

ORTOPEDİK ONKOLOJİ İLE İLGİLİ SKORLAMA SİSTEMLERİ

Sefa Giray BATIBAY¹

Bugra ALPAN²

8.

BÖLÜM

1-) Profilaktik Tespit İçin Kriterler

Harrington Kriterleri

- ▶ Harrington kriterleri (**Tablo 1**) klinisyen tarafından değerlendirilir (1).
- ▶ Kriterlerin inceleme konusu:
 - Diafiz korteksinde destrüksiyon,
 - Metafizyal destrüksiyon,
 - Subtrokanterik bölgede gelişen permeatif destrüksiyon ve
 - Radyoterapi sonrası süren ağrıdır.
- ▶ Bu kriterlerin olması halinde kemik metastazı için profilaktik tespit önerilir.

Tablo 1. Harrington kriterleri

Harrington Kriterleri

- 50% üzerinde diafiz korteksinde destrüksiyon
- 50-75% metafizyal destrüksiyon (> 2.5 cm)
- Subtrokanterik femoral bölgede permative destrüksiyon
- Radyasyona rağmen devam eden ağrı

¹ Op. Dr. Ankara Mesleki ve Çevresel Hastalıklar Hastanesi, sefabatibay@hotmail.com,

² Op. Dr. Acıbadem Maslak Hastanesi, balpan@gmail.com

- ▶ Bauer skorlamasının en ciddi dezavantajı, vertebra patolojik kırık ön görme gücündeki eksikliktir.
- ▶ **Tablo 9** Bauer skorlama sistemini detaylandırır.

Tablo 9. Bauer skorlama sistemi

Prognostik Faktörler	Puan
İç organ tutulumu yok	1
Patolojik kırık olmaması	1
Soliter kemik metastazı	1
Akciğerlerde tutulum yok	1
Primer tümör: Meme, Böbrek, Lenfoma, Multiple myelom	1
Toplam Puan	1 yıllık sağ kalım (%)
0-1	0% (< 6 aylık sağ kalım)
2-3	25
4-5	50

Kaynakça

1. Harrington KD. Impending pathologic fractures from metastatic malignancy: evaluation and management. Instr Course Lect. 1986;35:357–381.
2. Mirels H. Metastatic disease in long bones: a proposed scoring system for diagnosing impending pathologic fractures. Clin Orthop Relat Res. 1989;249:256–264.
3. Enneking WF, Spanier SS, Goodman MA. A system for the surgical staging of musculoskeletal sarcoma. Clin Orthop Relat Res. 1980;153:106–120.
4. Enneking WF, Spanier SS, Goodman MA. A system for the surgical staging of musculoskeletal sarcoma. 1980. Clin Orthop Relat Res. 2003;415:4–18.
5. Copeland MM, Robbins GF, Myers MH. Developing of a clinical staging system for primary malignant tumors of bone: a progress report. Management of Primary Bone and Soft Tissue Tumors. Chicago, IL: Year Book Medical Publishers, Inc; 1977;35.
6. Enneking WF, Spanier SS, Goodman MA. A system for the surgical staging of musculoskeletal sarcoma. Clin Orthop Relat Res. 1980;153:106–120.
7. Yasuaki Tokuhashi, Hiroshi Uei, Masashi Oshima, Yasumitsu Ajiro. Scoring system for prediction of metastatic spine tumor prognosis. World J Orthop 2014 July 18; 5(3): 262-271
8. Tokuhashi Y, Matsuzaki H, Toriyama S, Kawano H, Ohsaka S. Scoring system for the preoperative evaluation of metastatic spine tumor prognosis. Spine (Phila Pa 1976) 1990; 15: 1110-1113
9. Karnofsky DA, Burchenal JH. In: Evaluation of chemotherapeutic agents. MacLeod CM, editor. New York: Columbia University Press; 1949. The clinical evaluation of chemotherapeutic agents in cancer; pp. 191–205
10. Tokuhashi Y, Matsuzaki H, Oda H, Oshima M, Ryu J. A revised scoring system for preoperative evaluation of metastatic spine tumor prognosis. Spine (Phila Pa 1976) 2005; 30: 2186-2191

11. Liang T, Wan Y, Zou X, Peng X, Liu S. Is surgery for spine metastasis reasonable in patients older than 60 years? *Clin Orthop Relat Res* 2013; 471: 628-639
12. Tomita K, Kawahara N, Kobayashi T, Yoshida A, Murakami H, Akamaru T. Surgical strategy for spinal metastases. *Spine (Phila Pa 1976)* 2001; 26: 298-306
13. Kawahara N, Tomita K, Murakami H, Demura S. Total en bloc spondylectomy for spinal tumors: surgical techniques and related basic background. *Orthop Clin North Am* 2009; 40: 47-63
14. Bauer HC, Wedin R. Survival after surgery for spinal and extremity metastases. Prognostication in 241 patients. *Acta Orthop Scand* 1995; 66: 143-146