

# ОТЧЕТ О НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ ПЯТИЛЕТИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИИ ФГУ МНИОИ ИМ. П.А. ГЕРЦЕНА МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОСТЕЙ. ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ»

**В.Ю. Карпенко**

Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена  
Минздравсоцразвития

22 октября 2010 г. в конференц-зале «Чешского дома» г. Москвы прошла конференция, посвященная актуальным вопросам диагностики и лечения пациентов с метастатическим поражением костей, в рамках пятилетия открытия хирургического отделения онкологической ортопедии на базе Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена. Председатель конференции – руководитель отделения онкологической ортопедии МНИОИ им. П.А. Герцена

д-р мед. наук, профессор Валерий Вячеславович Тепляков. Большое количество присутствующих на заседании, в том числе зарубежных специалистов (Чехия, Германия), в очередной раз подтвердило актуальность проблемы диагностики и лечения онкологических больных с метастатическим поражением скелета.

Открыл конференцию д-р мед. наук, профессор Алексей Владимирович Бутенко, заместитель директора по научной работе МНИОИ им. П.А. Гер-



Члены президиума: слева направо – академик РАМН, профессор М.Д. Алиев, профессор Зденек Матиевский, профессор В.В. Тепляков

цена. Он отметил основные приоритеты в лечении пациентов с метастатическим поражением костей, число которых увеличивается в связи с неуклонным ростом заболеваемости в мире. А.В. Бутенко сделал акцент на вопросах комплексного подхода к лечению этих больных, а именно – комбинации химио-, гормоно-, лучевой терапии и ортопедического пособия. Отметил, что для квалифицированного оказания медицинской помощи этим пациентам в рамках национальной программы «Здоровье» стало необходимым обучение и подготовка медицинского персонала, готового оказать специализированную помощь. Однако на данный момент времени подготовленные специалисты имеются только в специализированных и хорошо оснащенных онкологических учреждениях. В связи с этим А.В. Бутенко обосновал необходимость открытия отдельного подразделения в МНИОИ им. П.А. Герцена, специализированно занимающегося проблемами диагностики и лечения пациентов со злокачественными новообразованиями опорно-двигательного аппарата. Докладчик высоко оценил проделанную работу сотрудниками отделения и полученные ими результаты за этот небольшой промежуток времени.

Профессор В.В. Тепляков выступил с докладом, посвященным научно-практической деятельности отделения. Ознакомил аудиторию с возможностями онкоортопедии в оказании квалифицированной помощи больным с опухолевым поражением костей, мягких тканей и кожи. Привел высокие цифры выживаемости, адекватной функциональной и социальной реабилитации пациентов, получивших специальное лечение по поводу злокачественных новообразований опорно-двигательного аппарата, благодаря широкому внедрению реконструктивно-пластической хирургии, применяющейся у 70% больных во время оперативных вмешательств. Резюмируя свой доклад, В.В. Тепляков отметил, что только комплексный, преемственный подход в лечении пациентов с поражением опорно-двигательного аппарата позволит оказать необходимый квалифицированный объем медицинской помощи.

В лекции научного сотрудника отделения лучевых методов диагностики МНИОИ им. П.А. Герцена канд. мед. наук Светланы Викторовны Епифановой были широко освещены вопросы диагностики и дифференциальной диагностики опухолевого поражения костей при их метастатическом поражении. Проведена корреляция между морфологией первичной опухоли и ее рентгенологической картиной при вторичном поражении костей. При этом лектор раскрыла основные возможности применения новых методов (ПЭТ, ПЭТКТ) в дифференциальной диагностике специфических изменений скелета.

Доклад руководителя отделения вертебральной хирургии РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН д-ра мед. наук, профессора Эльмара Расимовича Мусаева был

посвящен хирургическим аспектам лечения пациентов с метастазами в кости таза и позвоночник. Автор отметил, что в последние годы в России и за рубежом расширены показания для проведения обширных оперативных вмешательств у этих больных. Появляются новые виды фиксирующих и костнозамещающих имплантов – эндопротезы таза, позвонков. Ведется работа в отношении оптимального подхода в выборе тактики лечения этой группы больных (симптоматическое, паллиативное, консервативное или оперативное лечение). Определяются и анализируются факторы прогноза жизни пациента, которые помогут предопределять лечебную стратегию. Большинство (до 80%) хирургических вмешательств при метастатическом поражении позвоночника и костей таза сопровождаются реконструкцией оперированного сегмента, что позволяет в 2–3 раза сократить сроки активизации и реабилитации пациентов. Докладчик лаконично, четко и доступно определил целесообразность проведения агрессивных хирургических вмешательств при локализации метастазов в костях таза и позвоночника в зависимости от морфологии опухоли, степени диссеминации, существующих неврологических нарушений и ожидаемой продолжительности жизни пациентов.

В лекции профессора Ульриха Хайенса из клиники Альбертинум г. Гамбурга, Германия, были представлены основные показания для онкологического эндопротезирования как первичных, так и метастатических опухолей длинных костей и суставов. В докладе продемонстрированы возможности новых модульных онкологических эндопротезов, которые позволяют непосредственно в операционной произвести реконструкцию резецированного сегмента кости необходимой длины. Автор показал преимущества модульных эндопротезов по сравнению со стандартными «связанными» имплантами, заключающиеся в большей износоустойчивости, стабильности и универсальности. Отметил перспективность их усовершенствования и дальнейшего применения у пациентов с опухолевым поражением опорно-двигательного аппарата.

Доклад д-ра мед. наук Валерия Ивановича Широкограда, заведующего отделением онкоурологии ГКБ № 62 г. Красногорска, был посвящен подходам к хирургическому лечению пациентов с метастазами рака почки и молочной железы в кости. В сообщении представлены различные варианты хирургического лечения (органосохранные, калечащие) больных с указанной патологией. Были представлены высокие показатели общей выживаемости при солитарном или единичном поражении костей у пациентов с метастазами рака почки (3-летняя общая выживаемость – 44%). На своем клиническом материале авторы подтвердили закономерность между выживаемостью и сроками появления костных метастазов в зависимости от времени проведения нефрэктомии.

Чем больше срок между нефрэктомией и поражением скелета, тем выше показатели выживаемости больных. Высокие показатели выживаемости пациентов с метастазами рака молочной железы авторы объяснили чувствительностью опухоли к специальному лечению.

Профессор Зденек Матиевский, главный врач онкологического отделения клиники Буловка в г. Праге, в своем сообщении сделал акцент на возможностях хирургического лечения пациентов с метастазами в кости и типах применяемых оперативных вмешательств. Однако не ясна была целесообразность и агрессивность хирургической тактики лечения больных с диссеминацией онкологического процесса, например, выполнение резекции костей таза с эндопротезированием у пациента с множественными метастазами рака легкого. Иллюстративно, на высоком методическом уровне представлены показатели выживаемости в зависимости от морфологии опухоли. В сводной таблице хирургического лечения пациентов с метастазами в кости таза автор достоверно определил целесообразность одномоментной реконструкции (эндопротезирование, накостный остеосинтез) с целью уменьшения сроков реабилитации и улучшения функциональных результатов лечения.

Доклады научных сотрудников отделения онкологической ортопедии Виталия Андреевича Державина, канд. мед. наук Вадима Юрьевича Карпенко, канд. мед. наук Артема Викторовича Бухарова, которые завершали симпозиум, охватили все аспекты хирургического лечения метастазов в костную систему. Авторы привели достоверные положительные результаты в выборе методов и тактики лечения пациентов с метастазами в плоские и длинные кости. Так, анализ групп больных с патологическими переломами длинных костей, которым был выполнен погружной (интрамедуллярный, накостный) остеосинтез, дополненный остеопластикой очага деструкции, достоверно показал двукратное уменьшение сроков восстановления анатомо-функционального статуса и реабилитационного периода по сравнению с группой пациентов, которым

произведен погружной остеосинтез без остеопластики. Дифференцированный подход и соблюдение показаний для методов хирургического лечения (эндопротезирование, погружной и чрескостный остеосинтез) позволили значительно уменьшить либо купировать степень болевого синдрома (77%), улучшить анатомо-функциональный статус (59%) и качество жизни (78%) пациентов, тем самым оказать адекватную онкоортопедическую поддержку, а в ряде случаев продлить жизнь больным, которые ранее считались инкурабельными. Новые интервенционные методики, позволяющие выполнить стабилизирующее и лечебное воздействие с минимальной инвазией в прилежащие органы и ткани – вертебро-, остеопластика и радиочастотная термоабляция, – также позволяют улучшить качество жизни у 82% пациентов, уменьшить степень болевого синдрома у 80% больных, снизить угрозу возникновения патологического перелома пораженного костного сегмента у 98% пациентов, не оказывая, однако, влияния на продолжительность жизни.

Практически все лекции и сообщения вызывали живую дискуссию между участниками конференции и докладчиками.

В заключительном слове академик РАМН, профессор Мамед Джавадович Алиев, заместитель директора по научной работе РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, директор НИИ детской онкологии и радиологии РОНЦ им. Н.Н. Блохина, подвел итоги и отметил, что совместно проведенная научно-практическая конференция позволила конкретизировать основные аспекты и роль хирургического лечения в комбинированной терапии пациентов с метастазами в кости. Актуальность и перспективность этой проблемы несомненна и требует дальнейшего накопления клинического опыта и детального анализа основных факторов, влияющих на течение и прогноз заболевания. Академик М.Д. Алиев поздравил с пятилетним юбилеем коллектив отделения онкологической ортопедии и администрацию МНИОИ им. П.А. Герцена и высоко оценил проделанную работу.

Конференция завершилась дружеским ужином.