

Marta Lembicz¹, Piotr Gabryel², Beata Brajer-Luftmann¹, Wojciech Dyszkiewicz², Halina Batura-Gabryel¹

¹Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

²Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Choroby współistniejące u chorych operowanych z powodu raka płuca. Czy mamy odpowiednie narzędzie do ich oceny?

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną: Marta Lembicz M, Gabryel P, Brajer-Luftmann B, Dyszkiewicz W, Batura-Gabryel H. Comorbidity in patients undergoing surgery for lung cancer. Do we have an adequate tool to assess it? *Adv. Respir. Med.* 2017; 85: 55–63. doi: 10.5603/ARM.2017.0011.

Streszczenie

Wstęp: W ostatnich latach dyskutuje się o wpływie chorób współistniejących z rakiem płuca na decyzje terapeutyczne, przebieg leczenia oraz rokowanie. Celem pracy była 1) ocena występowania chorób współistniejących u chorych operowanych z powodu raka płuca oraz 2) zbadanie przydatności skal *Charlson Comorbidity Index* (CCI) i *Simplified Comorbidity Score* (SCS) do przedoperacyjnej oceny chorych z rakiem płuca.

Materiał i metody: Do badania retrospektywnego włączono 476 chorych operowanych z powodu raka płuca. Zebrano dane dotyczące rozpoznania histopatologicznego, zaawansowania raka płuca, wywiadu palenia tytoniu, chorób współistniejących oraz parametrów spirometrycznych. Obliczono punktację w skalach CCI i SCS. Zbadano występowanie chorób współistniejących w zależności od płci, rozpoznania histopatologicznego i zaawansowania raka płuca. Oceniono korelacje pomiędzy punktacją w skalach CCI i SCS a wiekiem chorych, liczbą paczkołat oraz parametrami spirometrycznymi.

Wyniki: Najczęstszymi chorobami współistniejącymi były: nadciśnienie tętnicze (42%), przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) (22%), choroba niedokrwienna serca (17%) i cukrzyca (12%). Nie stwierdzono różnic w występowaniu chorób współistniejących w zależności od typu histologicznego oraz zaawansowania raka płuca. Wykazano korelacje pomiędzy punktacją w skalach CCI i SCS a wiekiem chorych, liczbą paczkołat oraz parametrami spirometrycznymi. Składowe obu skal nie odzwierciedlały jednak profilu najczęstszych chorób współistniejących w badanej grupie.

Wnioski: Częstość występowania chorób współistniejących z rakiem płuca jest znaczna. Choroby te powinny być brane pod uwagę podczas kwalifikacji chorych z rakiem płuca do leczenia operacyjnego. Jednak skale CCI i SCS wydają się nie dość precyzyjne do tego celu.

Słowa kluczowe: rak płuca, choroby współistniejące, *Charlson Comorbidity Index*, *Simplified Comorbidity Score*