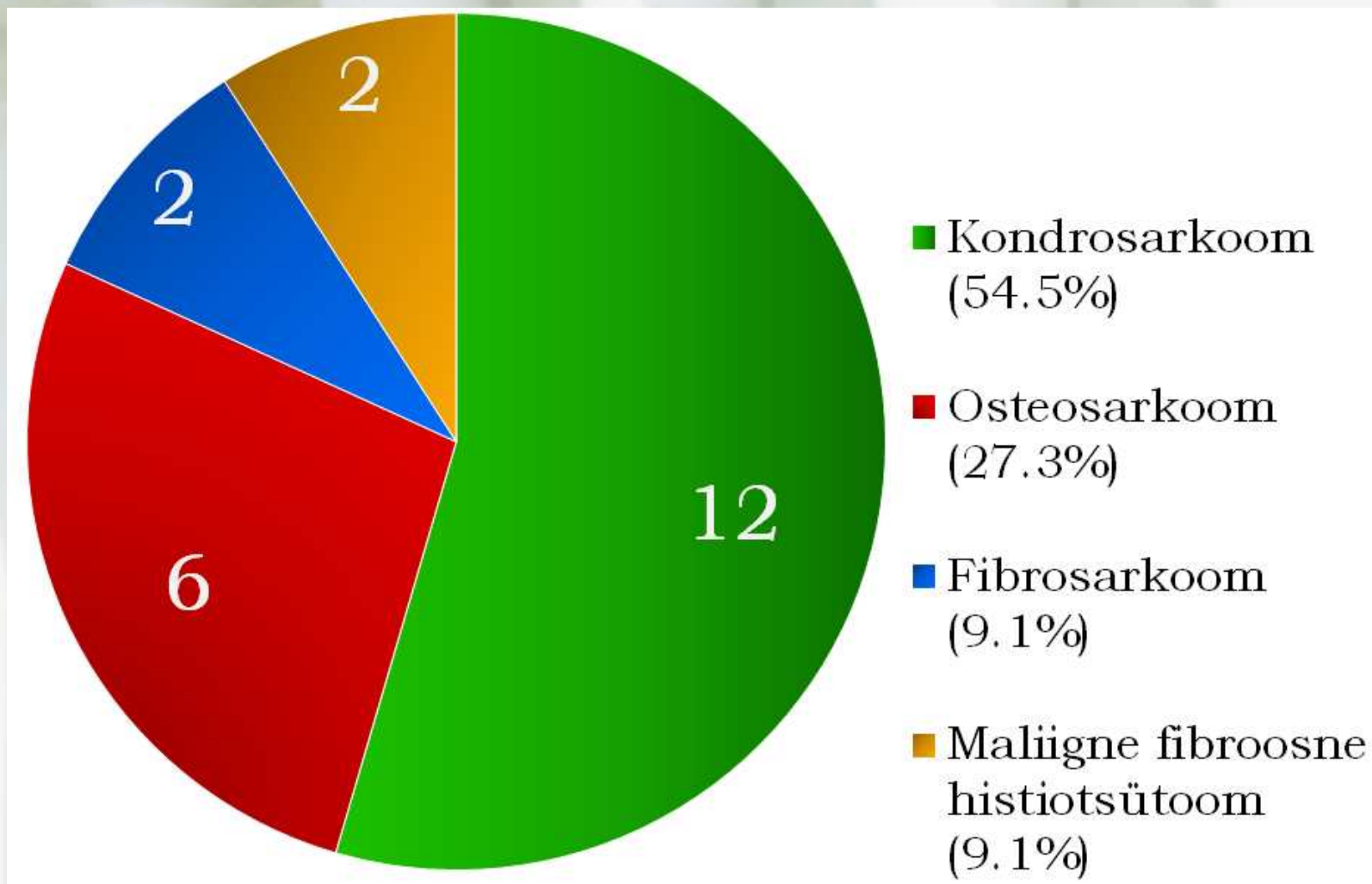
Survival Function



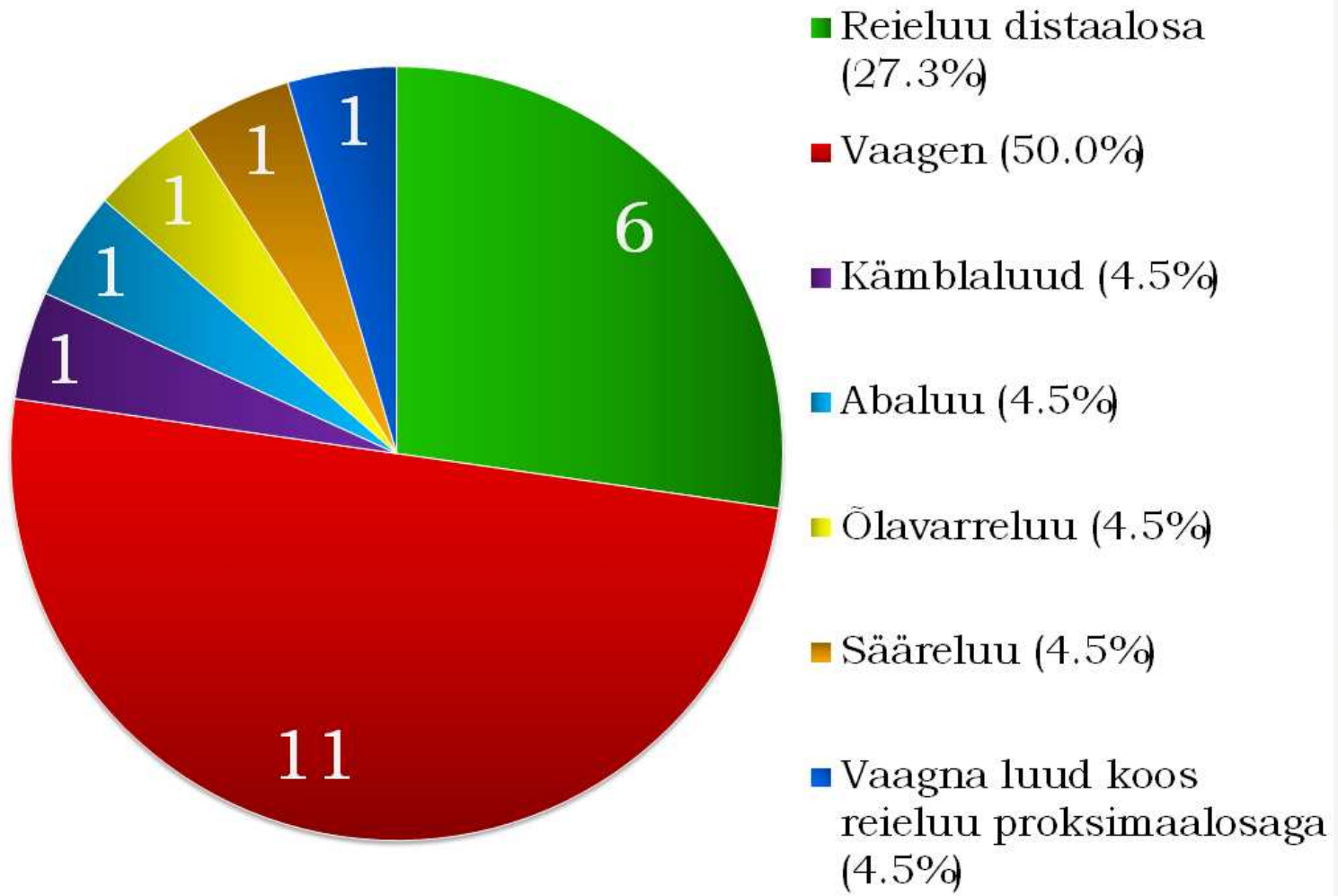
Survival Functions



# Histoloogiline jaotus



# Jaotus paikme järgi



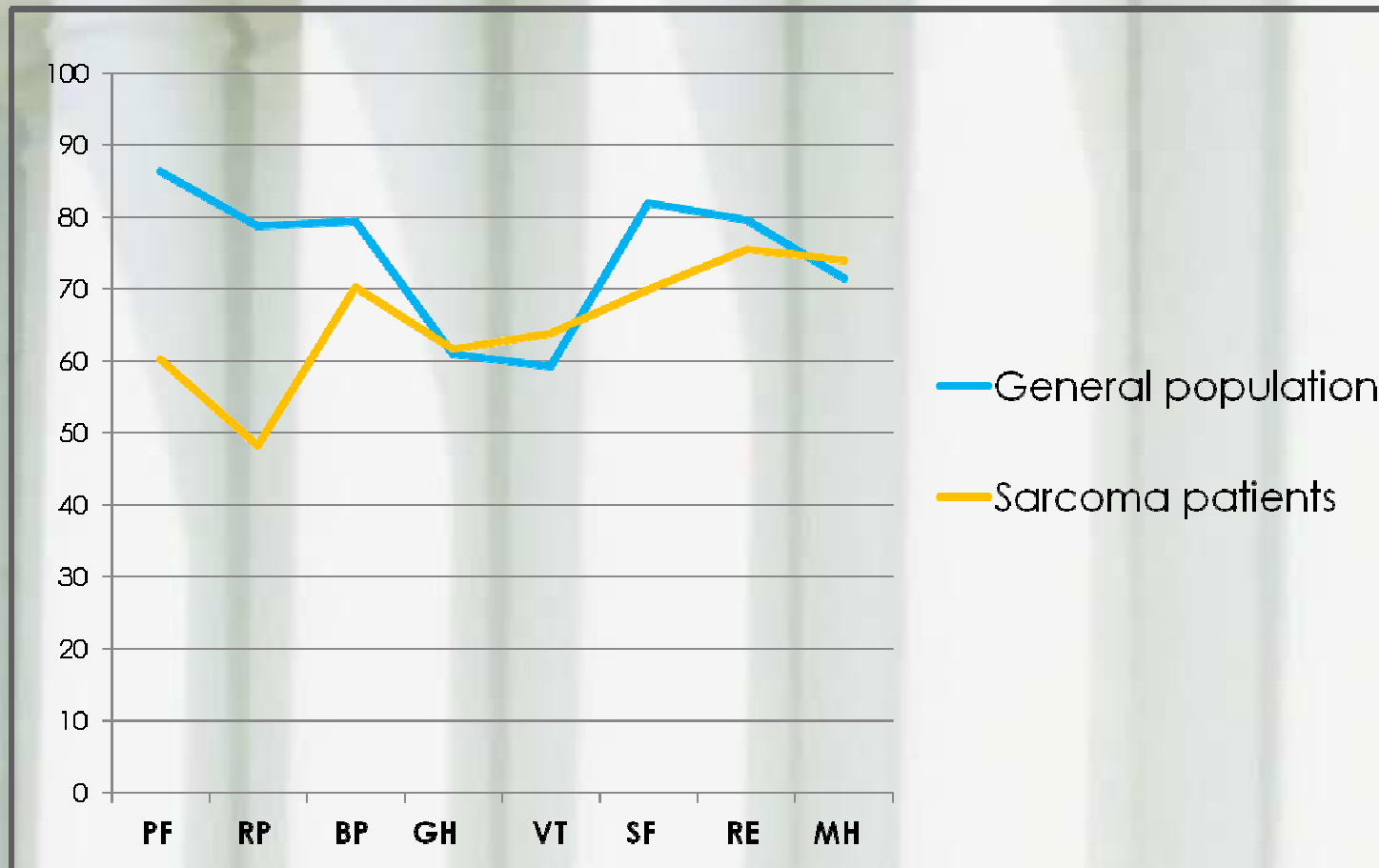
# Ravi tulemused

- Keskmise MSTS skoor oli 65.6%  $\pm$  25.4% (13.3%-100%)
- SF-36 keskmise PCS (Physical) skoor oli 40.8
- SF-36 keskmise MCS (Mental) skoor oli 50.7

MSTS Summary	Pain	Function	Emotional	Supports/ Position	Walking/ Dexterity	Gait/ Lifting
19,7	4,1	2,7	3,2	3	3,4	3,2



# SF-36 tulemused





# Korrelatsioon MSTS ja SF-36

MSTS koondhinne ja SF-36:

- Physical Functioning

$r=0.92$ ;  $p<0.001$

- Physical Role limitations

$r=0.83$ ;  $p<0.001$

- Physical component score (PCS)

$r=0.82$ ;  $p<0.001$

- Puudus korrelatsioon MCS-ga  $r=-$

$0.001$ ;  $p=0.996$

# Tüsistused

- 4 infektsiooni
  - 2 konservatiivselt ravitud
  - 1 revisjon artroplastika
  - 1 artroplastika muudetud artrodeesiks
- 2 revisjoni tingituna mehhaanilistest põhjustest
- 2 reoperatsiooni – ebastabiilsus, kontraktuur
- 1 hematotseele

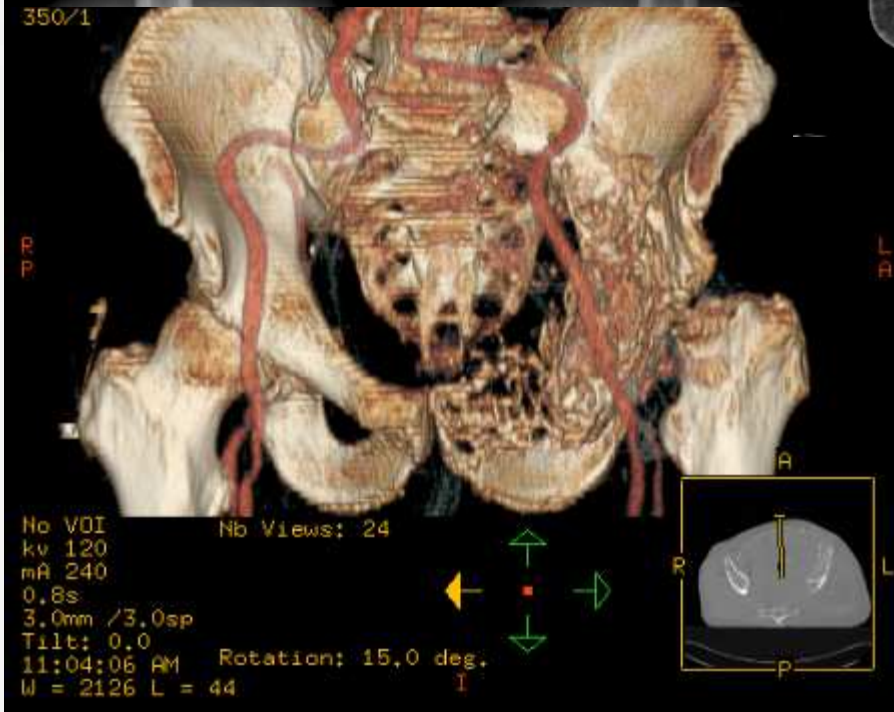
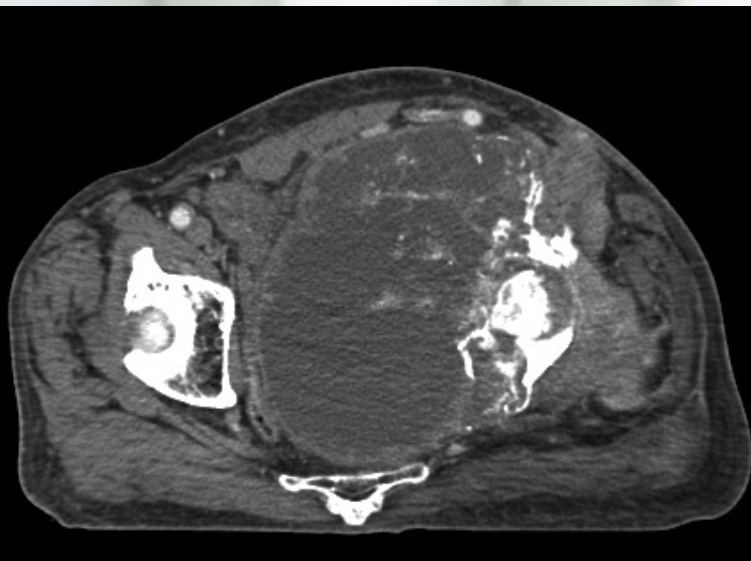
2 patsienti opereeritud sarkoomi retsidiivi tõttu

# Kokkuvõte

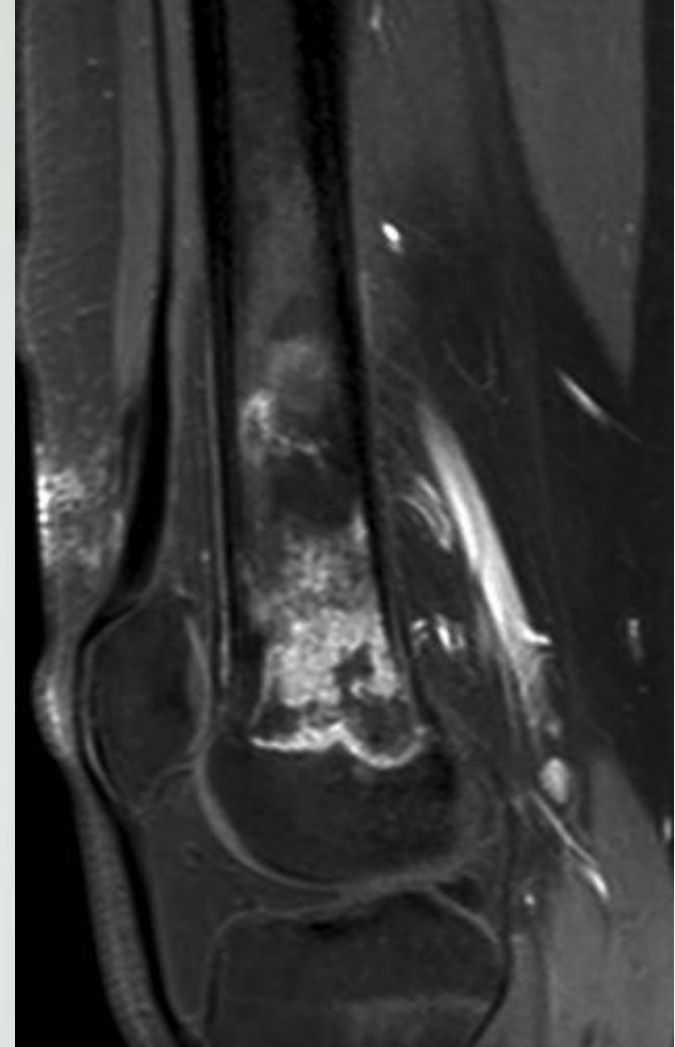
- Elulemus ja ravi tulemuslikkus on sarnased kirjanduse andmetega [2]
- Kasutatud arstipoolse (MSTS) ja patsiendi enesehinnangu küsimustiku (SF-36v2) tulemused korreleeruvad füüsilistes aspektides, kuid mitte emotsionaalse hinnangu osas.



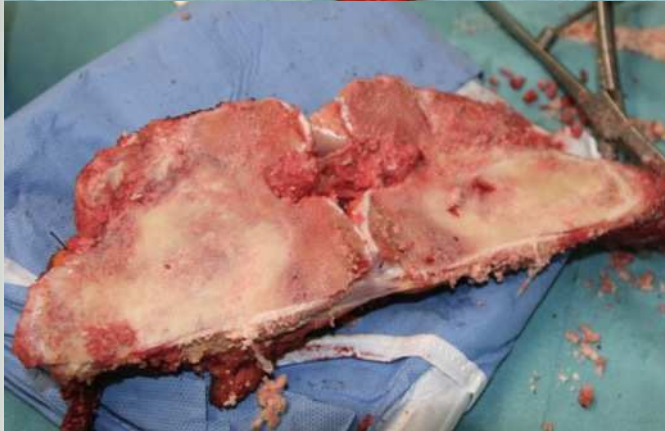
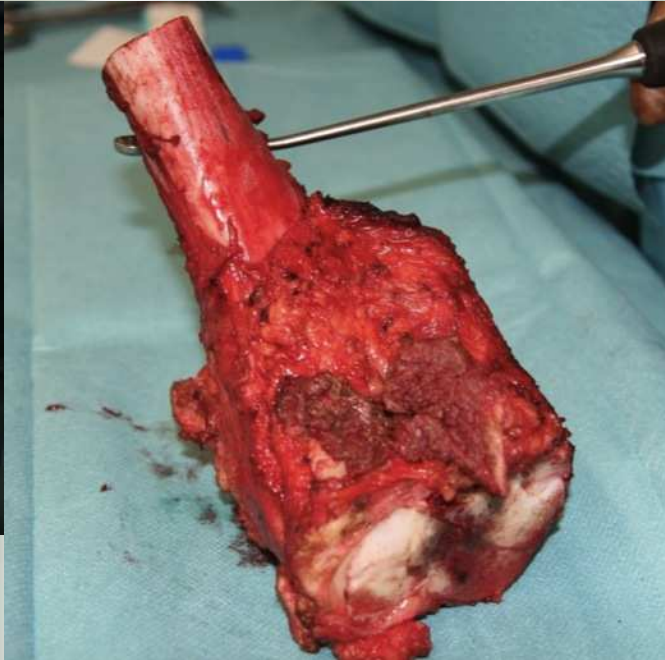
# S.V.71a



K.S.16a 



K.S.16a. 🧑





# Luutumorid

- hõlmavad erilise osa kasvajatest, mis inimkonda on vaevanud
- suhteliselt harvaesinevad (kogemus)
- sümptomatoloogia ei ole iseloomulik ja tuleb välja kui tuumor on suur
- korrektse diagnoosi saamiseks on vajalik radioloogiline ja histoloogiline uuring
- suur raskus on klassifitseerimisega, millest tuleneb prognoos
- probleemid raviga, mis panevad suure vastutuse kirurgile, radioloogile, onkoloogile
- diagnostika ja ravi küsimused saab lahendada tihedamas interdistsiplinaarses koostöös.



Aitäh!