

8 Gy ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΦΑΠΑΞ ΔΟΣΗΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΗ ΟΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ

Σουλιμιώτη Γ. Φωτοπούλου, Α.Πλοχώρου Μ., Τζωρακάκης Σ., Γκιρλέμης Κ., Μαραβέλης Ι., Αθανασίου Ε.

Τμήμα Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Γ.Ο.Ν.Κ «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

■ **ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Τα οστά είναι η πιο συχνή μεταστατική εστία των συμπαγών όγκων όπως μαστός, προστάτης, πνεύμονας. Οι οστικές μεταστάσεις προκαλούν έντονο άλγος που δεν αντιμετωπίζεται εύκολα με αναλγητική φαρμακευτική αγωγή. Η Ακτινοθεραπεία παίζει ένα καθοριστικό ρόλο στην αντιμετώπιση των επώδυνων οστικών μεταστάσεων.

■ **ΣΚΟΠΟΣ:** Σκοπός της εργασίας μας είναι να αξιολογήσουμε την ανταπόκριση στον έλεγχο του πόνου μετά την χορήγηση εφάπαξ δόσης ακτινοθεραπείας 8Gy σε ασθενείς με επώδυνες οστικές μεταστάσεις.

■ **ΜΕΘΟΔΟΙ:** Μεταξύ Ιανουαρίου 2010 και Δεκεμβρίου 2020, 1209 ασθενείς με οστικές μεταστάσεις υποβλήθηκαν στο τμήμα μας σε χορήγηση εφάπαξ δόσης ακτινοθεραπείας. Από το σύνολο των ασθενών μας, 37% είχαν καρκίνο του προστάτη, 31% είχαν όγκους του μαστού, 19% είχαν NSCLC και SCLC, και 12% είχαν όγκους του ουροποιητικού συστήματος, γυναικολογικούς όγκους. Από αυτούς 672 ήταν άντρες και 534 ήταν γυναίκες. Η μέση ηλικία ήταν 56 έτη (range: 30-89). Όλοι οι ασθενείς λάμβαναν ισχυρή αναλγητική αγωγή. Οι πιο συχνές εντοπίσεις των οστικών μεταστάσεων ήταν η οσφυϊκή μοίρα της Σ.Σ. (35%), η πύελος (26%), η αυχενική-θωρακική μοίρα (18%), τα μηριαία οστά (7%), το στέρνο (5%), τα πλευρικά τόξα (4%) και το υπόλοιπο 5% οποιαδήποτε άλλη οστική εστία του σώματος (κράνιο, βραχιόνια οστά...). Στην μελέτη μας δεν συμπεριλαμβάνονται ασθενείς με οστικές μεταστάσεις που προκαλούν συμπίεση του νωτιαίου μυελού. Οι ασθενείς δεν είχαν υποβληθεί ξανά σε ακτινοθεραπεία. 89% των ασθενών λάμβαναν σε μηνιαία βάση διφωσφωνικά. Η ακτινοθεραπεία ήταν 3D-conformal Radiotherapy και όλοι οι ασθενείς έλαβαν εφάπαξ δόση ακτινοθεραπείας 8 Gy. Η καταγραφή του άλγους έγινε με τη χρήση του Brief Pain Inventory (BPI).

■ **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Μετά από ένα μήνα από την ακτινοθεραπεία 22% των ασθενών είχαν πλήρη ανταπόκριση (εξαφάνιση του άλγους και δραστική μείωση των αναλγητικών φαρμάκων), 61% είχαν μερική ανταπόκριση (σημαντική μείωση της αναλγητικής αγωγής), 19% δεν ανταποκρίθηκαν στην θεραπεία και 4% είχαν πρόοδο νόσου με σημαντική αύξηση του άλγους. Μετά από παρακολούθηση τριών μηνών 13% των ασθενών μας επανακτινοβολήθηκαν στη ίδια περιοχή. Η άμεση και απώτερη τοξικότητα κυμάνθηκε σε grade I-II ποσοστά (ακτινική δερματίτιδα, ήπιες διάρροιες).

■ **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:** Η χορήγηση 8 Gy εφάπαξ δόση ακτινοθεραπείας σε επώδυνες οστικές μεταστάσεις αποτελεί μια αποτελεσματική και ασφαλή θεραπεία για ασθενείς με οστικές μεταστάσεις προσφέροντάς τους έτσι και μια καλύτερη ποιότητα ζωής.