

# ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ КІСТКОВИХ ПУХЛИН НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ

Малик Р.В., Шевченко І.В.

ДУ "ПХС ім. проф. М.І. Ситенка НАМНУ", м. Харків, Україна

**Вступ.** Комбіноване лікування пацієнтів зі злоякісними пухлинами кісток дозволяє значно підвищити виживаність даної категорії пацієнтів. Серед методів хірургічного лікування перевагу мають органозберігаючі оперативні втручання. Модульне ендопротезування післярезекційних дефектів кісток має безліч переваг перед іншими методами заміщення дефектів кісток. Серед всіх довгих кісток скелету стегнова кістка (40%) та ділянка колінного суглобу (60%) найбільш часто уражаються пухлинним процесом.

**Матеріали і методи.** Для даного дослідження було відібрано найбільш показові історії хвороби 91 пацієнта із пухлинам довгих кісток нижньої кінцівки, які перебували на лікуванні у відділі кісткової онкології ПХС у 2001-2010 рр. Середній вік пацієнтів склав  $41,30 \pm 18,49$  роки (мін-макс – 8-75 років). Розподіл по нозологічним групам наступне: остеогенна саркома – 25 випадків, гігантоклітинна пухлина – 24, метастатичні ураження – 15, хондросаркома – 10, мієломна хвороба – 5, фібросаркома – 5 та інші нозології – 11.

**Результати.** Даній групі пацієнтів проводилась комплексна терапія онкологічної патології згідно протоколам лікування, яка включала хіміотерапію, променеви терапію в залежності від нозології. Пацієнтам виконувались органозберігаючі оперативні втручання. Оцінка результатів проводилась по онкологічним (виживаність, безрецидивний перебіг, метастазування) та ортопедичним (функціональний стан кінцівки, якість життя пацієнта) критеріям.

**Висновки.** На сучасному етапі використання індивідуальних і модульних систем ендопротезів є "золотим" стандартом при лікуванні злоякісних пухлинних довгих кісток нижньої кінцівки. Цей метод дозволяє зберегти функцію суглобів та кінцівки вцілому, проводити ранню активну реабілітацію, покращити якість життя і психосоціальну адаптацію