

*С.В. Масевнин<sup>1</sup>, Д.А. Пташников<sup>1, 2</sup>, Е.В. Левченко<sup>3</sup>, Н.С. Заборовский<sup>1</sup>, И. Купарадзе<sup>2</sup>*

## **Соматическая патология как фактор риска задержки оперативного лечения у пациентов с метастатическим поражением позвоночника**

<sup>1</sup> ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Минздрава России, Санкт-Петербург

<sup>2</sup> ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

<sup>3</sup> ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург

**Цель.** Определение степени влияния обострения соматической патологии на смещение сроков оперативного лечения у пациентов с метастатическим поражением позвонков.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ данных 210 пациентов с новообразованиями позвоночника, проходивших лечение в период с 2013 по 2017 г. В данной когорте был проведен анализ средних сроков от момента определения показаний к оперативному лечению до операции, а также частоты соматической патологии, которая являлась противопоказанием к хирургическому лечению.

**Результаты.** Средние сроки от момента определения показаний к оперативному лечению до операции в основной когорте пациентов составили 46,4 дней (12–86). Обострение патологии ЖКТ с образованием язвы или эрозий желудка и двенадцатиперстной кишки являлось наиболее частой причиной отложенного оперативного лечения (41%). При этом 86% случаев данного осложнения приводили к смещению сроков хирургического вмешательства до 1 мес. Наличие очагов хронической инфекции статистически значимо обуславливало наибольшую продолжительность дооперационного периода (>1 мес) в 52,6% случаев.

**Заключение.** Обострение патологии ЖКТ и наличие очагов хронической инфекции у пациентов с метастатическим поражением позвоночника являются наиболее частыми противопоказаниями к хирургическому лечению и причинами увеличения сроков дооперационного периода.

**Ключевые слова:** метастатическое поражение позвонков, соматическая патология, противопоказания к хирургическому лечению

*S.V. Masevnin<sup>1</sup>, D.A. Ptashnikov<sup>1, 2</sup>, E.V. Levchenko<sup>3</sup>, N.S. Zaborovskii<sup>1</sup>, I. Kuparadze<sup>2</sup>*

## **Somatic pathology as a risk factor for delayed surgical treatment in patients with spinal metastases**

<sup>1</sup> R.R. Vreden National Medical Research Center of Traumatology and Orthopedics, Saint-Petersburg

<sup>2</sup> Mechnikov North-West State Medical University, Saint-Petersburg

<sup>3</sup> N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology, Saint-Petersburg

**Aim.** Determining the degree of influence of exacerbation of somatic pathology on the shift of the terms of surgical treatment in patients with spinal metastases.

**Methods.** A retrospective analysis of the data of 210 patients with spinal neoplasms undergoing treatment in the period from 2013 to 2017 was performed. In this cohort, the average terms from the moment of determining the indications for surgical treatment to surgery, as well as the frequency of somatic pathology, which was a contraindication to surgical treatment, were analyzed.

**Results.** The average time from the moment of determining the indications for surgical treatment to surgery in the main cohort of patients was 46.4 days (12–86). An aggravation of the gastrointestinal tract pathology with the formation of ulcers or erosion of the stomach and duodenum was the most common cause of delayed surgical treatment (41%). At the same time, 86% of cases of this complication led to a shift in the timing of surgery to 1 month. The presence of foci of chronic infection statistically significantly determined the greatest duration of the preoperative period (>1 month) in 52.6% of cases.

**Conclusion.** An aggravation of the gastrointestinal tract pathology and the presence of foci of chronic infection in patients with metastatic spinal lesions are the most frequent contraindications to surgical treatment and the reasons for the increase in the duration of the preoperative period.

**Key words:** spinal metastases, somatic pathology, contraindications for surgical treatment