

Poročilo kliničnega registra raka pljuč Kirurgije Bitenc za obdobje 2020-2023

V poročilu so zajeti bolniki s pljučnim rakom, ki so bili operirani na Kirurgiji Bitenc med 1. januarjem 2020 in 31. decembrom 2023.

Vsi bolniki so imeli kot obliko prvega zdravljenja vključeno kirurško zdravljenje. Vsi bolniki so bili predstavljeni na multidisciplinarnem konziliju, kjer je bilo svetovano operativno zdravljenje. Vsi bolniki so sledeni na Kirurgiji Bitenc.

Podatki so bili v anonimizirani obliki vnešeni v register iz podatkov medicinske dokumentacije Kirurgije Bitenc.

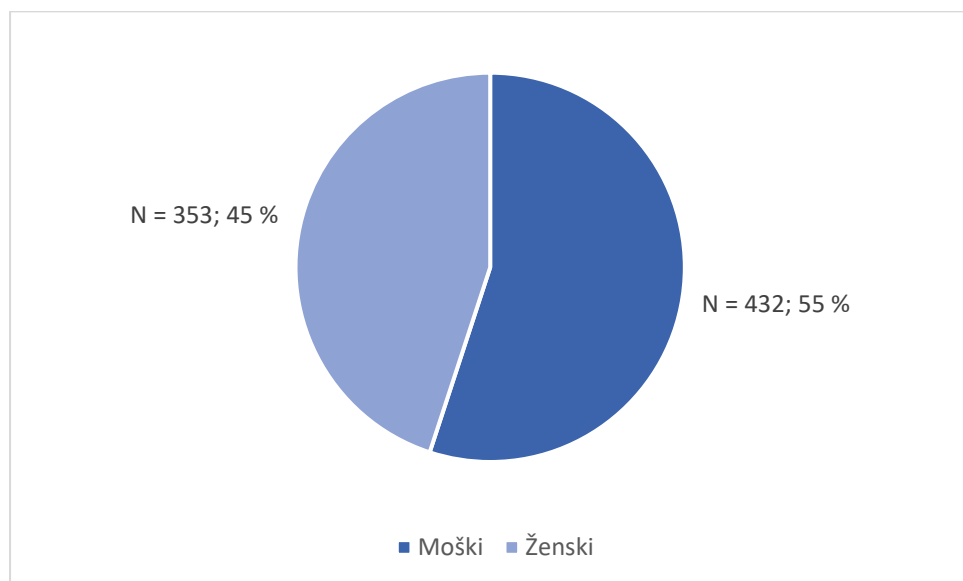
Vsi TNM stadiji so podani po 8. klasifikaciji IASLC TNM.

Število bolnikov = 785

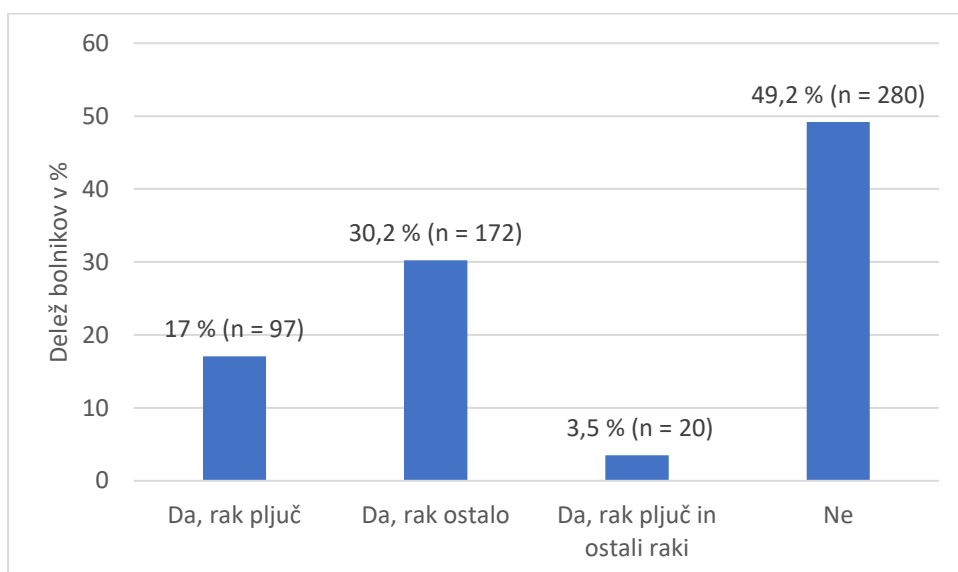
Povprečna starost (razpon) : 67,8 (34-84) let

Za določene kategorije ni znanih podatkov za vse bolnike, zato se lahko število bolnikov vključenih v graf ali tabelo razlikuje. Za vsak graf in tabelo je to posebej označeno.

Slika 1: Delež bolnikov glede na spol (N = 785).

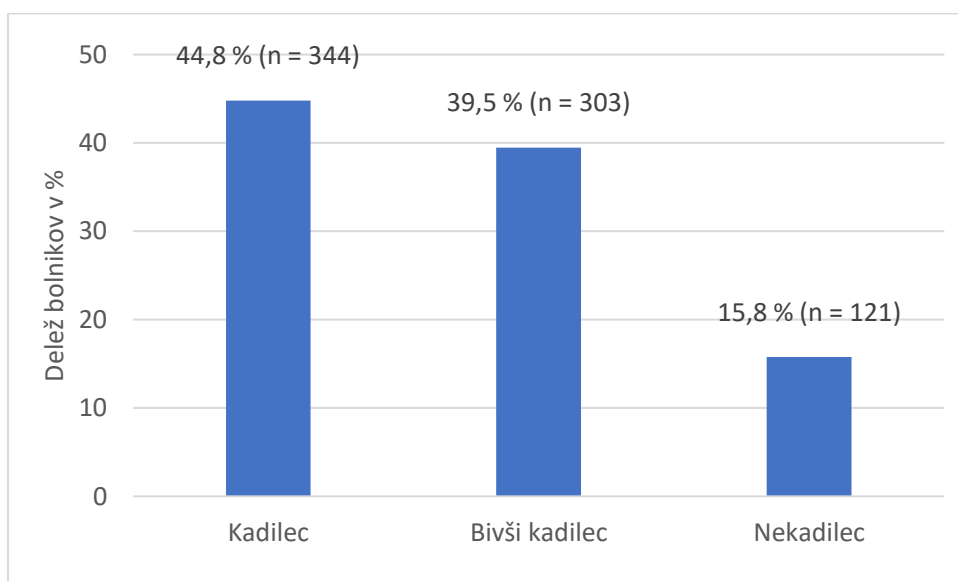


Slika 2: Delež bolnikov glede na družinsko anamnezo raka (N = 569).



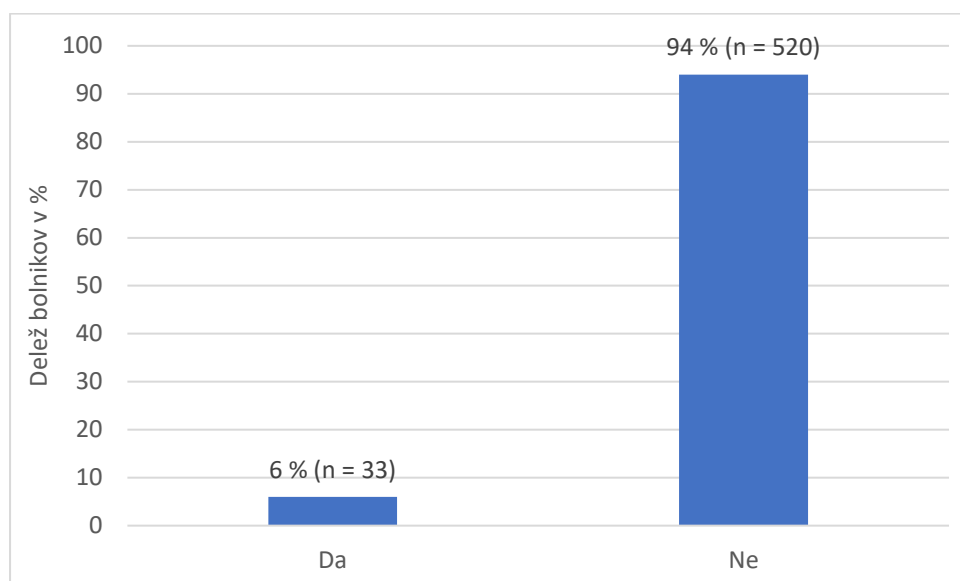
Pri 216 bolnikov ni znane družinske anamneze raka.

Slika 3: Delež bolnikov glede na kadilski status (N = 768).



Pri 17 bolnikih je kadilski status neznan.

Slika 4: Delež bolnikov glede na izpostavljenost azbestu (N = 553).



Pri 232 bolnikih ni podatka o izpostavljenosti azbestu.

Tabela 1: Spremljajoče bolezni pri bolnikih (N = 780).

Spremljajoča bolezen	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Arterijska hipertenzija AH	465	59,2
Intersticijska pljučna bolezen, KOPB, emfizem	237	30,2
Hiperlipidemija	270	34,4
Predhodno drugo rakavo obolenje	204	26,0
Diabetes	111	14,1
Predobstoječa atrijska fibrilacija ali undulacija	84	10,7
Srčni infarkt MI, srčno popuščanje	77	9,8
Bolezni perifernih žil: PAOB, AAA	69	8,8
Cerebrovaskularni inzult, TIA	31	3,9
Drugo	270	34,4
Brez	74	9,4

Pet bolnikov je imelo 7 spremljajočih bolezni.

Mediana števila spremljajočih bolezni pri enem bolniku je 2.

Pri 5 bolnikih ni podatka o spremljajočih bolezni.

Tabela 2: Vodilni simptomi pri bolnikih (N = 771).

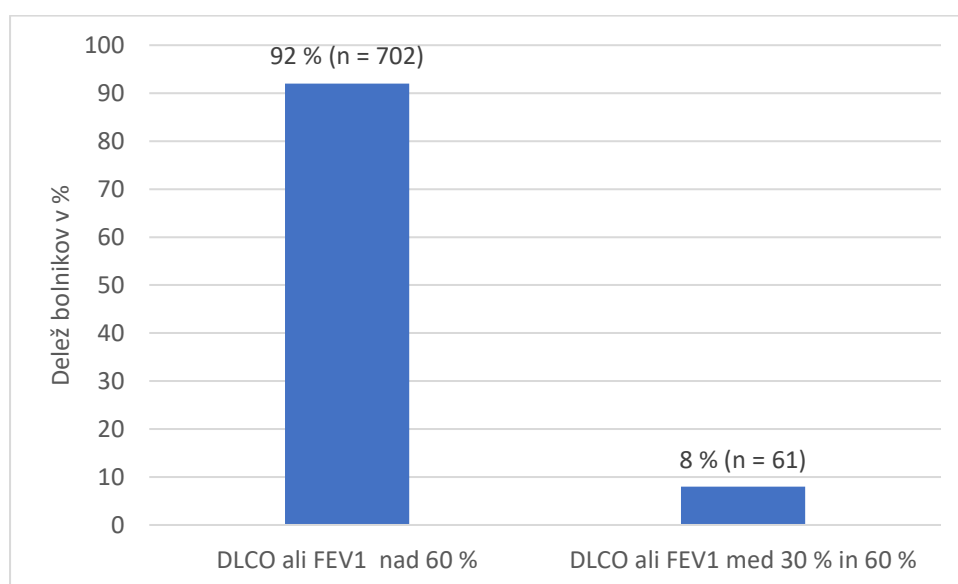
Simptom	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Kašelj	272	34,6
Težko dihanje	157	20,0
Bolečine v prsnem košu	85	10,8
Izkašljevanje krvi	71	9,0
Hujšanje	58	7,4
Utrujenost, oslabeledost	55	7,0
Ponavljajoče se pljučnice	23	2,9
Hripavost	5	0,6
Otečen obraz	2	0,3
Bolečine kosti	2	0,3
Glavobol	2	0,3
Brez težav	298	38,0

Trije bolniki so imeli 5 vodilnih simptomov.

Mediana števila vodilnih simptomov pri enem bolniku je 1.

Pri 14 bolnikih ni znanih podatkov o vodilnih simptomih.

Slika 5: Delež bolnikov glede na pljučno funkcijo (N = 763).



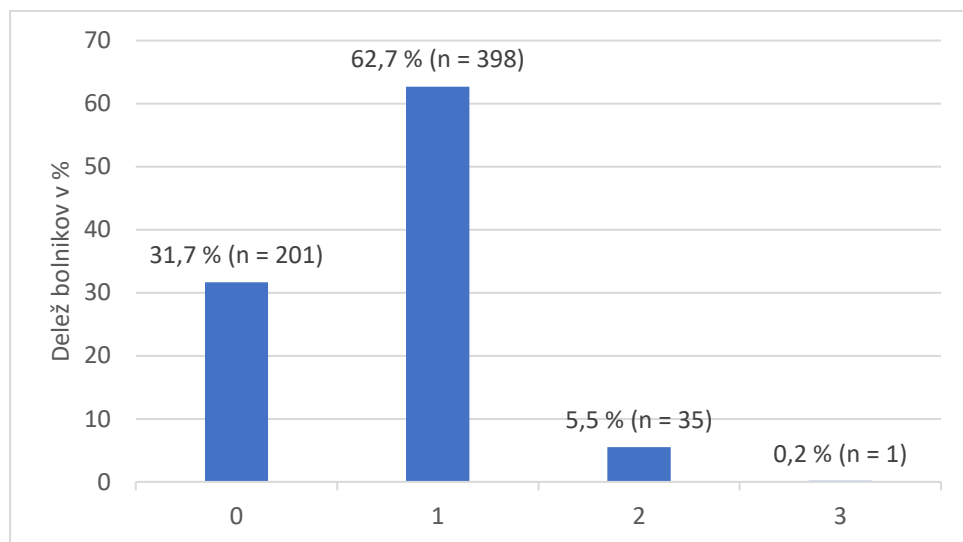
Pri 22 bolnikih ni podatka o pljučni funkciji.

Tabela 3: Razpon in povprečje vitalne kapacitete pljuč v mililitrih (N = 739).

	Povprečje	Minimum	Maksimum
VC (ml)	3692,4	1300	7420

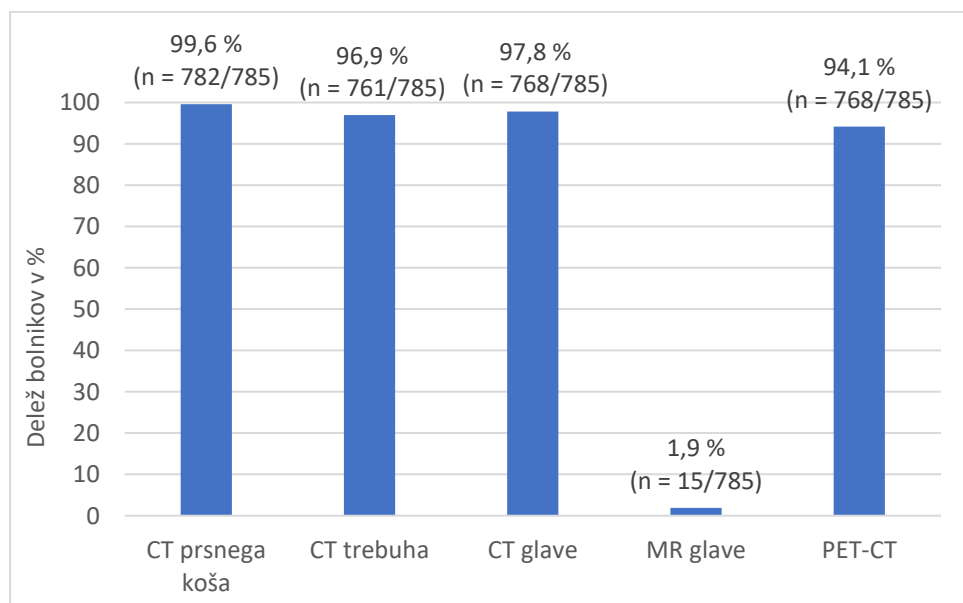
Pri 46 bolnikih ni znane vitalne kapacitete pljuč.

Slika 6: Delež bolnikov glede na stanje zmogljivosti po WHO (N = 635).

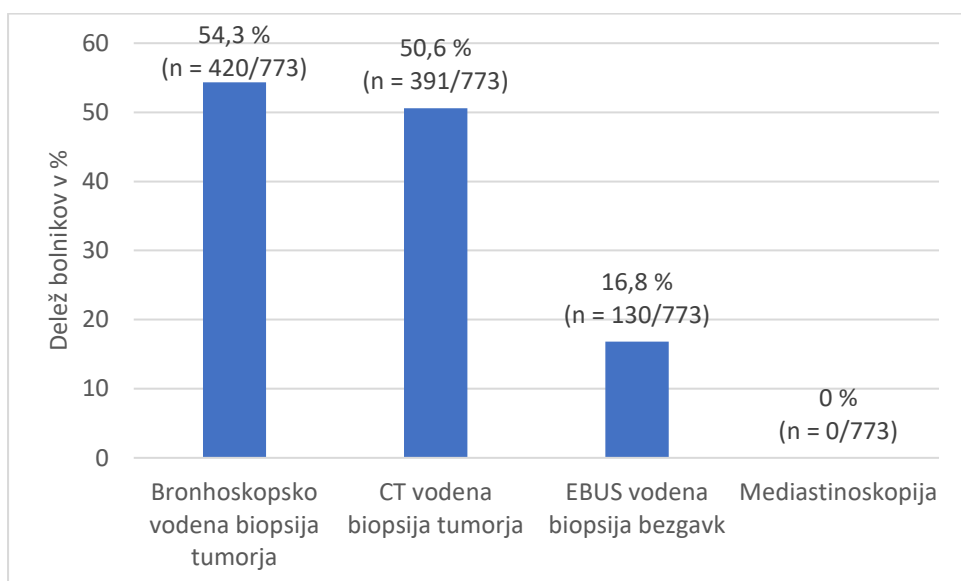


Pri 150 bolnikih ni podatka o stanju zmogljivosti po WHO.

Slika 7: Radiološke preiskave za določitev kliničnega stadija (N = 785).

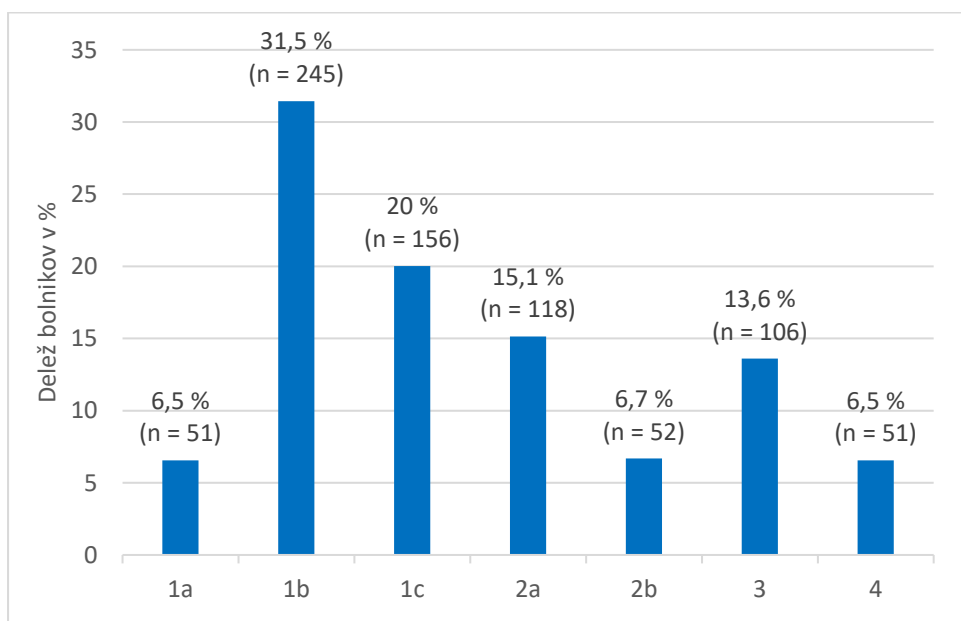


Slika 8: Način odvzema tkiva za patohistološke preiskave (N = 773).



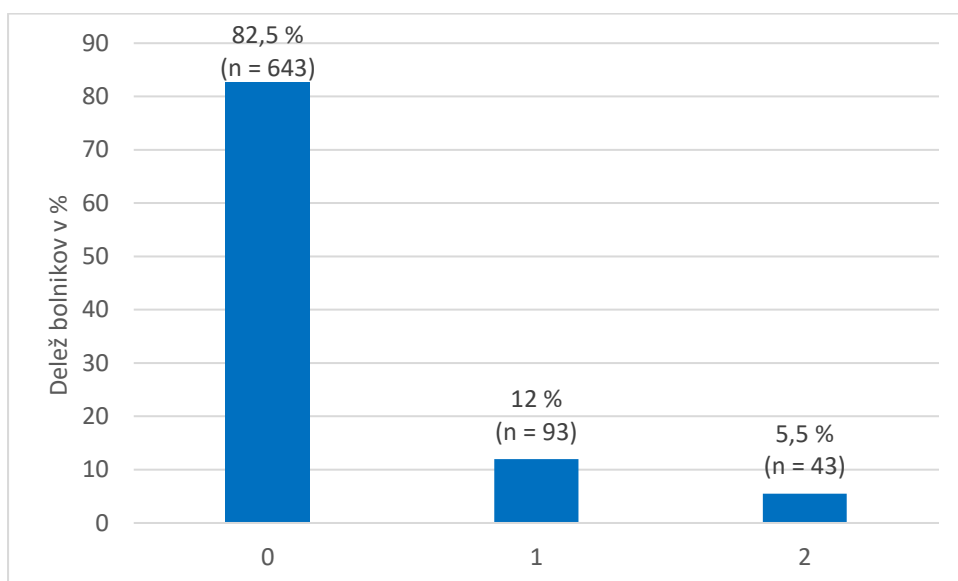
Pri 12 bolnikih ni podatka o načinu odvzema tkiva za patohistološke preiskave.

Slika 9: Delež bolnikov glede na klinični T stadij (N = 779).



Pri 6 bolnikih ni podatka o kliničnem T stadiju.

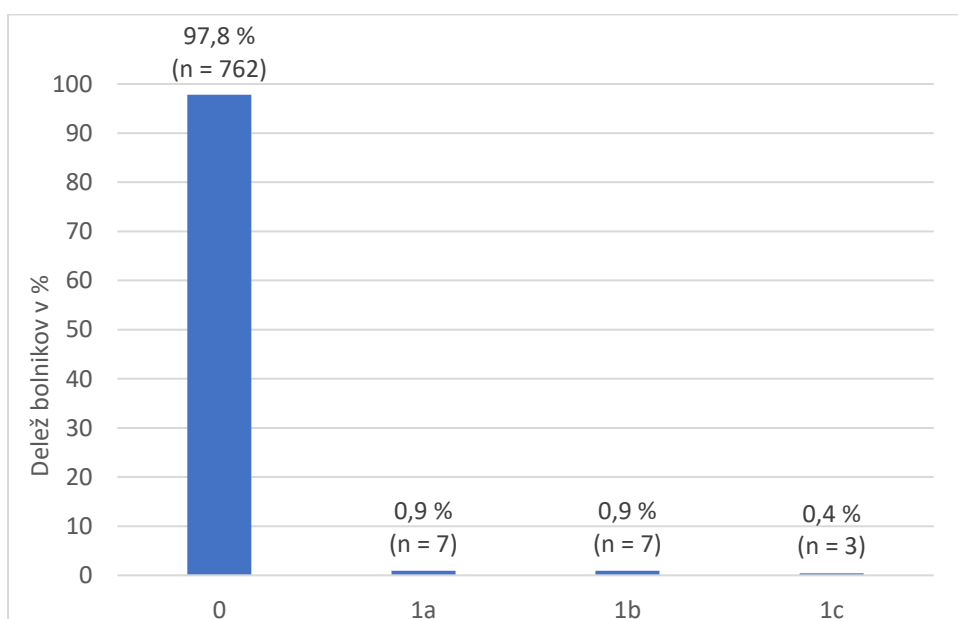
Slika 10: Delež bolnikov glede na klinični N stadij (N = 779).



Pri 6 bolnikih ni podatka o kliničnem N stadiju.

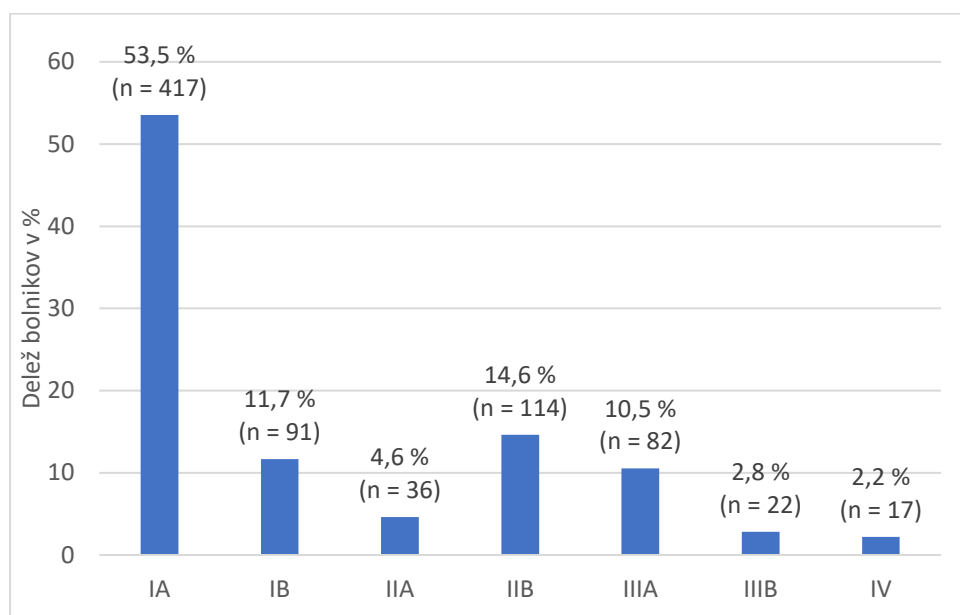
Mikroskopsko potrjen klinični N2 status je pri 28 od 43 bolnikov (65,1 %).

Slika 11: Delež bolnikov glede na klinični M stadij (N = 779).



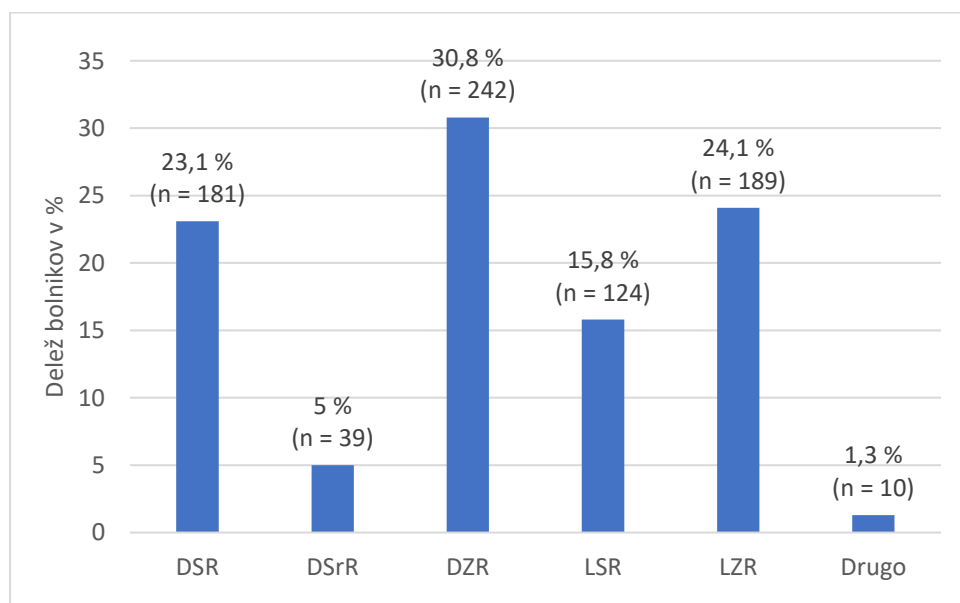
Pri 6 bolnikih ni podatka o kliničnem M stadiju.

Slika 12: Delež bolnikov glede na klinični TNM stadij (N = 779).



Pri 6 bolnikih ni podatka o kliničnem TNM stadiju.

Slika 13: Delež bolnikov glede na mesto primarnega tumorja v pljučih (N = 785).



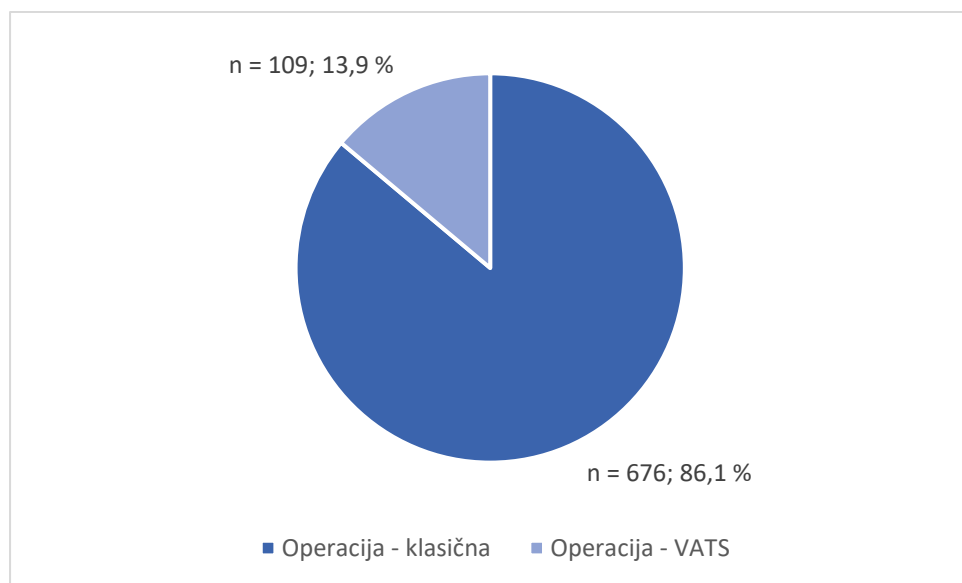
Bolniki, ki so razvrščeni pod drugo, so imeli tumor v dveh režnjih (n = 6), v intermediarnem bronhu (n = 1), v levem glavnem bronhu (n = 2) ali v intermediarnem bronhu in DSrR (n = 1).

Tabela 4: Patološki tip tumorja v vzorcu tkiva pred operacijo (N = 785).

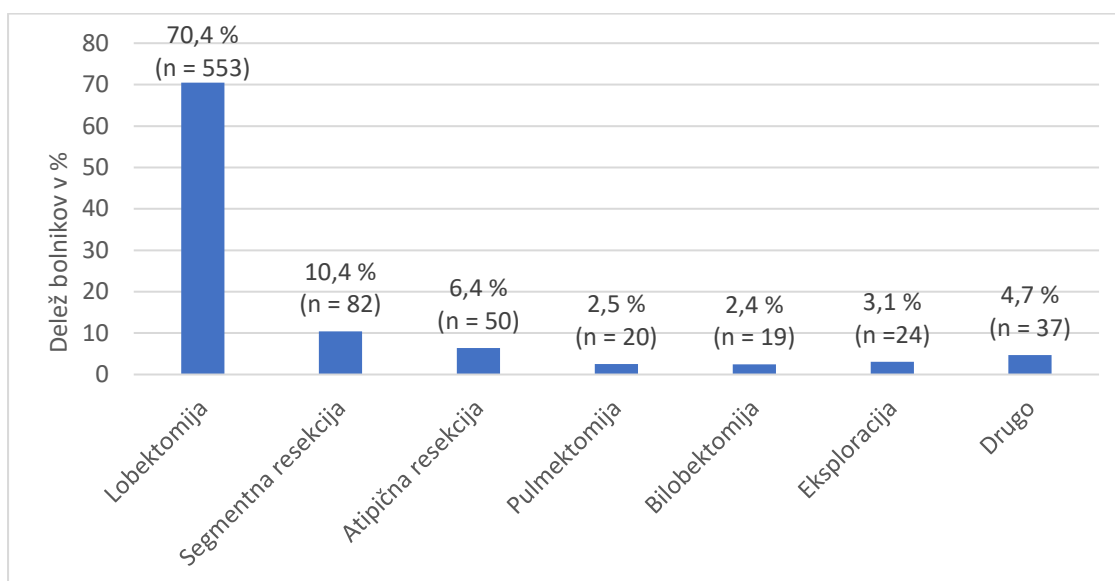
Patološki tip	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Adenokarcinom	431	54,9
Ploščatocelični karcinom	170	21,7
Neopredeljen nedrobnocelični karcinom	81	10,3
Drobnocelični karcinom	11	1,4
Karcinoid	35	4,5
Mešani tip	1	0,1
Ni določen	44	5,6
Drugo	12	1,5

Bolniki, ki so navedeni pod »Drugo«, so imeli navedeno naslednje: nevroendokrini tumor (n = 6), lepidična proliferacija (n = 4), sumljivo za karcinomsko rast (n = 1) ali sumljivo za neoplastično proliferacijo (n = 1).

Slika 14: Delež bolnikov glede na vrsto operativnega zdravljenja (N = 785).

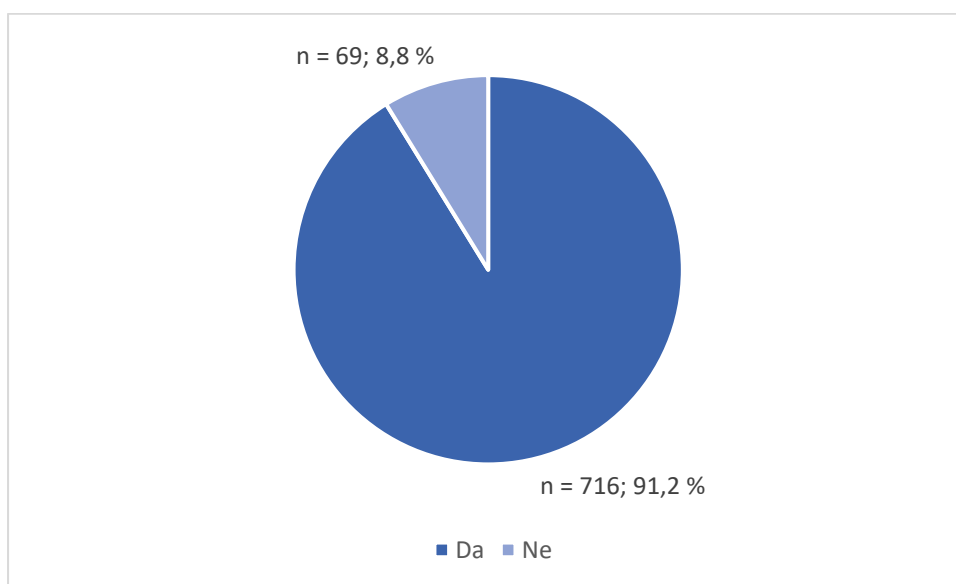


Slika 15: Delež bolnikov glede na vrsto operativnega posega (N = 785).



Pod »Drugo« so razvrščeni bolniki, ki so imeli kombiniran poseg lobektomijo in eno izmed ostalih vrst operacij razen ekploracije (n = 32), segmentno in atipično resekcijo (n = 4) ali klinasto ekscizijo (n = 1).

Slika 16: Delež bolnikov glede na opravljeno limfadenektomijo (N = 785).



Slika 17: Delež bolnikov glede na pooperativni zaplet (N = 785).

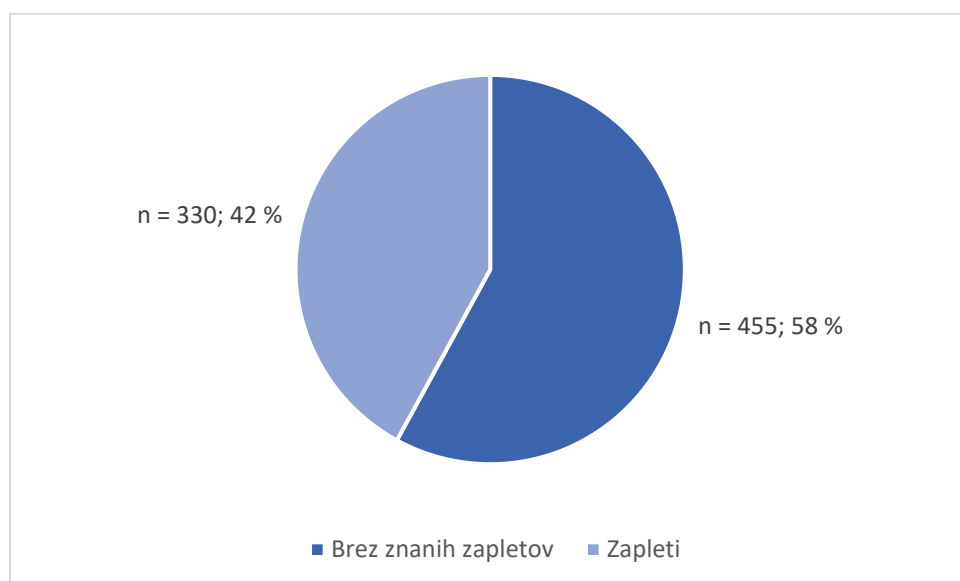


Tabela 5: Pooperativni zapleti (N = 330).

Pooperativni zapleti	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Pljučnica	100	12,7
Hipoksemija	93	11,8
Atrijska fibrilacija	84	10,7
Podaljšano puščanje zraka po torakalnem drenu	38	4,8
Dehiscenca torakotomijske rane	31	3,9
Pnevmotoraks	29	3,7
Transfuzija krvnih derivatov	22	2,8
Reoperacija	21	2,7
Druge motnje ritma razen AF	16	2,0
Krvavitev	15	1,9
Podkožni emfizem	12	1,5
Ileus	8	1,0
Smrt	6	0,8

V manj kot 1 % so se pojavili naslednji zapleti: hipotenzija, plevralni izliv, empiem, hripavost, vnetje rane, GVT, pljučna embolija, šok, hiperglikemija, delirij, hilotoraks, pljučni edem in CVI.

Večina bolnikov (n = 209/330; 63,3 %) je imela 1 zaplet. Največje število zapletov je bilo 5, kar je bilo ugotovljeno pri samo 2 bolnikih.

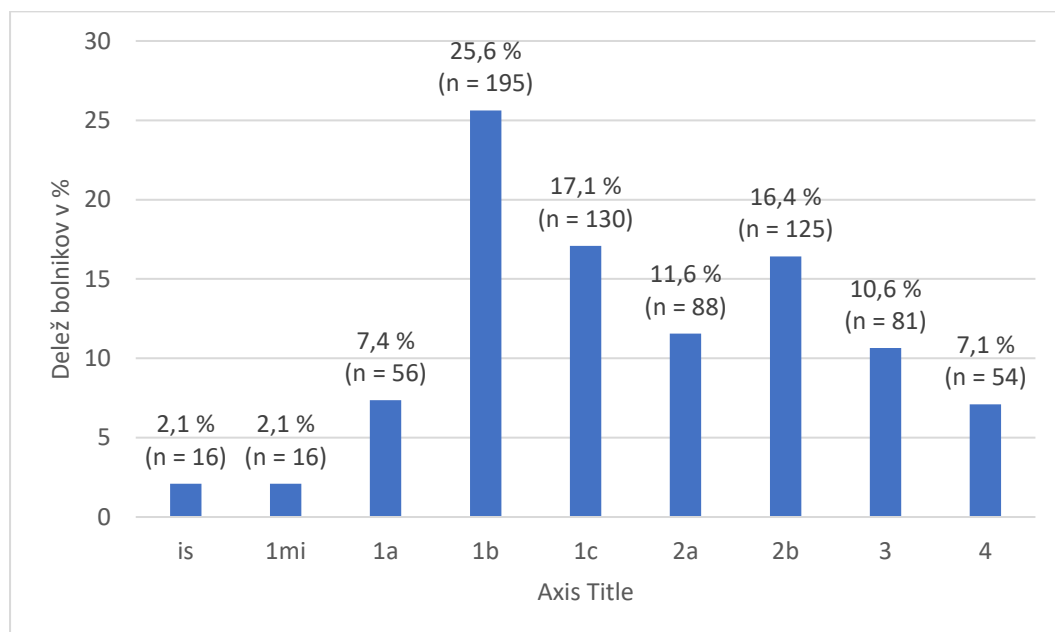
Tabela 6: Patohistološki tip tumorja v kirurškem resektatu (N = 760).

Patohistološki tip	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Adenokarcinom	484	62,9
Ploščatocelični karcinom	179	23,2
Neopredeljen nedrobnocelični karcinom	20	2,6
Mešani tip nedrobnocelični	9	1,2
Velikocelični nevroendokrini karcinom	13	1,7
Pleomorfni karcinom	2	0,3
Drobnocelični karcinom	8	1,0
Karcinoid	38	4,9
Drugo	7	0,9

Pri 24 bolnikih ni podatka o patohistološkem tipu tumorja v kirurškem resektatu, ker so imeli eksploracijo.

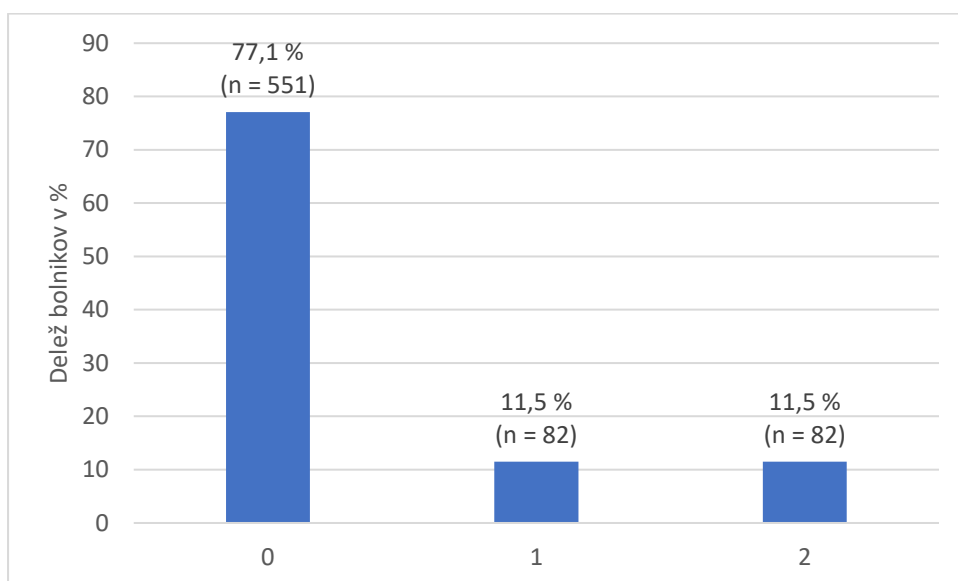
Bolniki, ki so navedeni pod »Drugo«, so imeli naslednje patohistološke tipe: mioepitelni karcinom (n = 1), mešan drobnocelični karcinom in ploščatocelični karcinom (n = 4), mešan velikocelični nevroendokrini karcinom in adenokarcinom (n = 1), pleomorfni karcinom z adenokarcinomom (n = 1).

Slika 18: Delež bolnikov glede na patološki T stadij (N = 761).



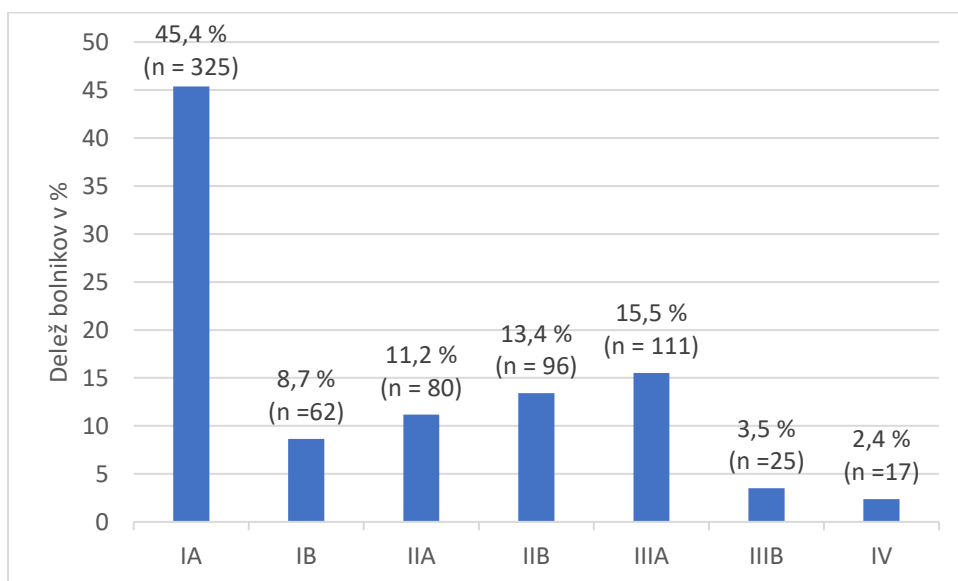
Pri 24 bolnikih patološki T stadij ni znan, ker so imeli eksploracijo.

Slika 19: Delež bolnikov glede na patološki N stadij (N = 715).



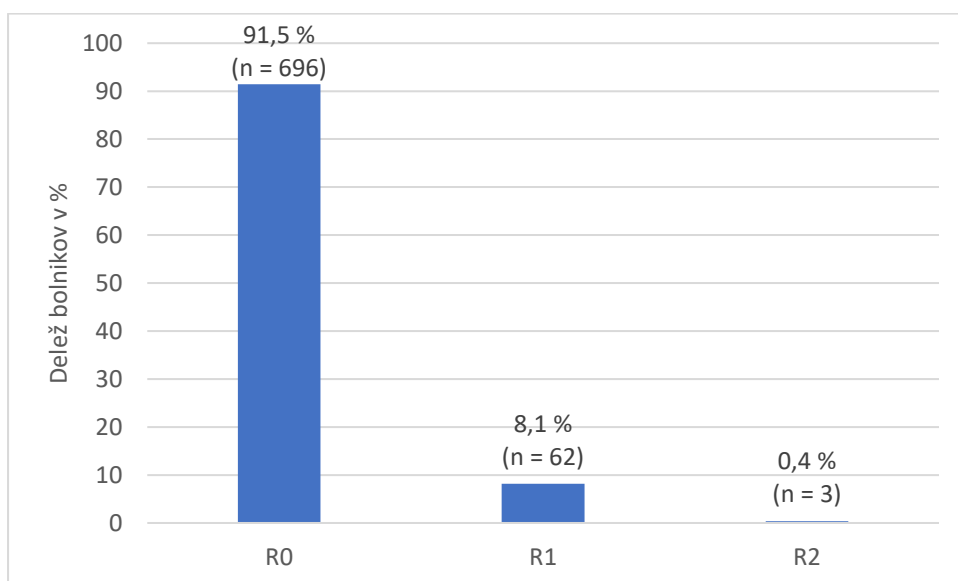
Pri 70 bolnikih patološki N stadij ni znan, večinoma ker niso imeli limfadenektomije.

Slika 20: Delež bolnikov glede na patološki TNM stadij (N = 716).



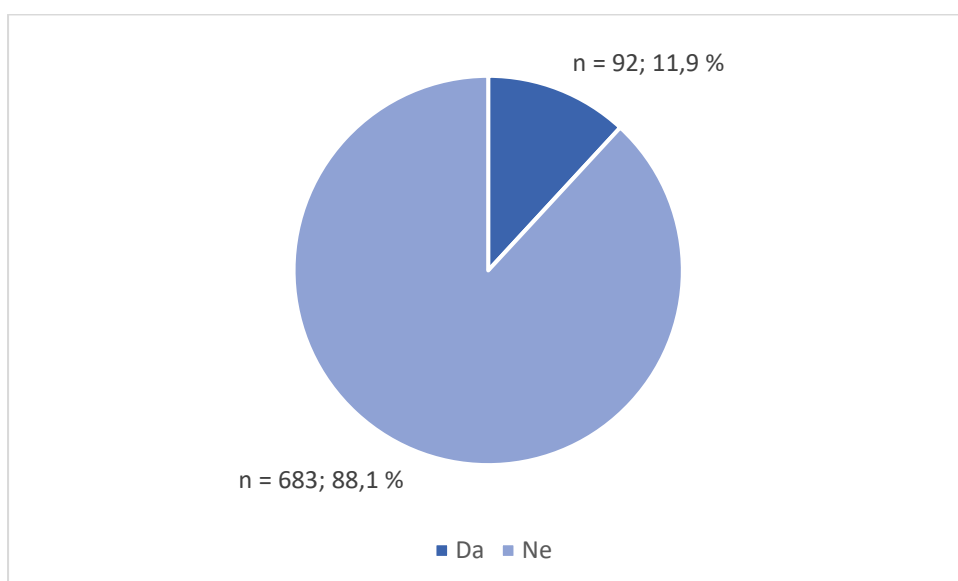
Pri 69 bolnikih patološki TNM stadij ni znan.

Slika 21: Delež bolnikov glede na radikalnost operativnega posega (N = 761).



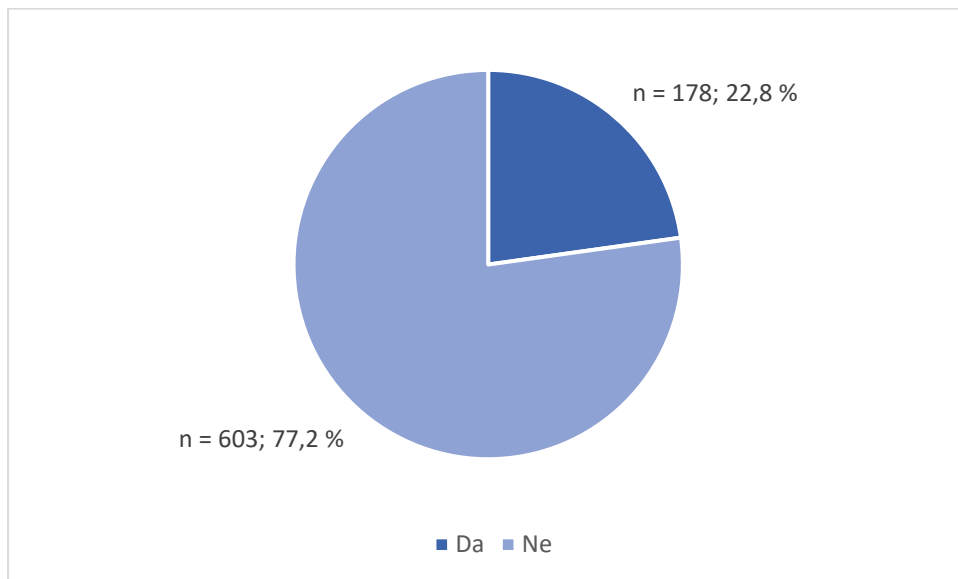
Pri 24 bolnikih ni podatka o radikalnosti operativnega posega, ker so imeli eksploracijo.

Slika 22: Delež bolnikov glede na pooperativno obsevanje (N = 775).



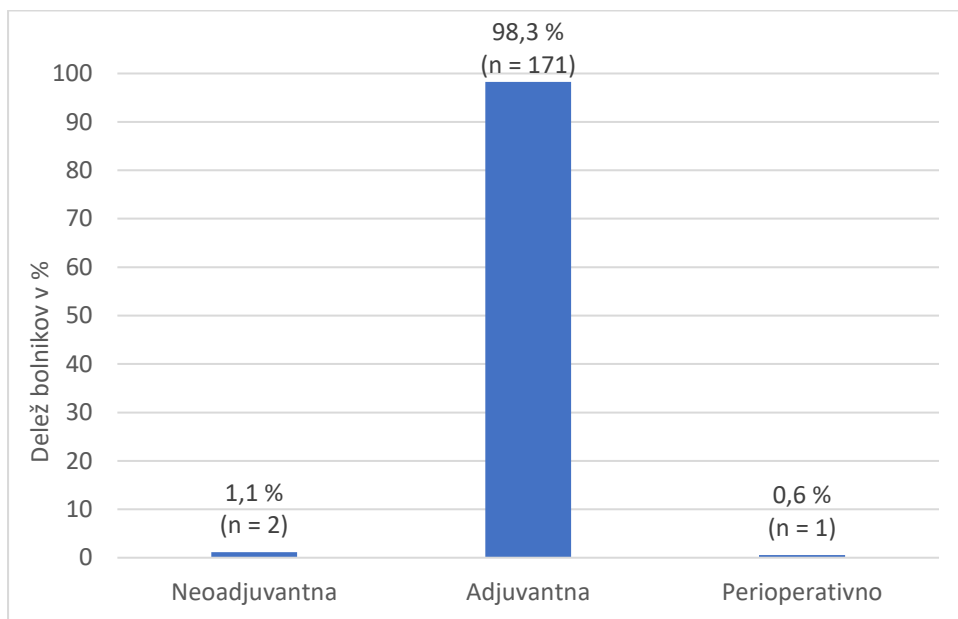
Pri 10 bolnikih ni podatka o pooperativnem obsevanju.

Slika 23: Delež bolnikov glede na dopolnilno sistemsko zdravljenje (N = 781).



Pri 4 bolnikih ni podatka o dopolnilnem sistemskem zdravljenju.

Slika 24: Delež bolnikov glede na vrsto dopolnilnega zdravljenja (N = 174).



Pri 4 bolnikih ni podatka o vrsti dopolnilnega sistemskega zdravljenja.

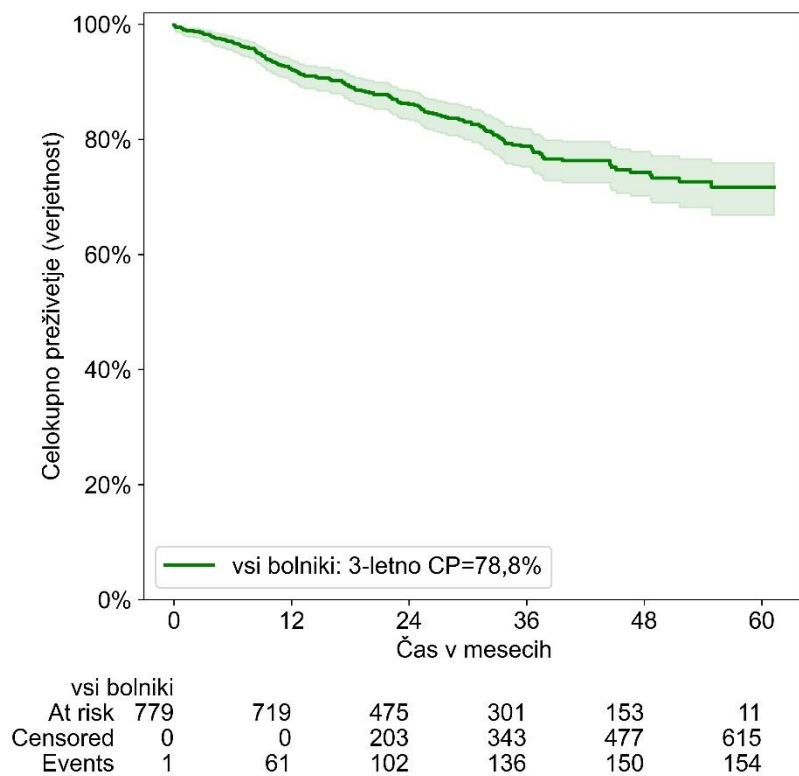
Tabela 7: Prisotnost molekularnih označevalcev pri testiranih bolnikih.

Molekularni označevalec	Število testiranih bolnikov	Delež pozitivnih bolnikov (n, %)
KRAS	449	173 (38,5 %)
EGFR	432	61 (14,1 %)
ALK	368	12, (3,3 %)
ROS1	366	7 (1,9 %)
BRAF	363	16 (4,4 %)
MET	336	16 (4,8 %)
NTRK	368	0
PDL1	545	295 (54,1 %)

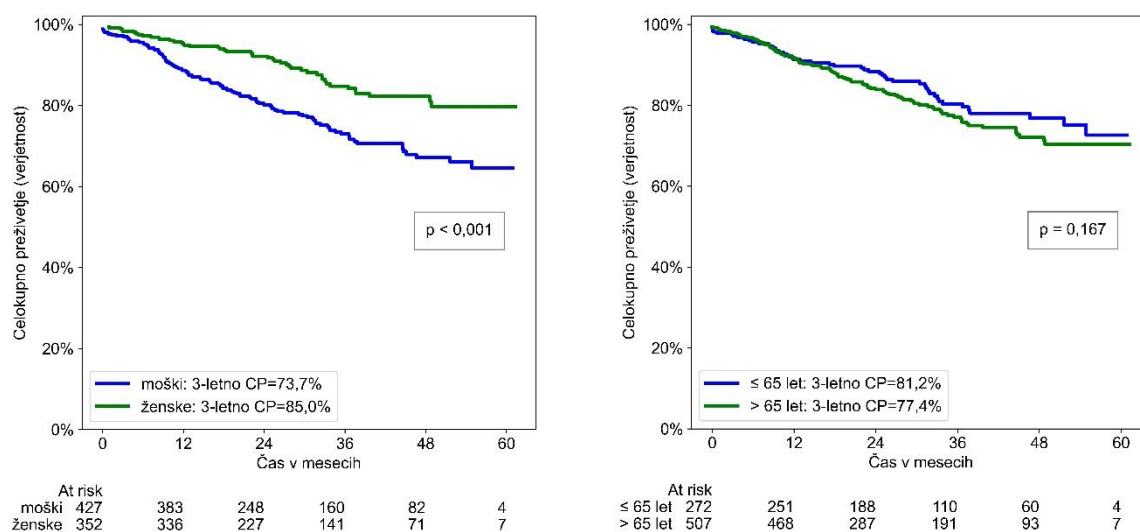
Preživetja bolnikov

V nadaljevanju so podani grafi, ki predstavljajo celokupno preživetje (angl. overall survival) glede na različne značilnosti (spol, stadij, itd.). Poleg preživetvenih krivulj je za vsako od njih na grafu prikazano tudi triletno celokupno preživetje (CP). Srednja opazovalna doba celotne kohorte (n=785) je ocenjena na 35,4 mesecev.

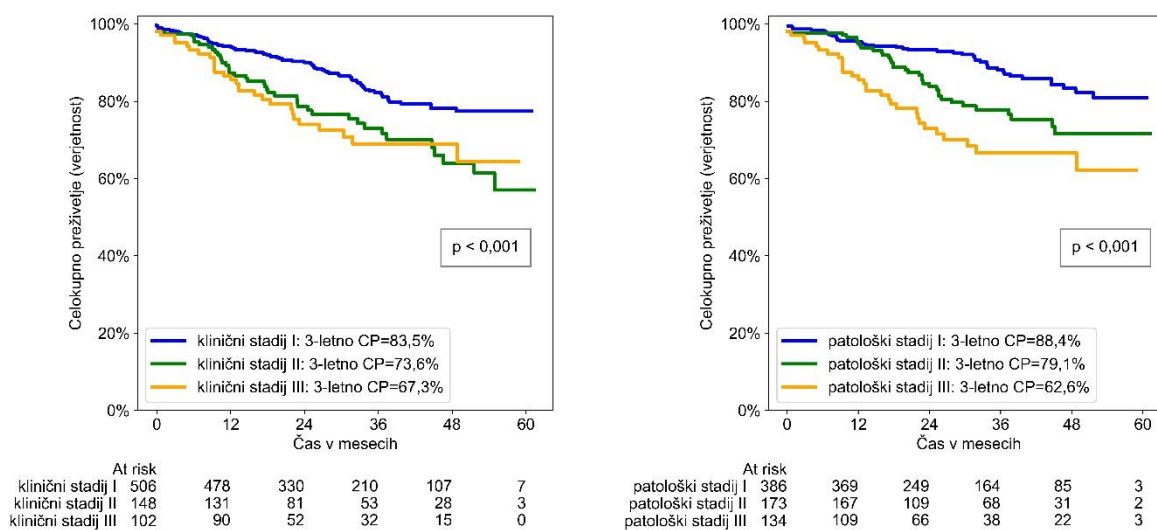
Slika 25: Celokupno preživetje vseh bolnikov.



Slika 26: Celokupno preživetje glede na starost in spol.



Slika 27: Celokupno preživetje glede na klinični in patološki stadij.



Slika 28: Celokupno preživetje glede na patohistološki tip tumorja v kirurškem resektatu.

