

Poročilo kliničnega registra raka pljuč Kirurgije Bitenc za obdobje 2020-2024

V poročilu so zajeti bolniki s pljučnim rakom, ki so bili operirani na Kirurgiji Bitenc med 1. januarjem 2020 in 31. decembrom 2024.

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.

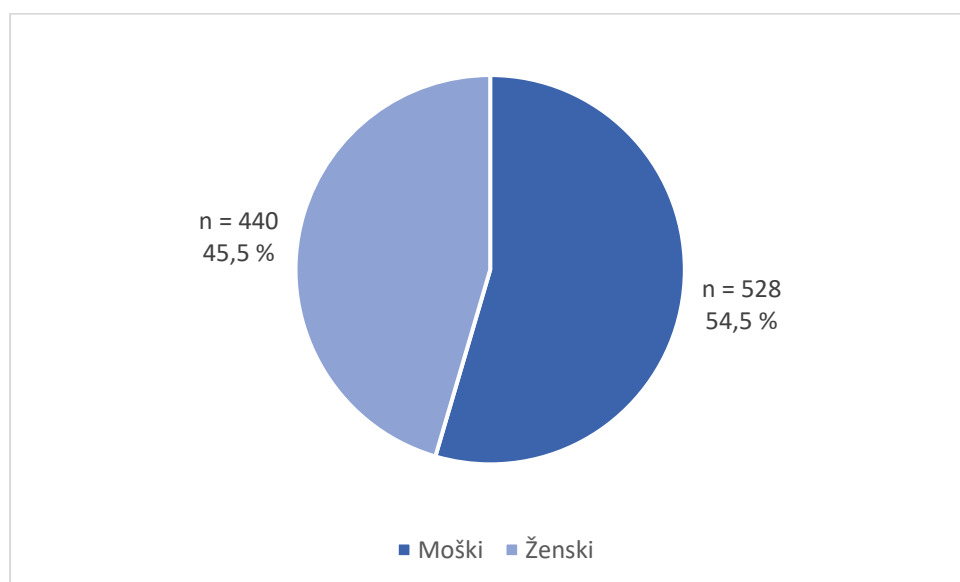
Podatki so bili v anonimizirani obliki vnešeni v register iz podatkov medicinske dokumentacije Kirurgije Bitenc. Vsi bolniki so sledeni na Kirurgiji Bitenc.

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

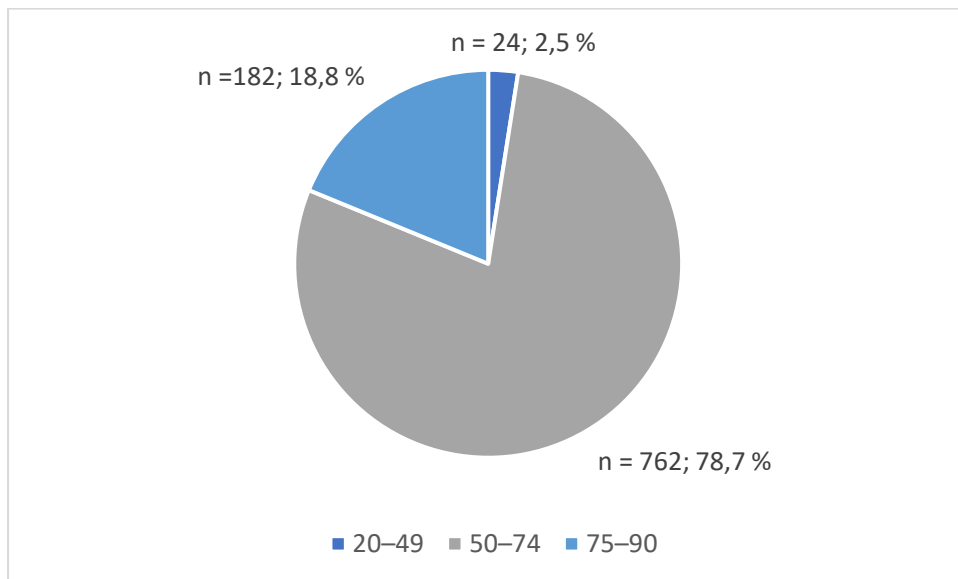
Število bolnikov = 968

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 = 968).

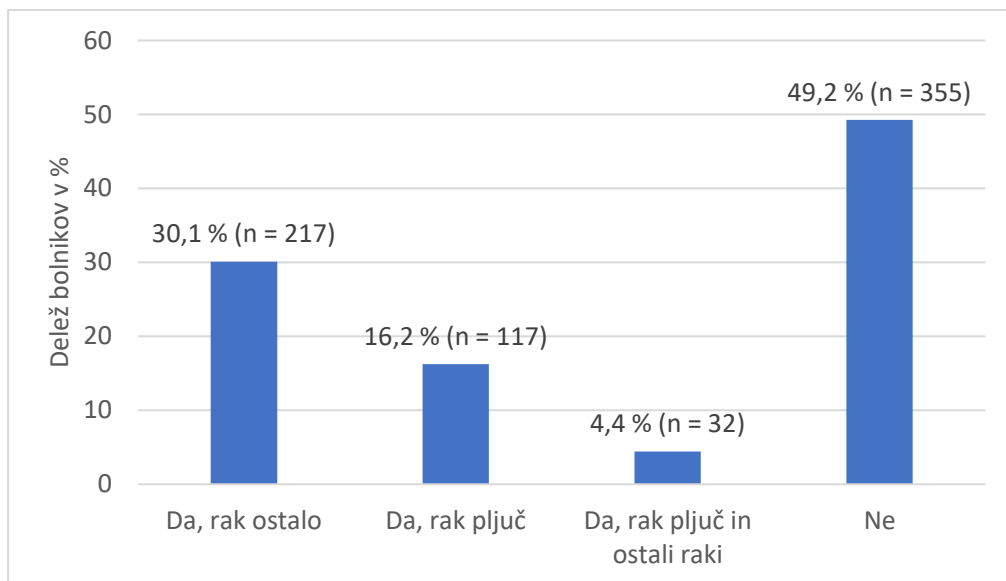


Slika 2: Delež bolnikov po starostnih skupinah (N = 968).



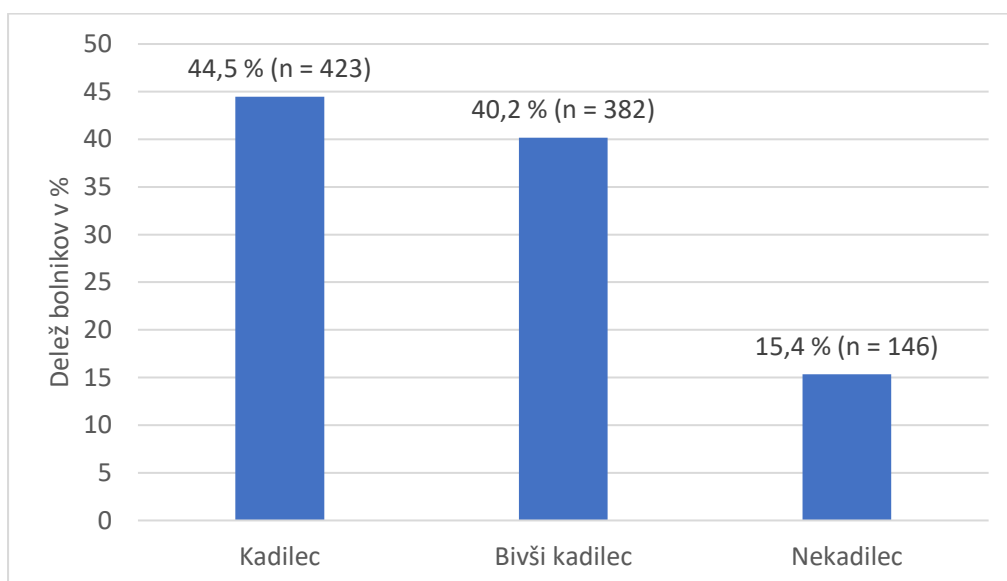
Povprečna starost (razpon) : 67,55 (20-84) let

Slika 3: Delež bolnikov glede na družinsko anamnezo raka (N = 721).



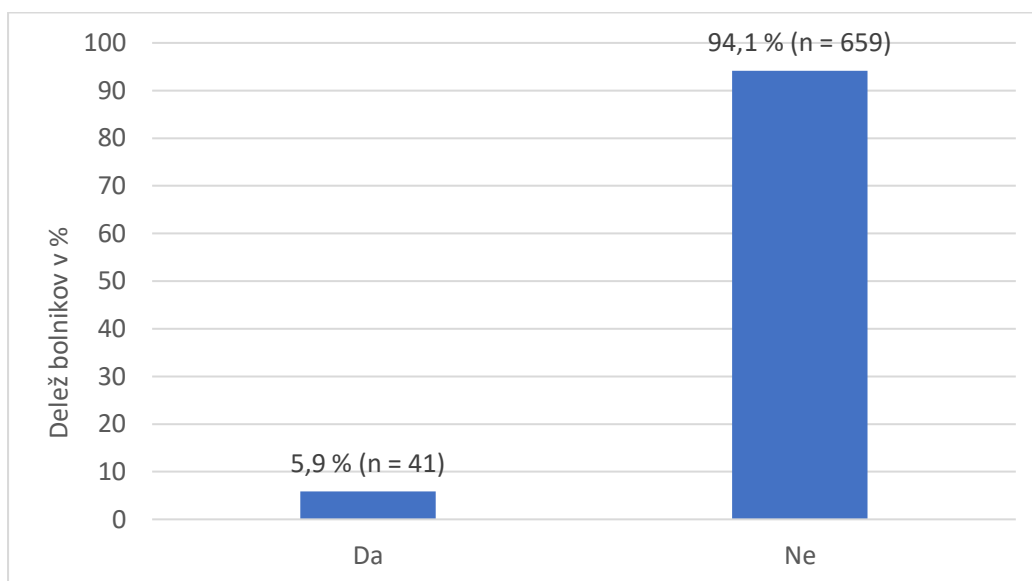
Pri 247 bolnikov ni znane družinske anamneze raka.

Slika 4: Delež bolnikov glede na kadilski status (N = 951).



Pri 17 bolnikih je kadilski status neznan.

Slika 5: Delež bolnikov glede na izpostavljenost azbestu (N = 700).



Pri 268 bolnikih ni podatka o izpostavljenosti azbestu.

Tabela 1: Spremljajoče bolezni pri bolnikih (N = 963).

Spremljajoča bolezen	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Arterijska hipertenzija AH	570	59,2
Hiperlipidemija	355	36,9
Intersticijska pljučna bolezen, KOPB, emfizem	295	30,6

Predhodno drugo rakavo obolenje	243	25,2
Diabetes	138	14,3
Srčni infarkt, srčno popuščanje	96	10,0
Predobstoječa atrijska fibrilacija ali undulacija	94	9,8
Bolezni perifernih žil: PAOB, AAA	79	8,2
Cerebrovaskularni inzult, TIA	43	4,5
Drugo	306	31,8
Brez	94	9,8

Pet bolnikov je imelo 7 spremljajočih bolezni.

Mediana števila spremljajočih boleznih pri enem bolniku je 2.

Pri 5 bolnikih ni podatka o spremljajočih bolezni.

Tabela 2: Vodilni simptomi pri bolnikih (N = 951).

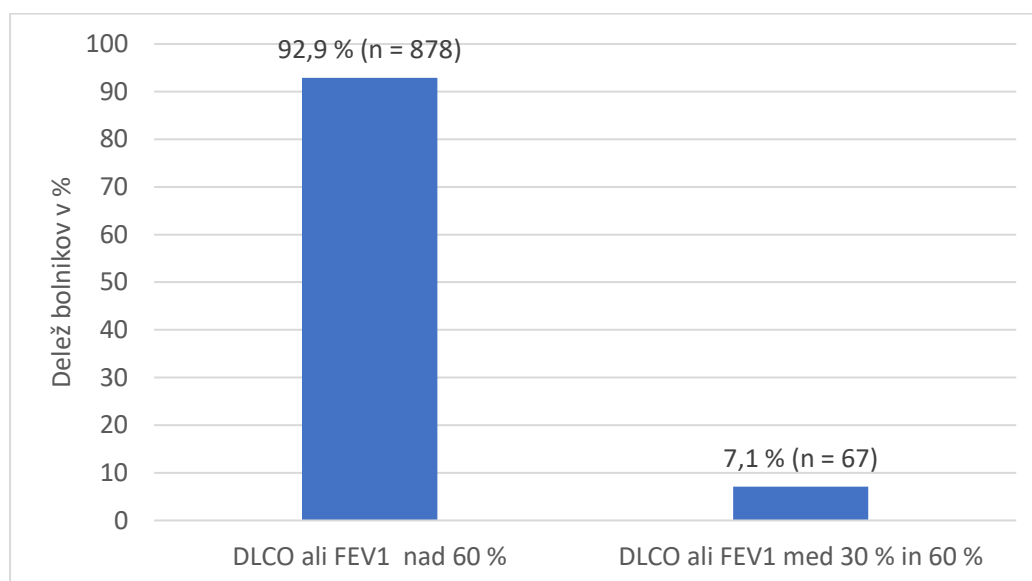
Simptom	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Kašelj	323	34,0
Težko dihanje	179	18,8
Bolečine v prsnem košu	98	10,3
Izkašljevanje krvi	83	8,7
Hujšanje	68	7,2
Utrujenost, oslabeledost	61	6,4
Ponavljajoče se pljučnice	27	2,8
Hripavost	7	0,7
Bolečine kosti	3	0,3
Glavobol	3	0,3
Otečen obraz	2	0,2
Brez težav	387	40,7

Štirje bolniki so imeli 5 vodilnih simptomov.

Mediana števila vodilnih simptomov pri enem bolniku je 1.

Pri 17 bolnikih ni znanih podatkov o vodilnih simptomih.

Slika 6: Delež bolnikov glede na pljučno funkcijo (N = 945).



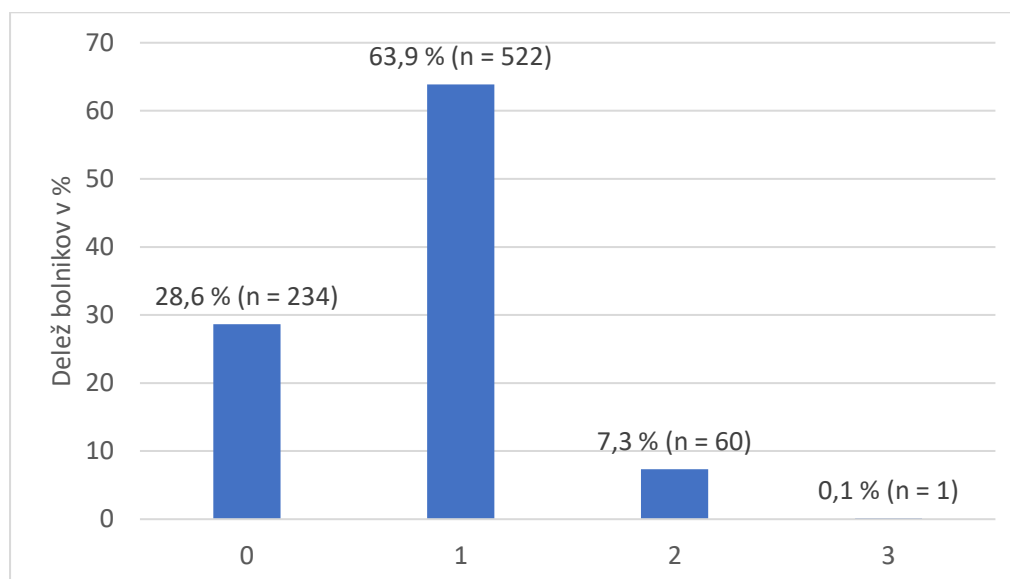
Pri 23 bolnikih ni podatka o pljučni funkciji.

Tabela 3: Razpon in povprečje vitalne kapacitete pljuč v mililitrih (N =922).

	Povprečje	Minimum	Maksimum
VC (ml)	3692,2	1300	7420

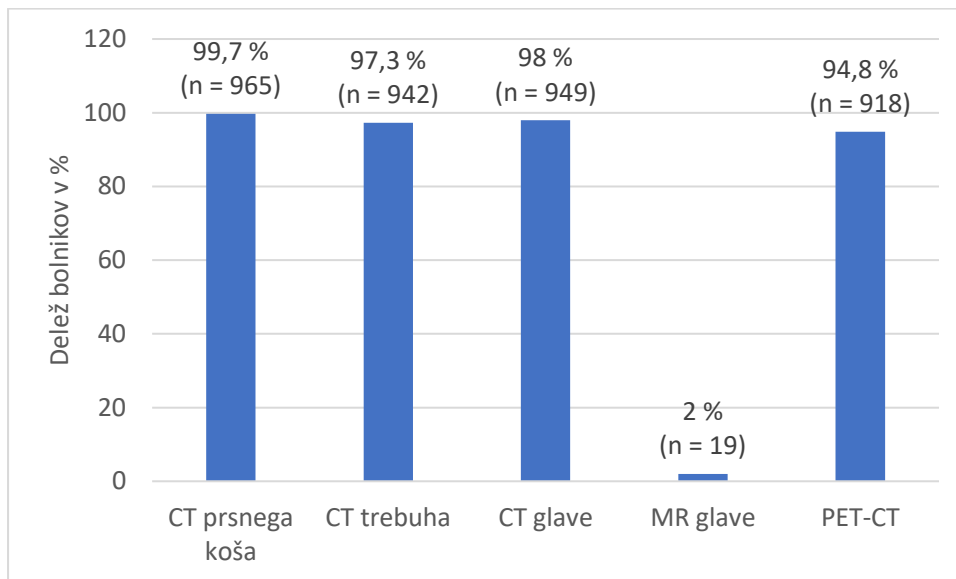
Pri 46 bolnikih ni znane vitalne kapacitete pljuč.

Slika 7: Delež bolnikov glede na stanje zmogljivosti po WHO (N = 817).

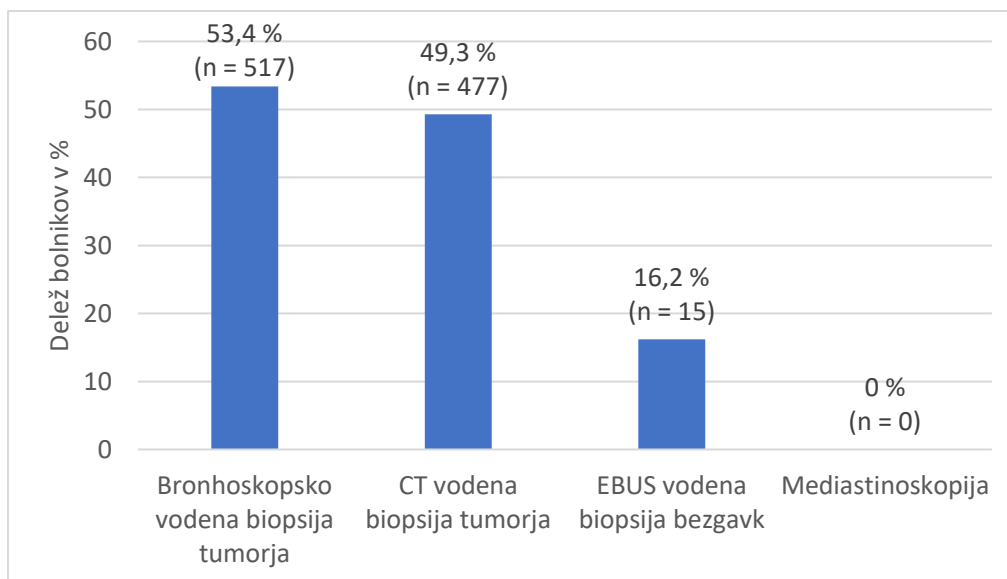


Pri 151 bolnikih ni podatka o stanju zmogljivosti po WHO.

Slika 8: Radiološke preiskave za določitev kliničnega stadija (N = 968).

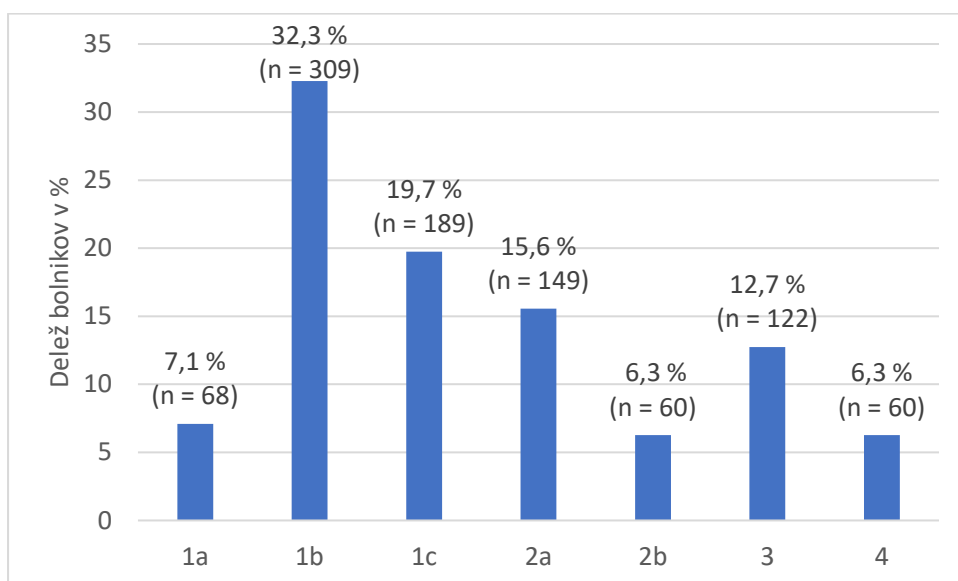


Slika 9: Način odvzema tkiva za patohistološke preiskave (N = 953).



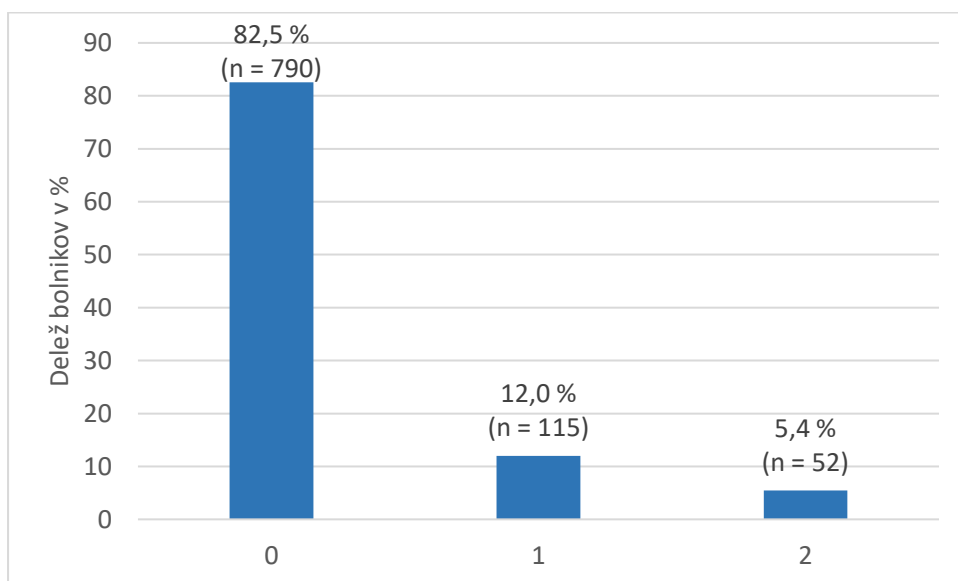
Pri 15 bolnikih ni podatka o načinu odvzema tkiva za patohistološke preiskave.

Slika 10: Delež bolnikov glede na klinični T stadij (N = 957).



Pri 11 bolnikih ni podatka o kliničnem T stadiju.

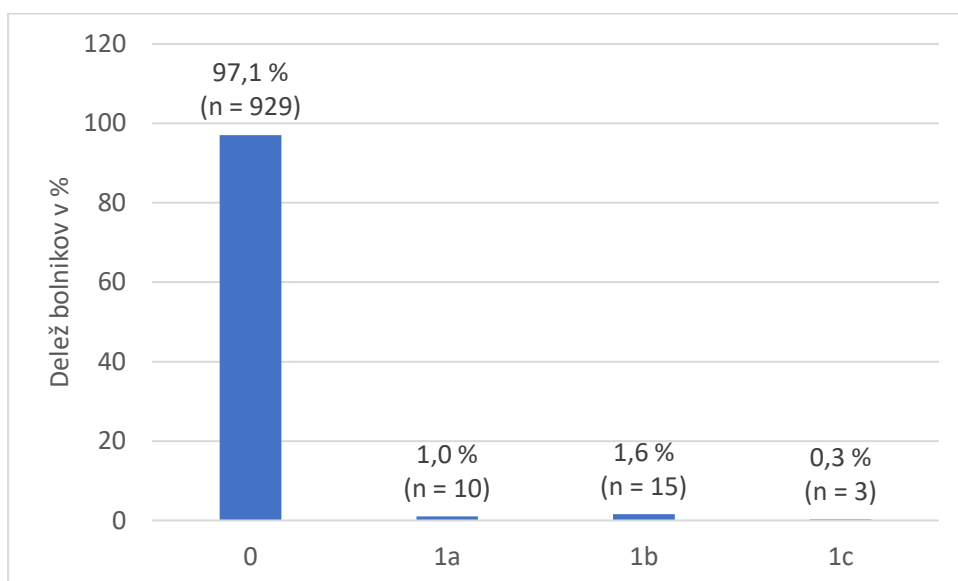
Slika 11: Delež bolnikov glede na klinični N stadij (N = 957).



Pri 11 bolnikih ni podatka o kliničnem N stadiju.

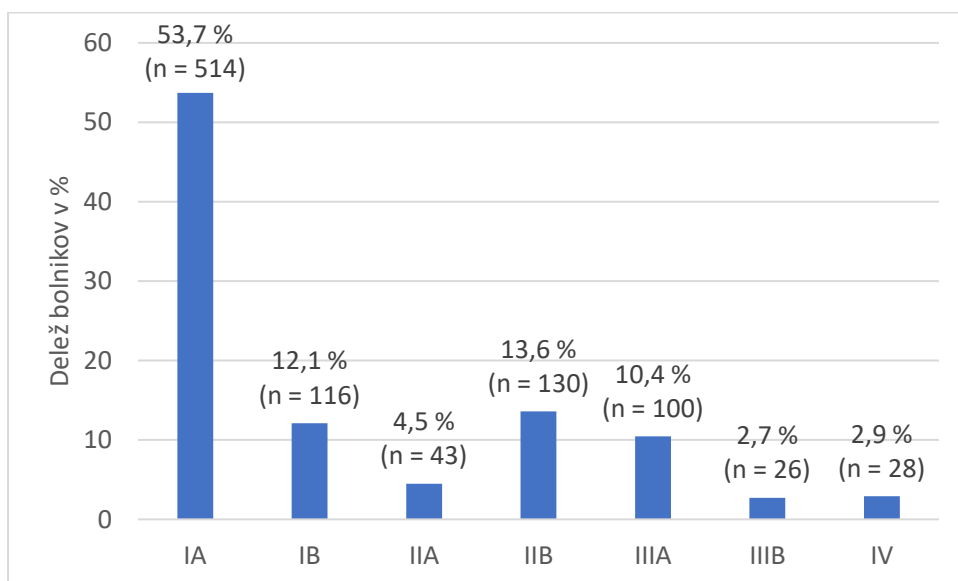
Mikroskopsko potrjen klinični N2 status je pri 32 od 52 bolnikov (61,5 %).

Slika 12: Delež bolnikov glede na klinični M stadij (N = 957).



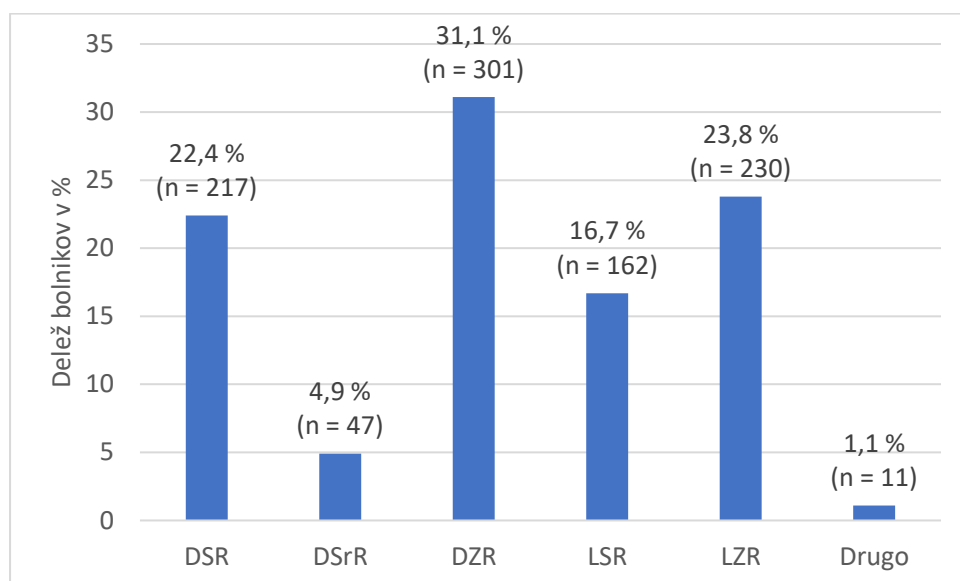
Pri 11 bolnikih ni podatka o kliničnem M stadiju.

Slika 13: Delež bolnikov glede na klinični TNM stadij (N = 957).



Pri 11 bolnikih ni podatka o kliničnem TNM stadiju.

Slika 14: Delež bolnikov glede na mesto primarnega tumorja v pljučih (N = 968).



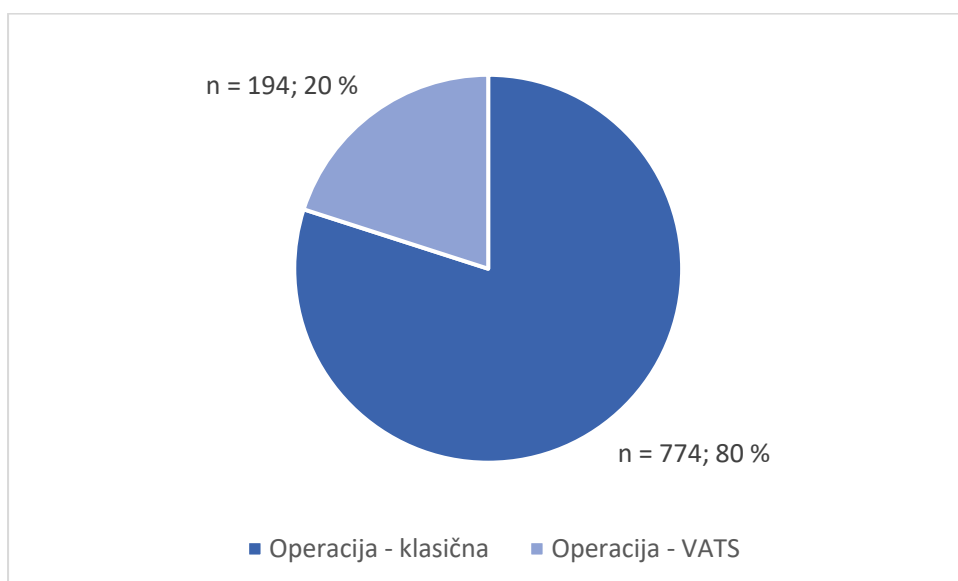
Bolniki, ki so razvrščeni pod drugo, so imeli tumor v dveh režnjih (n = 7), v intermediarnem bronhu (n = 1), v levem glavnem bronhu (n = 2) ali v intermediarnem bronhu in DSrR (n = 1).

Tabela 4: Patološki tip tumorja v vzorcu tkiva pred operacijo (N = 968).

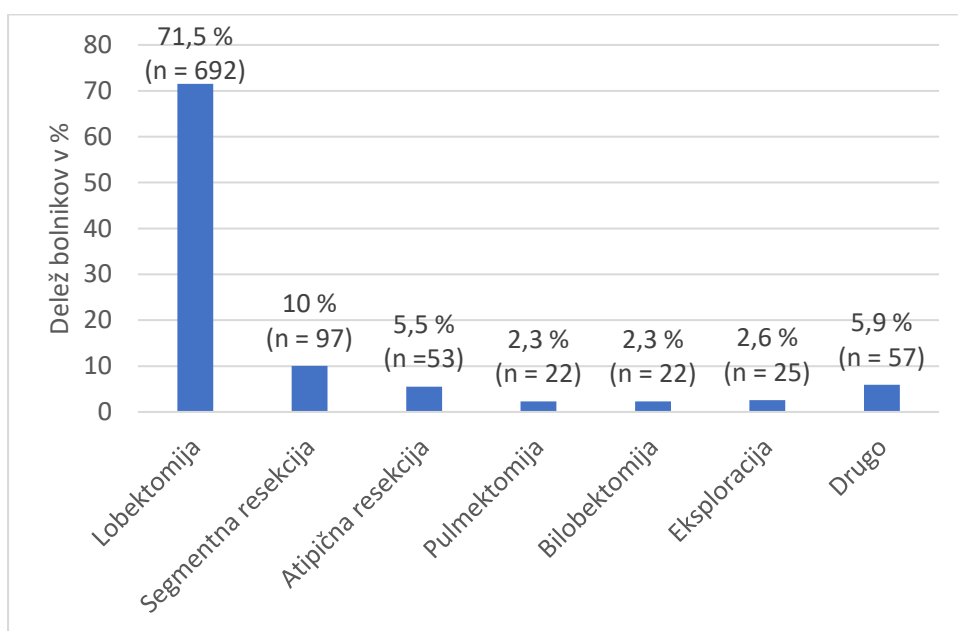
Patološki tip	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Adenokarcinom	540	55,8
Ploščatocelični karcinom	195	20,1
Neopredeljen nedrobnocelični karcinom	97	10,0
Drobnocelični karcinom	14	1,4
Karcinoid	46	4,8
Mešani tip	1	0,1
Ni določen	56	5,8
Drugo	19	2,0

Bolniki, ki so navedeni pod »Drugo«, so imeli navedeno naslednje: nevroendokrini tumor (n = 6), lepidična proliferacija (n = 7), sumljivo za karcinomsko rast (n = 1), sumljivo za neoplastično proliferacijo (n = 1), karcinomska limfangioza (n = 1), maligni mehkotkivni tumor (n = 1), organizirajoča pljučnica in vnetno reaktivni proces (n = 1), vretenastocelični tumor (n = 1).

Slika 15: Delež bolnikov glede na vrsto operativnega zdravljenja (N = 968).

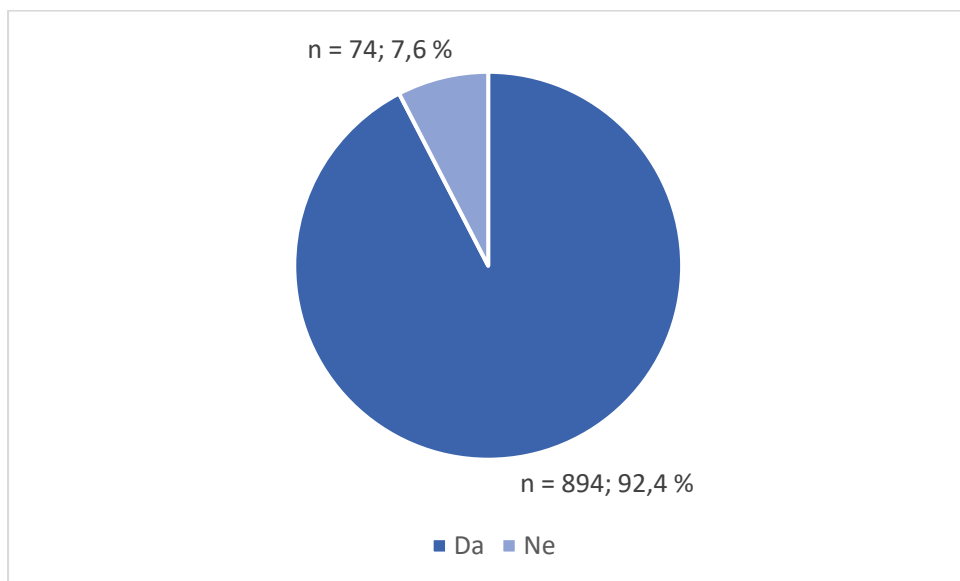


Slika 16: Delež bolnikov glede na vrsto operativnega posega (N = 968).



Pod »Drugo« so razvrščeni bolniki, ki so imeli kombiniran poseg lobektomijo in eno izmed ostalih vrst operacij razen eksploracije (n = 51), segmentno in atipično resekcijo (n = 5) ali klinasto ekscizijo (n = 1).

Slika 17: Delež bolnikov glede na opravljeno limfadenektomijo (N = 986).



Slika 18: Delež bolnikov glede na pooperativni zaplet (N = 968).

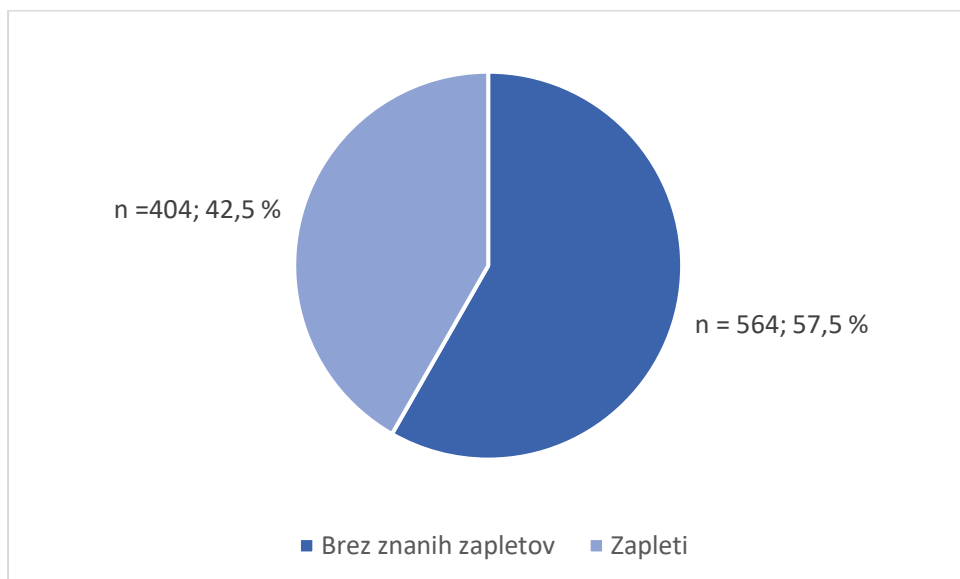


Tabela 5: Pooperativni zapleti (N = 968).

Pooperativni zapleti	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Pljučnica	139	14,4
Hipoksemija	117	12,1
Atrijska fibrilacija	100	10,3
Podaljšano puščanje zraka po torakalnem drenu	52	5,4
Dehiscenca torakotomijske rane	37	3,8

Pnevmotoraks	35	3,6
Transfuzija krvnih derivatov	28	2,9
Reoperacija	25	2,6
Krvavitev	19	2,0
Druge motnje ritma razen AF	18	1,9
Podkožni emfizem	17	1,8
Ileus	11	1,1
Smrt	7	0,7

V manj kot 1 % so se pojavili naslednji zapleti: hipotenzija, plevralni izliv, empiem, vnetje rane, hripavost, GVT, pljučna embolija, poslabšanje ledvične funkcije, delirij, šok, ishemija črevesja, pljučni edem, hiperglikemija, bronhoplevralna fistula, euglikemična ketoacidoza, hilotoraks, hipoksemija, uroinfekt in CVI.

Večina bolnikov (n = 248/404; 61,4 %) je imela 1 zaplet. Največje število zapletov je bilo 5, kar je bilo ugotovljeno pri samo 3 bolnikih.

Slika 19: Delež bolnikov glede na vrsto začetnega zdravljenja (N = 968).

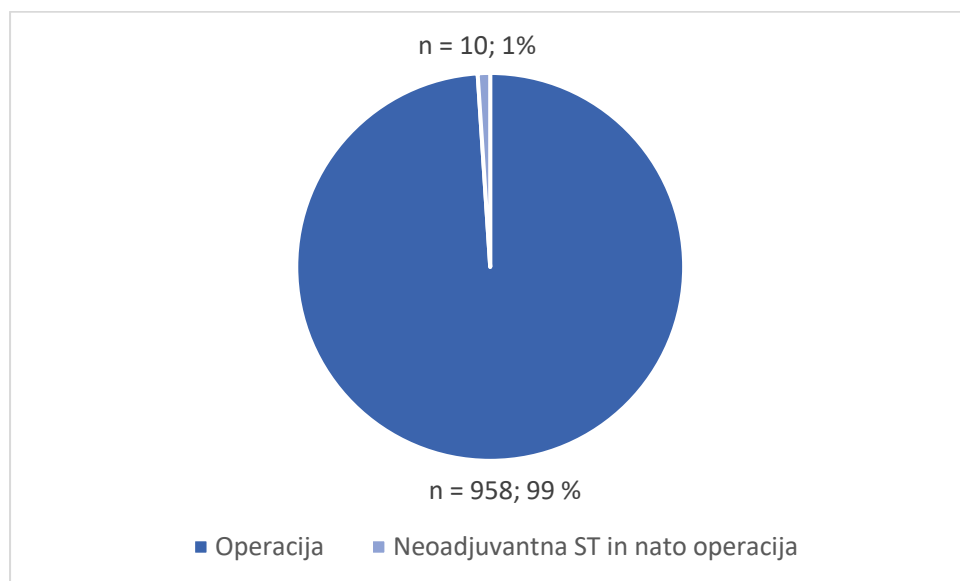


Tabela 6: Patohistološki tip tumorja v kirurškem resektatu (N = 943).

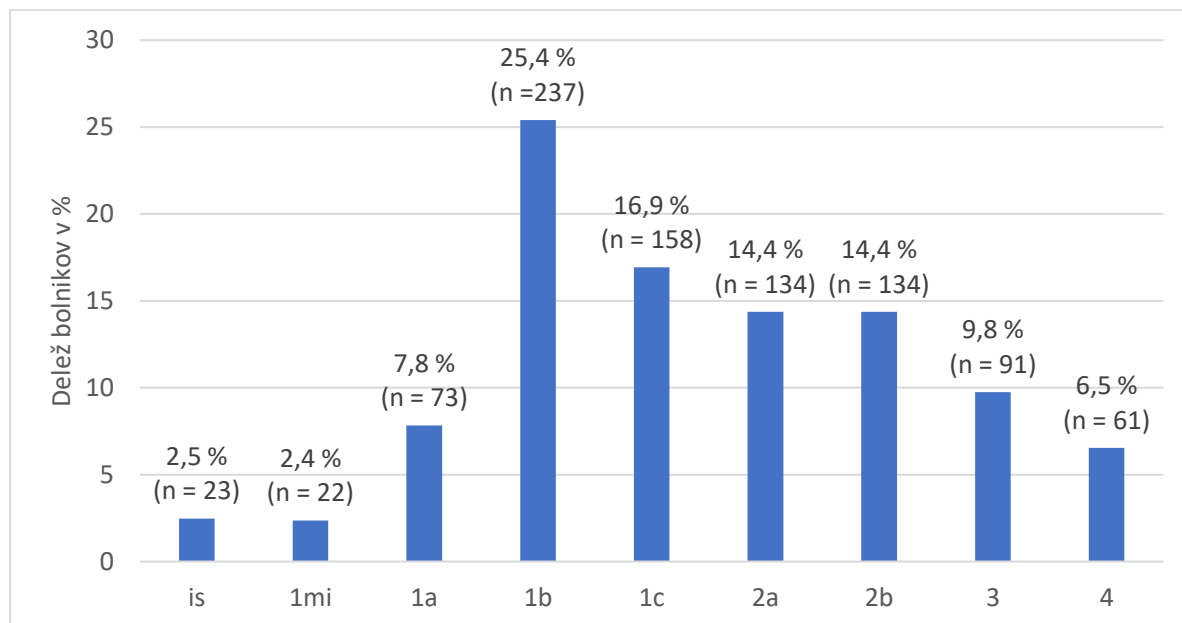
Patohistološki tip	Število bolnikov	Delež bolnikov v %
Adenokarcinom	608	64,5
Ploščatocelični karcinom	207	22,0
Neopredeljen nedrobnocelični karcinom	27	2,9

Mešani tip nedrobnocelični	10	1,1
Velikocelični nevroendokrini karcinom	16	1,7
Pleomorfni karcinom	2	0,2
Drobnocelični karcinom	13	1,4
Karcinoid	48	5,1
Ni karcinoma v resektatu	3	0,3
Inflamatorni miofibroblastni tumor	1	0,1
Karcinosarkom	1	0,1
Drugo	7	0,9

Pri 25 bolnikih ni podatka o patohistološkem tipu tumorja v kirurškem resektatu, ker so imeli eksploracijo.

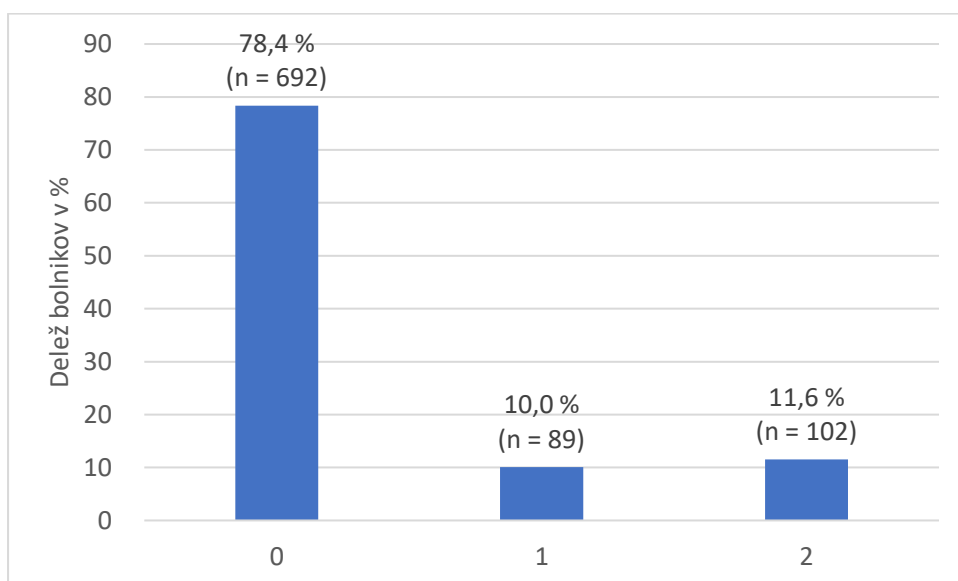
Bolniki, ki so navedeni pod »Drugo«, so imeli naslednje patohistološke tipe: mioepitelni karcinom (n = 1), mešan drobnocelični karcinom in ploščatocelični karcinom (n = 4), mešan velikocelični nevroendokrini karcinom in adenokarcinom (n = 1), pleomorfni karcinom z adenokarcinomom (n = 1).

Slika 20: Delež bolnikov glede na patološki T stadij (N = 933).



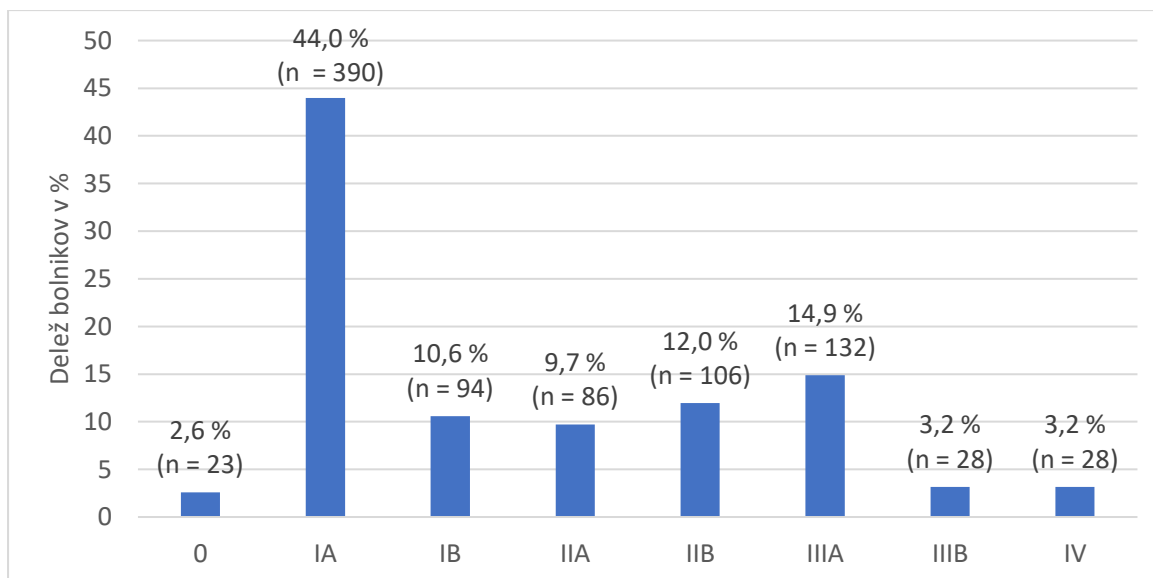
Pri 35 bolnikih patološki T stadij ni znan, ker so imeli eksploracijo ali neoadjuvatno sistemsko terapijo, pri čemer je 1 bolnik imel hkrati eksploracijo in neoadjuvantno sistemsko terapijo. 1 bolnik pa je imel inflamatorni miofibroblastni tumor.

Slika 21: Delež bolnikov glede na patološki N stadij (N = 883).



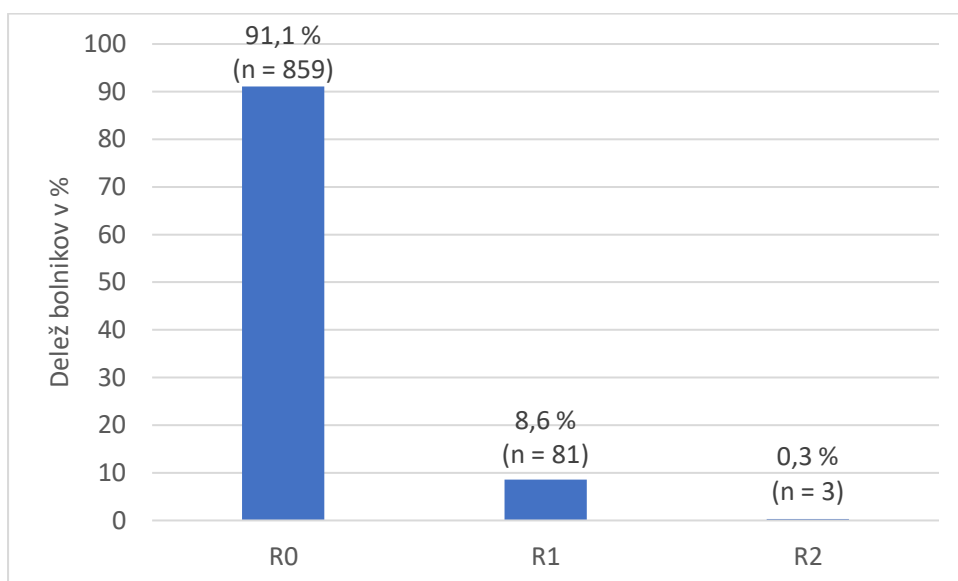
Pri 85 bolnikih patološki N stadij ni znan, večinoma ker niso imeli limfadenektomije, 10 bolnikov pa je imeli neoadjuvantno sistemsko terapijo.

Slika 22: Delež bolnikov glede na patološki TNM stadij (N = 887).



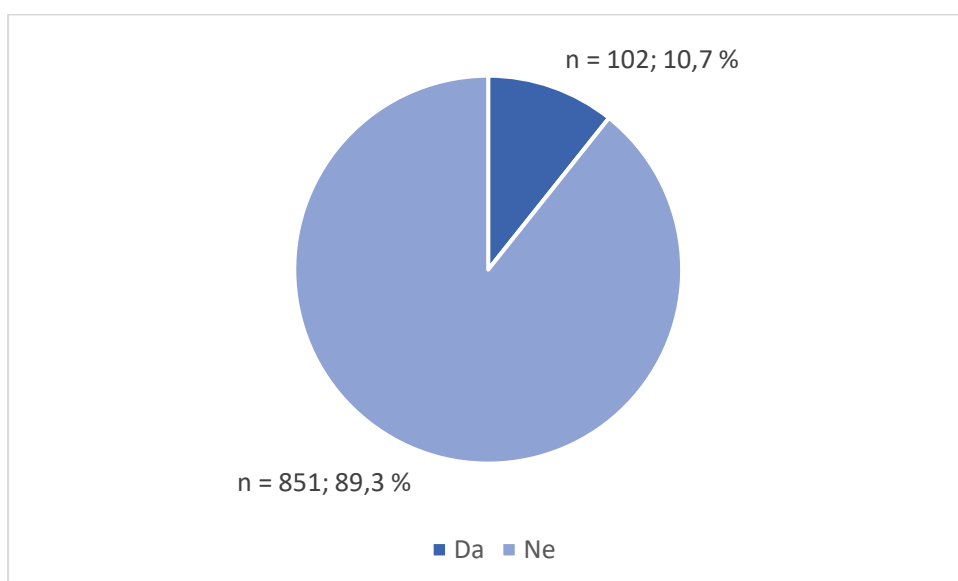
Pri 81 bolnikih patološki stadij ni bil določen, ker niso imeli patološkega T in N stadija (neoadjuvantna ST, brez limfadenektomije) ob tem pa niso bili v kategoriji stadija 0 ali IV.

Slika 23: Delež bolnikov glede na radikalnost operativnega posega (N = 943).



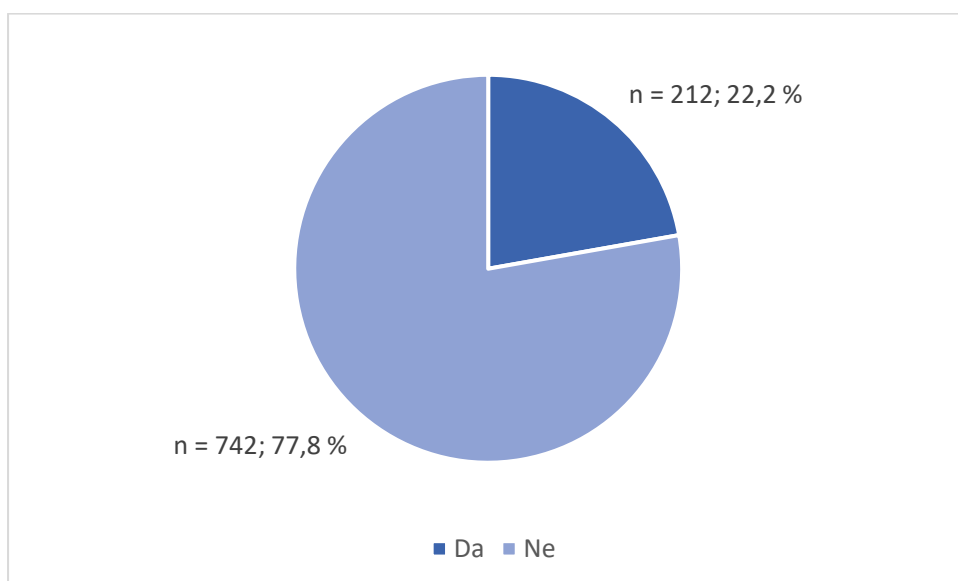
Pri 25 bolnikih ni podatka o radikalnosti operativnega posega, ker so imeli eksploracijo.

Slika 24: Delež bolnikov glede na pooperativno obsevanje (N = 953).



Pri 15 bolnikih ni podatka o pooperativnem obsevanju.

Slika 25: Delež bolnikov glede na dopolnilno sistemsko zdravljenje (N = 954).



Pri 4 bolnikih ni podatka o dopolnilnem sistemske zdravljenju. 10 bolnikov je prejelo neoadjuvantno sistemsko zdravljenje in niso prikazani v sliki 25.

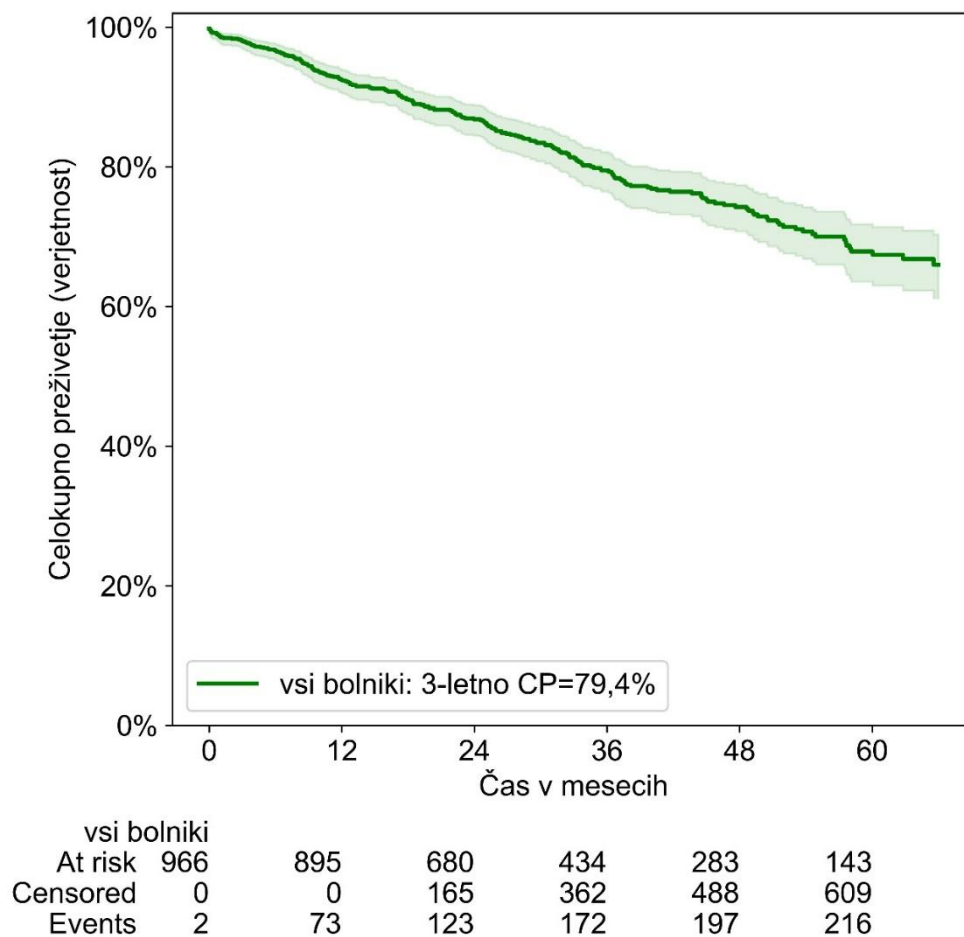
Tabela 7: Prisotnost aktivirajočih molekularnih označevalcev pri testiranih bolnikih.

Molekularni označevalec	Število testiranih bolnikov	Delež pozitivnih bolnikov v %
KRAS	552	39,5 %
EGFR	543	16,0 %
MET	452	6,0 %
BRAF	476	4,4 %
ALK	483	3,1 %
ROS1	481	1,5 %
NTRK	482	0,0 %
PDL1	672	53,6 %

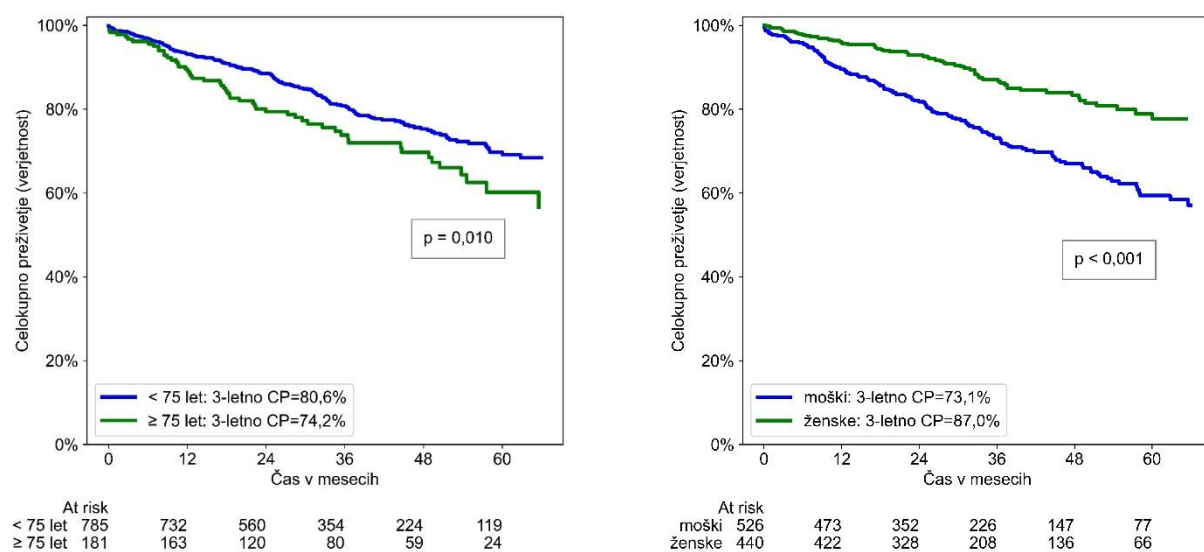
Analiza preživetja

V nadaljevanju so podani grafi, ki predstavljajo celokupno preživetje (CP) bolnikov. Na vsakem od grafov prikazano tudi triletno celokupno preživetje.

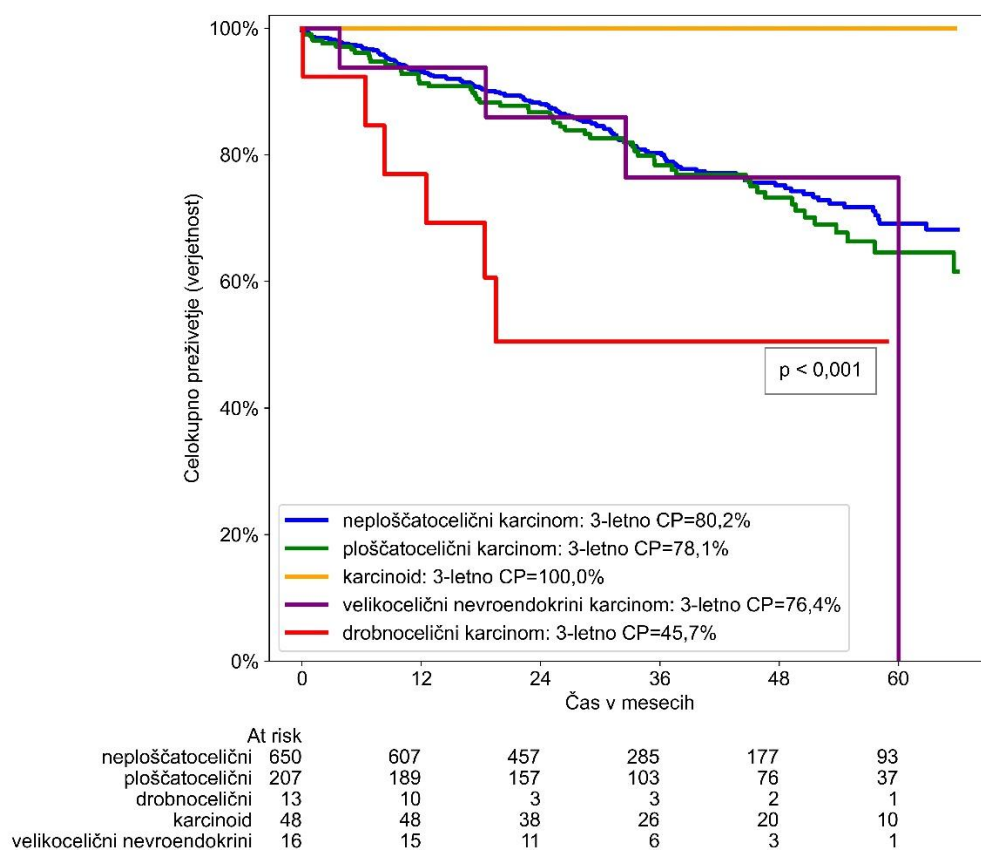
Slika 26: Celokupno preživetje pri vseh bolnikih.



Slika 27: Celokupno preživetje glede na starost in spol.



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



Slika 29: Celokupno preživetje glede na klinični in patološki stadij.

