



PETOGODIŠNJE PREŽIVLJENJE PACIJENATA S KARCINOMOM PLUĆA NA JORDANOVCU

SEIWERTH F.¹, Bitar L.¹, Krpina K.¹, Markelić I.¹, Batelja L.², Smojver Ježek S.², Marušić A.³, Samaržija M.¹, Jakopović M.¹

¹ Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za plućne bolesti Jordanovac

² Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinički zavod za patologiju i citologiju

³ Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinički zavod za dijagnostičku i intervencijsku radiologiju

Objective:

Analizirali smo podatke iz medicinske dokumentacije 1344 pacijenta kojima je dijagnosticiran rak pluća u 2012. i 2013. godini i koji su liječeni na Klinici za plućne bolesti Jordanovac.

Prevladavajući histološki tip bio je adenokarcinom (45,9%), zatim rak pločastih stanica pluća (27,4%) i rak pluća malih stanica (13%). Metastatska bolest inicijalono je dijagnosticirana kod polovice naših pacijenata, a lokalno uznapredovala bolest kod jedne trećine njih.



Samo 10% naših pacijenata dijagnosticirano je u ograničenoj fazi bolesti , a kurativno kirurško liječenje provedeno je u 58,2% njih dok je oko 23% liječeno radioterapijom u kombinaciji ili bez kemoterapije. Otprilike jednoj petini (280, 20,8%) kohorte dijagnosticirana je bolest IIIa stadija, a nešto više od dvije trećine dijagnosticirano je s uznapredovalom neresektabilnom ili metastatskom bolešću, tj. stadijima IIIB ili IV.

Medijan ukupnog preživljenja (mOS) za cijelu kohortu bio je 8 (95% CI: 7,33-8,66) mjeseci. Postojala je značajna razlika po spolovima u ukupnom preživljenju. Muški pacijenti imali su mOS 8 (95% CI: 7,20-8,79) mjeseci, dok su ženski imali 9 (95% CI: 7,46-10,53), $p = 0,001$. Stopa preživljavanja od 1 godine i 5 godina kod žena bila je viša od muške (41,4% i 10,1% u odnosu na 32,7% i 5,8%). Nije bilo značajne razlike u stopama preživljavanja s obzirom na histološke podtipove (adenokarcinom vs karcinom skvamoznih stanica -mOS 7 u odnosu na 10 mjeseci, 95% CI 6,19-7,81 vs 8,82-11,17; $p = 0,411$).

Nepušači su imali dulje preživljenje u usporedbi s bivšim pušačima i trenutnim pušačima (mOS 13 vs 8 vs 8 mjeseci, 95% CI: 10,62-15,37 vs 7-8,99 vs 7,04-8,95, $p = 0,064$). Također, početni opće stanje pacijenta imalo je značajan utjecaj na cjelokupno preživljenje, s mOS za ECOG 0 bolesnika od 11 mjeseci u odnosu na mOS od 2 mjeseca za ECOG 2 i 3 bolesnike (95% CI: 9,99-12,01 vs 1,40-2,59; $p < 0,001$).

Pacijenti koji su primljeni putem hitne službe imali su kraće preživljenje od onih koji su obrađivani elektivno (6 mjeseci u odnosu na 9 mjeseci; 95% CI 4,93-7,06 u odnosu na 8,23-9,76; $p < 0,001$).



Ovi podaci iz najvećeg centra za rak pluća u Hrvatskoj prvi put pokazuju sveobuhvatne podatke o 5-godišnjem preživljenju oboljelih od raka pluća u Hrvatskoj. S obzirom na značajan napredak u pogledu dostupnosti novih dijagnostičkih i terapijskih mogućnosti tijekom posljednjih nekoliko godina, ovi podaci predstavljaju važnu osnovicu za daljnja ispitivanja i usporedbu.