

Не наблюдалось существенного изменения таких показателей качества диагностики и лечения, как частота выявления заболевания на ранних стадиях, удельный вес запущенных форм, охват пациентов радикальным лечением для всех нозологических форм злокачественных новообразований кожи в исследуемый период.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2009–2018 гг. / А. Е. Океанов [и др.]; под ред. О. Г. Суконко. Минск: Национальная библиотека Беларуси, 2019. 422 с.
2. Анищенко, И. С. Плоскоклеточный рак кожи: клиника, диагностика, лечение / И. С. Анищенко, А. В. Важеннин. Челябинск: Урал LTD. 2017. С. 141.
3. Меланома кожи / В. В. Анисимов [и др.] // Атлас клинико-морфологической диагностики. СПб.: Наука. 2015. С. 107.

**УДК 616.831-006.6(476.2)«2019/2021»**  
**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**  
**ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**В ПЕРИОД С 2019 ПО 2021 ГГ.**

*Листратенко Н. А., Кривенкова А. О.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. В. Похожай**

**Учреждение образования**  
**Гомельский государственный медицинский университет»**  
**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### ***Введение***

Среди онкологических заболеваний опухоли головного мозга имеют незначительный удельный вес, но эти заболевания характеризуются высокой летальностью, низкой излечиваемостью, значительным социальным, экономическим и моральным ущербом [2].

Злокачественные новообразования головного мозга и других отделов центральной нервной системы (ЦНС) составляют 1,6 % в числе всех злокачественных новообразований в Республике Беларусь. Беларусь вошла в группу стран со средним риском развития злокачественных новообразований головного мозга и других отделов ЦНС [1].

На фоне отмечаемого повсеместно роста числа случаев злокачественных новообразований головного (ЗНГМ) выполнено довольно незначительное число работ по эпидемиологии описываемой патологии. Исследованиями охвачены ограниченные территории. Не нашли широкого и глубокого отражения вопросы изучения особенностей возрастной распространенности изучаемой патологии.

#### ***Цель***

Проанализировать половозрастную структуру и динамику течения пациентов со злокачественными новообразованиями головного мозга в Гомеле и Гомельской области за 2019–2021 гг.

#### ***Материал и методы исследования***

Был проведен ретроспективный анализ 70 медицинских карт пациентов с диагнозом злокачественное новообразование головного мозга, которые прошли обследование и лечение на базе УЗ «Гомельский областной онкологический диспансер» в период с января 2019 по декабрь 2021 гг. У пациентов оценивалось: половозрастной состав, регион проживания, диагноз, динамика, а также исход заболевания. Статистический анализ проводился с использованием программ «Statistica» 10.0 и «Microsoft Excel 2016».

#### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Все пациенты были разделены на три группы.

- 1-я группа — пациенты молодого возраста (18–44 года по Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)) — 21 человек. Средний возраст их составил  $35,62 \pm 5,2$  лет, из них было 8 (38,1 %) женщин и 13 (61,9 %) мужчин. В 1-й группе 18 (85,7 %) человек проживали в городе и 3 (14,3 %) в сельской местности.
- 2-я группа — пациенты среднего возраста (45–59 лет по ВОЗ) — 28 человек. Средний возраст составил  $52,5 \pm 4,3$  года, из них было 9 (32,1 %) женщин и 19 (67,9 %) мужчин. Во 2-й группе 19 (67,9 %) пациентов проживали в городе и 9 (32,1 %) — в сельской местности.
- 3-я группа — пациенты пожилого возраста (60–74 года по ВОЗ) — 21 человек. Средний возраст составил  $65,6 \pm 3,5$  года, из них было 10 (47,6 %) женщин и 11 (52,4 %) мужчин. В 3-й группе 16 (76,2 %) проживали в городе и 5 (23,8 %) — в сельской местности (таблица 1).

Таблица 1 — Половозрастной состав и регион проживания исследуемых

Группы пациентов	Пол		Средний возраст, лет	Место проживания	
	женский	мужской		город	село
1-я группа	8 (38,1 %)	13 (61,9 %)	$35,62 \pm 5,2$	18 (85,7 %)	3 (14,3 %)
2-я группа	9 (32,1 %)	19 (67,9 %)	$52,5 \pm 4,3$	19 (67,9 %)	9 (32,1 %)
3-я группа	10 (47,6 %)	11 (52,4 %)	$65,6 \pm 3,5$	16 (76,2 %)	5 (23,8 %)

В 1-й группе наиболее часто встречался диагноз астроцитомы головного мозга (45,5 % исследуемых), во 2-й — в равной степени астроцитомы (25,9 %) и глиобластомы головного мозга (25,9 %) и в 3-й — глиобластома головного мозга у 57,1 % пациентов (рисунок 1).



Рисунок 1 — Нозологические формы злокачественных образований головного мозга исследуемых групп

На основании данных была проведена оценка динамики и выживаемости во всех исследуемых группах:

В 1-й группе положительной динамикой и стабилизацией состояния наблюдалось 13 (61,9 %) человек, умерло 6 (26,6 %) пациентов, из них 75 % мужчин (средний возраст  $33 \pm 5$  года) и 25 % женщин (средний возраст составил  $40 \pm 1$  лет).

Во 2-й группе положительной динамикой и стабилизацией состояния наблюдалось 19 (66,6 %) человек, умерло 7 (25 %) пациентов, из них 7 (100 %) мужчин (средний возраст составил  $57 \pm 2$  года).

В 3-й группе положительной динамикой и стабилизацией состояния наблюдалось 4 (16,7 %) человека, умерло 12 (57,1 %) пациентов, из них 8 (66,7 %) мужчин (средний возраст составил  $64,3 \pm 3,7$ ) и 4 (33,3 %) женщин (средний возраст  $65,3 \pm 3,8$ ).

### Выводы

1. Онкопатология головного мозга в Гомельской области чаще встречалась у мужчин, которые проживали в городе.

2. В разных возрастных группах чаще других встречались такие опухоли головного мозга как глиобластомы в молодом возрасте и астроцитомы в пожилом, в средней возрастной категории данные опухоли встречали в равной степени.

3. Наибольшая выживаемость встречалась у пациентов молодого возраста и женского пола среднего возраста.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за Р19 2009–2018 гг. / А. Е. Океанов [и др.]; под ред. О. Г. Суконко. Минск: Национальная библиотека Беларуси, 2019. 422 с.
2. CBTRUS statistical report: primary brain and central nervous system tumors diagnosed in the United States in 2007–2011 / Q. T. Ostrom [et al.] // Neuro Oncol. 2014. Vol. 16, Suppl. 4. P. 1–63.

УДК 618.19-006.6-07-097-018.1(476.2)

### ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

*Мамченко А. В., Кондратьев А. Е.*

**Научный руководитель: к.м.н., доцент В. В. Похожай**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Рак молочной железы является наиболее распространенным онкологическим заболеванием среди женщин. Скрининг является одним из наиболее успешных и важных этапов в онкологической практике.

В настоящее время существует множество методов получения изображения молочных желез, совокупность которых образует современный диагностический комплекс. До сегодняшнего дня лидирующее значение прочно занимает рентгенография, являющаяся «золотым стандартом» диагностики заболеваний молочных желез [4].

Ведущими в диагностике образований молочной железы остаются рентгеновская маммография (РМ) и ультразвуковое исследование (УЗИ). Целью маммографии является снижение смертности путем выявления ранних стадий рака молочной железы [3].

Вопрос диагностики агрессивных карцином малых размеров является актуальным и своевременным во всем мире, что и послужило основанием для проведения данного исследования по поиску наиболее характерных рентгенологических и сонографических признаков у пациентов с разными подтипами РМЖ [1, 2].

#### **Цель**

Изучить формы, локализацию и метастатическое распространение опухоли молочной железы по результатам рентгенологического и ультразвукового исследований и методы лечения в зависимости от формы.

#### **Материал и методы исследования**

Проведен ретроспективный анализ 122 медицинских карт стационарных пациентов учреждения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер».

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы «Microsoft Excel 2016».

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В результате проведенного исследования были проанализированы 122 медицинские карты пациентов. Средний возраст пациентов составил 59 лет (27; 90 лет).

По результатам рентгенологического исследования было установлено, что у 44 (36 %) пациентов наблюдалась R-картина узловой формы рака МЖ, у 9