

ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING - ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

Β.Σίδη, Σ.Γουμπέρη

Παιδοογκολογικό Τμήμα, Ιπποκράτειου Νοσοκομείου

ΣΑΡΚΩΜΑ EWING

Το Σ.Ewing είναι κακοήθης όγκος των οστών, μπορεί όμως να ξεκινά και από τα μαλακά μόρια. Αποτελείται από μικρά στρογγύλα κύτταρα νευροεκτοδερματικής προέλευσης. Προσβάλλει παιδιά και νεαρούς ενήλικες.

(ΜΗ 13χρ) και αποτελεί το 3% όλων των παιδιατρικών κακοηθειών. Η ετήσια συχνότητά του είναι 0.6/1000000 πληθυσμού.

Αγόρια / Κορίτσια: 1,5 / 1

ΣΑΡΚΩΜΑ EWING

Είναι εξαιρετικά κακοήθης και ταχέως αναπτυσσόμενος όγκος. Περίπου 25% των ασθενών έχουν εμφανή μεταστατική νόσο κατά τη διάγνωση.

Χάρη στην επιθετική θεραπεία (Χ/Θ) η επιβίωση αυξήθηκε από 10% σε 50-60%

ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING - ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

ΑΣΘΕΝΕΙΣ - ΜΕΘΟΔΟΙ

Παρουσιάζουμε 7 ασθενείς

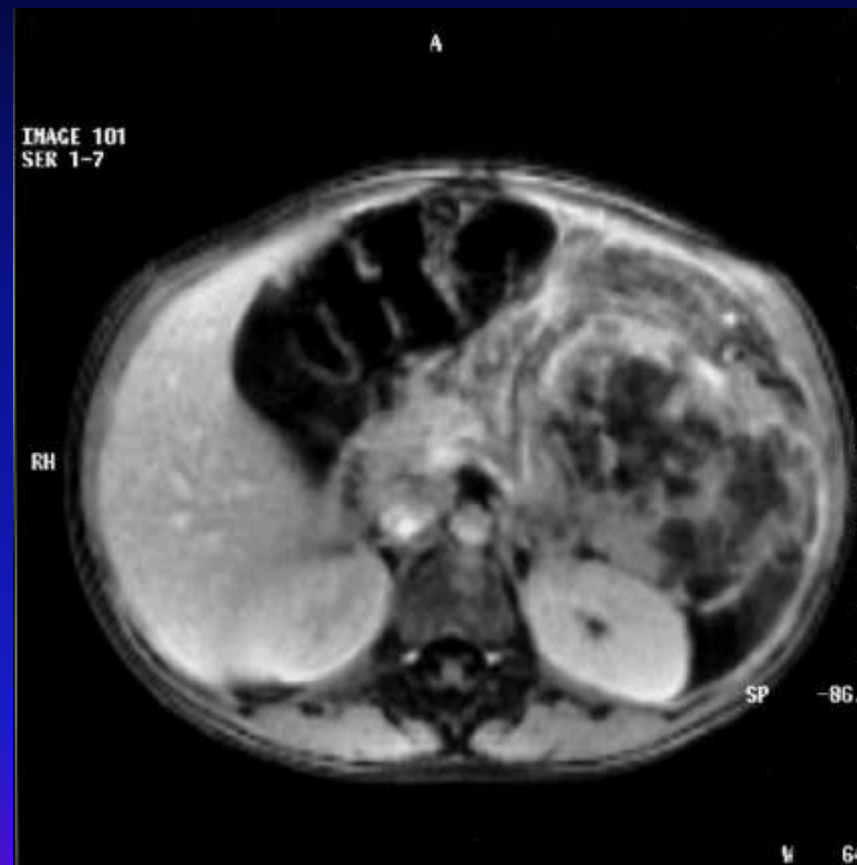
Φύλο: 4 αγόρια, 3 κορίτσια

Ηλικία: 4 - 16 (Δ.Η. 9,4) έτη

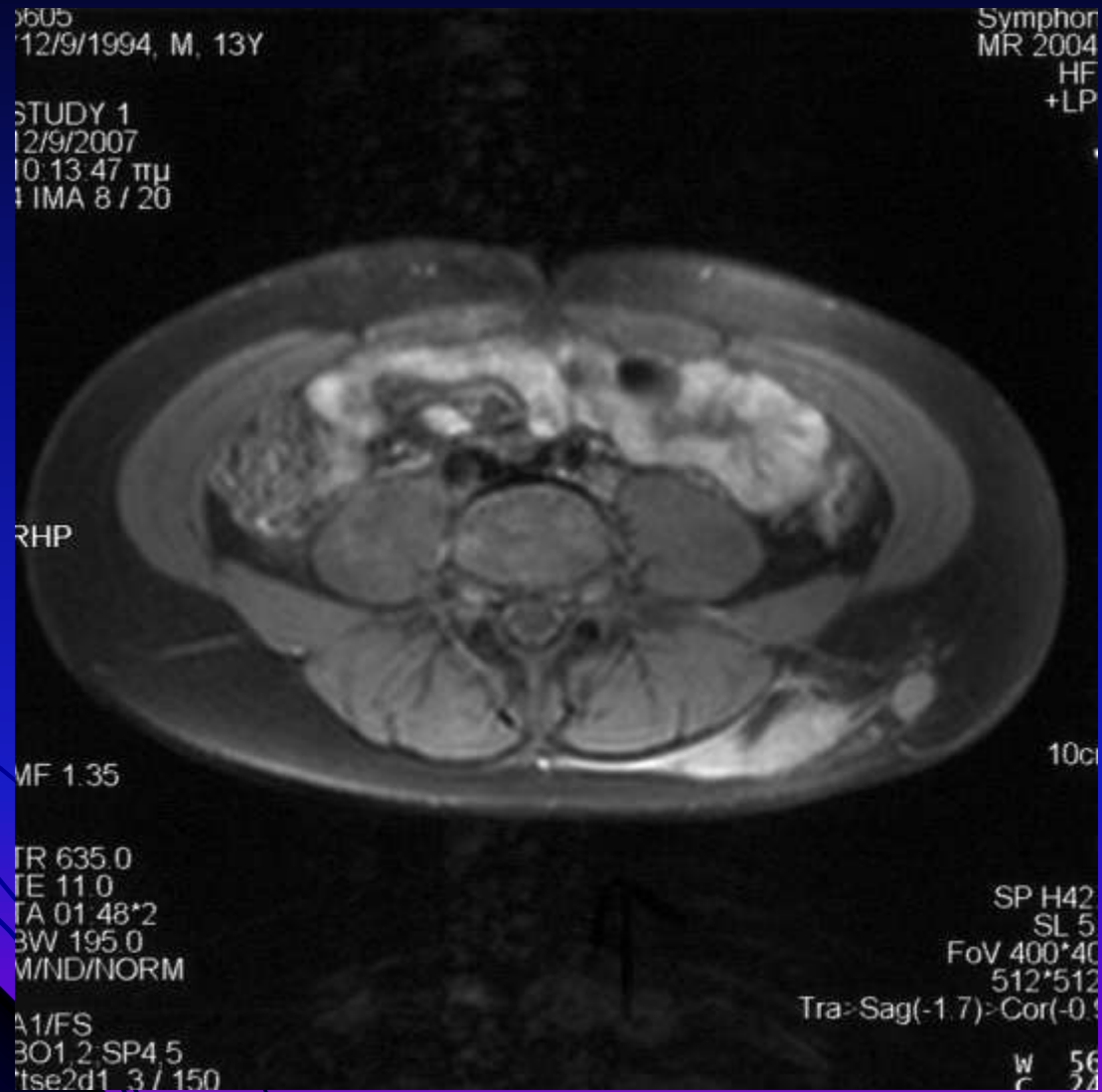
Πρωτοπαθής θέση εντόπισης

- ❑ Οπίσθια επιφάνεια γαστροκνημίας: 1
- ❑ Περιοχή Δ. ωμοπλάτης: 1
- ❑ Αρ. βραχυόνιος μυς: 1
- ❑ Μαλθακή υπερώα: 1
- ❑ Οσφυοϊερή περιοχή: 2
- ❑ Ενδοπεριτοναϊκά: 1

MRI ΚΟΙΛΙΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΞ. Σ. EWING (ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΚΟΙΛΙΑ)



MRI ΟΣΦΥΟΙΤΕΡΑΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΣ ΑΣΘ ΜΕ ΕΞ. Σ. EWING



ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING - ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

Σε όλους τους ασθενείς η βιοψία που τεκμηρίωσε την διάγνωση, έδειξε όγκο αποτελούμενο από υποστρόγγυλα κύτταρα, PAS (+), βιμεντίνη (+), CD99(+). Σε 4 ασθενείς ο κυτταρογενετικός έλεγχος απεκάλυψε τη μετάθεση EWS - FLI1 + (11;22) (q24;q12).

ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING: ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

Όλοι οι ασθενείς μας αντιμετωπίστηκαν με χειρουργική εξαίρεση και χημειο/ακτινοθεραπεία. 5 ασθενείς μας ακολούθησαν το EISSES-92 ενώ 2 το EURO EWING - 99 πρωτόκολλο.

ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING: ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

Στη ζωή ελεύθεροι νόσου σε 1η ύφεση βρίσκονται 5 ασθενείς από 23-102 (διάμεσος χρόνος 62) μήνες.

Κατέληξαν 2 ασθενείς με πνευμονικές μεταστάσεις λόγω προόδου της νόσου 10 και 18 μήνες από τη διάγνωση, αντίστοιχα.

ΕΞΩΟΣΤΙΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ EWING:ΕΜΠΕΙΡΙΑ 10 ΧΡΟΝΩΝ

Συμπέρασμα

Η συνδυασμένη, επιθετική χημειο/ακτινοθεραπεία έχει αυξήσει την 5ετή επιβίωση των ασθενών με εξωσκελετικό σάρκωμα Ewing σήμερα στο 50% - 60%.

Η ακτινοθεραπεία έχει σημαντική θέση στην αντιμετώπιση της νόσου εφ' όσον, ως γνωστόν, πρόκειται για ακτινοευαίσθητο όγκο. Η χορήγηση δόσεων κυμαινόμενων από 45-60Gy μπορεί να ελέγξει πλήρως τοπικά τη νόσο.