

**УСЛОВНАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ
МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ПОЗВОНОЧНИКА: РЕТРОСПЕКТИВНОЕ
КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.**

Заборовский Н.С., Дурсунов Э.Б., Смекалёнков О.А., Масевнин С.В., Мураховский В.С.,
Пташников Д.А.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии
им. Р.Р. Вредена» МЗ РФ, Санкт-Петербург

Актуальность: Условная выживаемость обеспечивает динамическое прогнозирование выживаемости пациентов путем учета времени, которое пациент уже прожил с учетом особенностей его заболевания.

Цель: Целью настоящего исследования была оценка условной выживаемости среди пациентов после операции по поводу компрессии спинного мозга или нестабильности позвоночника метастатическими опухолями, а также стратификация условной выживаемости в зависимости от соответствующих характеристик пациента и заболевания.

Материалы и методы: Был проведен ретроспективный анализ клинических исходов 361 пациента, подвергшегося хирургическому лечению метастатических опухолей позвоночника. Стратификация этой когорты в соответствии с характеристиками заболевания и хирургического вмешательства позволила провести одномерный и многомерный статистический анализ исследуемой популяции. Оценки наблюдаемой общей и условной выживаемости рассчитывались по методу Каплана-Мейера.

Результаты: 12-месячная условная выживаемость у пациентов, подвергшихся хирургическому лечению метастатических опухолей позвоночника, увеличилась с 57% в исходном состоянии, до 70% через 24 месяца после операции на позвоночнике. На общую выживаемость влияли индекс коморбидности Чарлсон, тип опухоли по Катагири, наличие метастазов в легких, тип операции на позвоночнике, наличие послеоперационной системной терапии и амбулаторный статус на момент наблюдения. Анализ общей выживаемости и условной выживаемости по прогностическим группам был аналогичным, за исключением стратификации по типу операции. Различия в выживаемости между стратами имеют тенденцию к сближению с течением времени. Неблагоприятные факторы для общей выживаемости становятся менее значимыми через 24 месяца после операции на позвоночнике.

Выводы: Пациенты после операции по поводу метастатических опухолей позвоночника могут рассчитывать на положительную тенденцию в условной выживаемости по мере увеличения продолжительности жизни. Даже пациенты с более тяжелым заболеванием могут быть обнадежены увеличением условной выживаемости с течением времени.

Список литературы:

Zaborovskii N, Schlauch A, Shapton J, et al (2023) Conditional survival after surgery for metastatic tumors of the spine: does prognosis change over time? Eur Spine J. <https://doi.org/10.1007/s00586-023-07548-0>