

Е.В. Хмелевский, Н.М. Бычкова

Особенности болевого синдрома у больных с метастатическим поражением скелета

МНИОИ им. П.А. Герцена — филиала ФГБУ «ФМИЦ им. П.А. Герцена» Минздрава России, Москва

Цель исследования. Поиск критериев для оценки сравнительной радиочувствительности костных метастазов различной природы.

Введение. Болевой синдром является самым частым и одним из наиболее тяжелых клинических проявлений костных метастазов. Лучевая терапия — один из наиболее востребованных методов лечения этой патологии — эффективна у 60–90% больных. Однако полного стойкого эффекта удается добиться лишь в 30–50% случаев. Отсутствие убедительных объективных критериев полноты противоопухолевого воздействия затрудняет поиски максимально эффективных, с одной стороны, и безопасных, с другой — доз и режимов облучения костных метастазов. Может ли такой субъективный фактор, как боль, стать объективным критерием оценки сравнительной радиочувствительности костных метастазов?

Материалы и методы. В первой части исследования представлены современная классификация боли, методики ее оценки, а также механизмы и особенности формирования костно-метастатической боли. Рассмотрены и радиобиологические закономерности обезболивания при низкодозной противовоспалительной лучевой терапии. Анализ этих особенностей свидетельствует в пользу именно противоопухолевого, а не иного механизма обезболивания при высокодозном облучении.

Для уточнения взаимосвязи выраженности болевого синдрома с другими клиническими проявлениями проанализировано 810 собственных наблюдений метастатического поражения скелета опухолями различных локализаций и морфологии.

Результаты. Установлено, что выраженность болевого синдрома у больных с метастазами в скелет прямо коррелирует с полом, протяженностью метастатического поражения костной структуры и, в значительно меньшей степени, связана с деформацией кости в зоне поражения. Интенсивность боли не зависит от локализации ни первичной опухоли, ни метастаза и не коррелирует с наличием неврологической симптоматики.

Заключение. Полученные данные позволяют считать, что полнота и стойкость обезболивания могут отражать реальную радиочувствительность костных метастазов различной природы, но с учетом пола пациента и протяженности поражения в зоне облучения.

Ключевые слова: метастазы в скелет, боль, радиочувствительность

E.V. Khmelevsky, N.M. Bychkova

Features of pain syndrome in patients with bone metastasis

P.A. Hertsen Moscow Oncology Research Institute — Branch of the National Medical Research Radiological Centre
Ministry of Health of Russia, Moscow

Purpose. The purpose of the current study was the search for evaluation criterion for the radiosensitivity of bone metastases of various origins.

Materials and methods. The first part of the study presents a modern classification of pain, method of its evaluation, mechanisms and features of metastatic bone pain. The radiobiological patterns of pain relief in low-dose anti-inflammatory radiation therapy were also considered. The analysis of these features testifies in favor of the antitumor mechanism of pain relief in high-dose irradiation. To identify the relationship between pain and other clinical symptoms, 810 cases of bone metastases of various localization and morphology were analyzed.

Results. The severity of pain directly correlates with gender, lesion length and little affected by the presence of pathological fracture. The intensity of pain does not depend on the primary tumor and bone metastases localization and does not correlate with the presence of neurological deficit.

Conclusion. Completeness and persistence of the analgesic effect may reflect the real radiosensitivity of bone metastases, but taking into account the patients' gender and lesion length in the irradiated area.

Key words: bone metastases, pain, radiosensitivity