

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ОРГАНОЗБЕРЕЖНОЇ ХІРУРГІЇ ПРИ ПУХЛИНАХ КІСТОК ТАЗА

ВСТУП

Виконання хірургічних втручань з збереженням нижньої кінцівки у хворих пухлинами тазової кістки (ПТК) залишається важливим питанням сучасної онкологічної ортопедії. Симбіоз високих функціональних результатів та якості життя пацієнтів вимагає подальшого вивчення.

МЕТА

Провести порівняльний аналіз якості життя та функціональних результатів кінцівки після органозбережних хірургічних втручань з реконструкцією тазового кільця та ампутацій у хворих ПТК.

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ

Хворі на ПТК розподілено на дві групи – 35 пацієнтів яким виконано міжчеревно-здухвинну ампутацію, та 15 хворих, яким виконано хірургічне втручання із збереженням кінцівки (міжчеревно-здухвинну резекцію) та реконструкцію тазового кільця металопластмасовим спейсером. Оцінено якість життя за шка-

лою функціональної незалежності (FIM) в обох групах та функціональний результат нижньої кінцівки у групі після органозбережних операцій (шкала MSTS).

РЕЗУЛЬТАТИ

Функціональний результат нижньої кінцівки за шкалою MSTS склав від 26.66 до 86.66% (в середньому 53,44%), показник функціональної незалежності (FIM) від 34.92 до 93,65 % (середній показник склав 65,07%). В групі хворих після ампутацій FIM від 31,74 до 89.68% (середній показник склав 61,63%). Суттєвої відмінності в показниках функціональної незалежності у хворих обох груп на ПКТ не має.

ВИСНОВКИ

У хворих ПТК збереження кінцівки не повинно бути самоціллю навіть при досягненні необхідного радикалізму резекції. Значна кількість ускладнень та низька функція збереженої кінцівки потребують розробки методики відбору хворих на реконструктивні хірургічні втручання при даній локалізації.