



**Θεματική Κατηγορία:** Αιματολογία – Ογκολογία

**AA006**

**ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΟΣΤΕΟΣΑΡΚΩΜΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ**

**Παναγιώτα Κούρου<sup>1</sup>, Νίκος Βλαχόγιαννης<sup>2</sup>, Μαρία Νικήτα<sup>3</sup>, Δωροθέα Σταθάκη<sup>1</sup>, Μαργαρίτα Μπάκα<sup>3</sup>, Μαρία Μοσχόβη<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Μονάδα Αιματολογίας - Ογκολογίας, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ογκολογική Μονάδα Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-Ελπίδα», Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα

<sup>2</sup> Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία, ΓΝΑ «Λαϊκό»

<sup>3</sup> Ογκολογικό Τμήμα Νοσοκομείου Παίδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

**Εισαγωγή:** Το οστεοσάρκωμα αποτελεί την συχνότερη κακοήθεια οστών στα παιδιά και έχει υψηλή θνητότητα. Συνήθως εφαρμόζεται προεγχειρητική χημειοθεραπεία σε συνδυασμό με αφαίρεση του όγκου. Η επιβίωση των ασθενών με οστεοσάρκωμα έχει μελετηθεί αλλά δεν υπάρχουν μελέτες που συσχετίζουν την επιβίωση με τη νέκρωση του όγκου.

**Σκοπός:** Η εκτίμηση της επιβίωσης των παιδιών με οστεοσάρκωμα που έλαβαν προεγχειρητική χημειοθεραπεία.

**Υλικό-Μέθοδος:** Έγινε αναδρομική μελέτη κοορτής. Μελετήθηκαν ιατρικοί φάκελοι παιδιών με οστεοσάρκωμα όλων των ηλικιών, που διεγνώσθησαν στα νοσοκομεία Παίδων «Αγία Σοφία», «Π. & Α. Κυριακού», και συμπλήρωσαν 5-ετία από την διάγνωση

**Αποτελέσματα:** Κορίτσια είναι το 46,3%, ενώ το 56,7% έχει ηλικία διάγνωσης άνω των 12 ετών. Το 35% των ασθενών διαμένει σε μεγάλα αστικά κέντρα. Ως προς τον ιστολογικό υπότυπο στην πλειοψηφία τους, οι ασθενείς της μελέτης έχουν οστεοβλαστικό οστεοσάρκωμα (62,3%) ενώ ακολουθούν το χονδροβλαστικό, το ινοβλαστικό, το παροστικό και το μικτού τύπου οστεοσάρκωμα. Εκτιμήθηκε το ποσοστό νέκρωσης του όγκου. Το 41,2% είχε ποσοστό νέκρωσης του όγκου μετά την προεγχειρητική χημειοθεραπεία μεγαλύτερο του 90%. Κατά την 5ετή παρακολούθηση, διαπιστώθηκε ότι παιδιά με ποσοστό νέκρωσης όγκου μετά από προεγχειρητική χημειοθεραπεία μεγαλύτερο του 90% έχουν στατιστικά σημαντικά καλύτερη επιβίωση (p-value<0.05). Επιπρόσθετα, παρατηρήθηκε ότι η επιβίωση των παιδιών συσχετίζεται με το ποσοστό νέκρωσης του όγκου αλλά όχι με τα λοιπά δημογραφικά χαρακτηριστικά. Τα παιδιά με ποσοστό νέκρωσης όγκου μεγαλύτερο του 90% έχουν κατά 83% μικρότερη πιθανότητα θανάτου (p-value <0,05)

**Συμπεράσματα:** Από την μελέτη προκύπτει ότι το ποσοστό νέκρωσης του όγκου είναι στατιστικά σημαντικός προγνωστικός παράγοντας στην επιβίωση των παιδιών, και ενδεχομένως αποτελεί ανεξάρτητο προγνωστικό παράγοντα επιβίωσης.