
KIRURŠKO LIJEČENJE METASTATSKIH TUMORA

doc. dr. sc. Vide Bilić, dr. med.
Stjepan Dokuzović, dr. med.

Kirurško liječenje spinalnih metastaza pokriva široki spektar mogućnosti djelovanja ovisno o raznim čimbenicima. Često korišteni klasifikacijski sustavi (Tomita, SINS, Modificirani Tokuhashi) služe kao pomoć pri donošenju odluka o liječenju, uzimajući u obzir ukupnu proširenost maligne bolesti, histologiju primarnog tumora, stabilnost kralježnice (ili prijeteću nestabilnost), neurološki status, i očekivano preživljenje bolesnika. Kirurško liječenje u pravilu ne produžuje preživljenje, već služi kao pomoćno liječenje neizdrživih bolova i poboljšanja kvalitete života (osobito pokretljivost) dok se provodi onkološko liječenje.

Ukoliko je neka vrsta kirurškog liječenja indicirana, može se svesti na jednostavne palijativne tehnike, uključujući cementna augmentiranja strukturalno narušenih trupova kralješaka, dekompresije leđne moždine/kaude ekvine, te perkutano ili otvoreno bioptiranje ukoliko je potrebno razjasniti histološki tip malignoma u pitanju. Radikalnije liječenje dolazi u obzir u slučajevima dobrog općeg stanja pacijenata, relativno dugo očekivano preživljenje, i kod nekih solitarnih spinalnih metastaza, te se sastoji prvenstveno od separacijske kirurgije i raznih stabilizacijskih i rekonstruktivnih modaliteta, koji će biti prikazani.