

Tytuł:

Znaczenie czynników predykcyjnych i prognostycznych u chorych leczonych operacyjnie z powodu przerzutów nowotworowych do płuc - 10 lat obserwacji.

Słowa klucze:

Przerzuty do płuc, leczenie chirurgiczne, czynniki predykcyjne i prognostyczne.

Cel pracy:

Praca ma charakter retrospektywnej analizy danych pacjentów leczonych wcześniej radykalnie z powodu różnych nowotworów i u których wykryto przerzuty do płuc. Celem pracy jest wykazanie wpływu różnych czynników na skuteczność operacji przeprowadzonych w Klinice Chirurgii Klatki Piersiowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w latach 2004 -2013. Celem jest także porównanie uzyskanych rezultatów metastazektomii do wyników przedstawionych w światowym piśmiennictwie.

Material i metoda:

Badanie przeprowadzono na 340 pacjentach, którzy przebyli radykalne leczenie różnych nowotworów i u których stwierdzono ogniska metastatyczne w płucach. Wykonano łącznie 439 operacji resekcji wtórnych zmian z płuc. Przy określaniu zależności czasu przeżycia wzięto pod uwagę takie czynniki jak:

- wiek, płeć;
- rodzaj nowotworu pierwotnego;
- liczba, rodzaj, zakres operacji jak również dostęp i stronę operowaną;
- DFI z ang. - disease free interval - czas przeżycia wolny od choroby, czyli okres między radykalnym leczeniem nowotworu pierwotnego, a pierwszą metastazektomią płucną
- całkowity czas przeżycia;
- wielkość, ilość i położenie przerzutów w płucach;
- fakt pobrania do badania i obecności lub braku przerzutów w węzłach chłonnych wnek płucnych i śródpiersia;
- obecność chorób współistniejących - układu sercowo-naczyniowego i oddechowego, a także obecność cukrzycy, chorób tarczycy i innych chorób nowotworowych;
- obecność powikłań i związane z nimi czas hospitalizacji;
- parametry morfologii krwi - stężenie hemoglobiny, hematokrytu;
- wskaźnik Tiffeneau - FEV₁%VC - parametr wartości oddechowej brany pod uwagę przy kwalifikacji pacjentów do operacji na płucach;
- grupa krwi pacjenta oraz czynnik Rh;
- współczynnik BMI.

Wyniki:

Otrzymane rezultaty chirurgicznego leczenia przerzutów różnych nowotworów do płuc są porównywalne z wynikami przedstawionymi w światowym piśmiennictwie. Znaczenie kluczowe ma kompletność resekcji wszystkich patologicznych zmian. Czynnikiem niekorzystnym rokowniczo w większości typów nowotworów jest duży rozmiar guzów, liczba guzów oraz krótki czas wolny od choroby - DFI (z ang. disease free interval).

Wnioski:

Pacjenci odpowiednio zakwalifikowani do chirurgicznego leczenia przerzutów nowotworowych do płuc odnoszą korzyści związane z przedłużeniem ich życia. Istotnym czynnikiem decydującym o korzystnym rezultacie jest doszczętne wycięcie wszystkich zmian z zachowaniem odpowiedniego marginesu "czystości" onkologicznej.

Title:

Significance of predictive and prognostic factors in patients treated surgically due to lung metastases - 10 years of observation.

Aim:

The study is a retrospective analysis of patients previously radically treated due to various cancers and had lung metastases. The aim of this study is to demonstrate the influence of various factors on the effectiveness of operations performed in the Department of Thoracic Surgery at Medical University of Wroclaw between 2004 - 2013. The aim is also to compare the results of metastasectomy to the results presented in the world literature.

Key words:

Lung metastases, surgical treatment, predictive and prognostic factors.

Material and methods:

The study was performed on 340 patients who underwent radical treatment of various cancers and metastatic lung lesions. A total number of resections of secondary lung lesions were performed was 439. Factors that were taken into account:

- age, gender;
- type of primary tumor;
- quantity, type, range of operation as well as access and operation side;
- DFI - disease free interval - the period between the radical treatment of primary cancer and the first pulmonary metastasectomy;
- overall survival;
- size, quantity and location of lung metastases;
- the fact of presence or absence of mediastinal lymph node metastases;
- the presence of co-existing cardiovascular and respiratory diseases, as well as the presence of diabetes mellitus, thyroid disease and other cancers;
- the presence of complications and hospitalization time;
- blood morphology - concentration of hemoglobin, hematocrit;
- Tiffeneau index - FEV1% VC - respiratory parameter taken into consideration for the qualification of patients for lung surgery;
- patient's blood group and Rh factor;
- BMI.

Results:

The results of surgical treatment of metastases of various cancers to the lungs are comparable to the results presented in the world literature. Significance of the resection of all tumors is crucial. Negative prognostic factors in most types of cancer are large, multiple tumors and DFI (disease free interval).

Conclusions:

Patients adequately qualified for the surgical treatment of lung cancer have significant benefits in terms of prolonging life. An important factor in deciding on a positive result is the complete removal of all lesions with an adequate margin of "oncological purity".