

- Число больных с впервые выявленной онкопатологией в 2019 г.
- Количество больных, умерших в течение одного года после установки диагноза

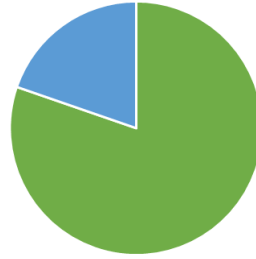


Рисунок 3 — Количество умерших больных из числа впервые заболевших

Выводы

Таким образом, можно отметить снижение впервые выявленной онкологической патологии в 2020 г. по сравнению с 2019 г., что может быть связано с карантинным режимом вследствие повсеместного распространения инфекции COVID-19.

Высокий показатель больных с впервые выявленной опухолевой патологией отмечается в Мозыре и Речица, т. к. эти города находятся на близком расстоянии от Чернобыля, где 26 апреля 1986 г. произошла авария, в результате которой в окружающую среду было выброшено большое количество радиоактивных веществ с высоким накопительным эффектом и способных вызывать онкопатологию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чиссов, В. И. Алгоритмы выявления онкологических заболеваний у населения Российской Федерации / В. И. Чиссов, В. В. Старинский, А. С. Мамонтов; под ред. В. И. Чиссова. — М., 2018. — 5 с.
2. Юдин, С. В. Гигиенические аспекты распространённости онкологических заболеваний / С. В. Юдин. — Владивосток: Дзильнаука, 2017. — 219 с.

УДК 616.5-006.81-07-084-021.3(=1.476.2)

СОСТОЯНИЕ ДИАГНОСТИКИ И МЕТОДЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Лобан Д. С., Бычик М. А., Демченко А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Михайлов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Последние пять лет в Республике Беларусь посвящены реализации профилактических направлений, в том числе скрининговых программ раннего выявления онкологических заболеваний. Современные подходы в вопросах снижения смертности в онкологии требуют не только эффективного лечения рака, но в первую очередь наиболее раннего его выявления и своевременной профилактики [1].

На меланому приходится лишь 11 % всех злокачественных новообразований кожи, однако её опасность заключается в риске быстрого развития и раннего летального исхода. [2, 3]. За 10 лет отмечен рост меланомы на 36,6% среди злокачественных новообразований с особенно заметным приростом. Большинство случаев меланомы и рака кожи обусловлены заболеваемостью женского населения. Грубые интенсивные показатели заболеваемости населения меланомой составили 7,5, 11,8 и 8,0 случаев на 100 тыс. населения Гомельской обла-

сти и 7,7, 9,7 и 9,46 случаев населения РБ в 2011, 2017 и 2020 гг., соответственно. Несмотря на то, что меланома — опухоль визуальной локализации, самостоятельная обращаемость пациентов с меланомой кожи недостаточная, а диагностика опухоли на поздних III–IV стадиях в Гомельской области составила в 2011, 2018 и 2020 гг. 15,8; 7,6 и 9,7 % соответственно [1].

В рамках реализуемого пилотного проекта раннего выявления новообразований кожи с применением метода дерматоскопии также отмечено увеличение запущенных форм меланомы относительно числа всех вновь зарегистрированных случаев в 2019 г. в Гомельской области.

Снижение числа впервые выявленных случаев меланомы и рака кожи среди населения Гомельской области и РБ в целом в 2020 г. и тенденция к росту частоты запущенных случаев на фоне предыдущего снижения можно связать со значительным сокращением плановой диспансеризации населения ввиду введённых противоэпидемических мероприятий по борьбе с COVID-19.

Ранняя диагностика меланомы — важный аспект прогноза выживаемости пациентов. Ситуация со своевременной диагностикой улучшается достаточно медленными темпами, что подтверждает необходимость поиска новых путей для своевременного выявления онкологических заболеваний. Наиболее эффективным методом раннего выявления меланомы кожи является периодическое самообследование кожных покровов. В практике последних лет наиболее эффективно в перспективе снижения числа запущенных форм рака показало себя внедрение программ подготовки врачей первичного медицинского звена по усовершенствованию онкодиагностики и программ скрининга различных новообразований. В том числе широкого внедрения в клиническую практику современного неинвазивного и простого метода — дерматоскопии, проводимой дерматове-нерологами и онкологами.

Цель

Оценить эффективность проводимой программы первичной профилактики меланомы кожи и рака кожи среди населения г. Гомеля.

Материал и методы исследования

Проведён анализ литературных данных, медицинской документации, применены аналитический, социологический, статистический методы. Использованы официальные статистические данные белорусского канцер-регистра по состоянию онкологической заболеваемости в Республике Беларусь.

Исследованы 120 карт-опросников пациентов, обратившихся в У «Гомельский областной клинический дермато-венерологический диспансер» в ходе проведения акции «День профилактики меланомы» в 2018 и в 2019 гг. В каждую группу вошло по 60 человек, отобранных методом сплошной выборки, соответственно году проведения акции.

Результаты исследования и их обсуждение

Проводимая ежегодная работа, приуроченная к Дню профилактики меланомы, начала внедряться в программу реализации профилактики новообразований кожи в 2017 г. Изучались уровни онконастороженности и осведомлённости о клинических проявлениях меланомы кожи населения г. Гомеля.

I группу составили 60 респондентов, опрошенных в 2018 г.; II группу — 60 опрошенных в 2019 г. Средний возраст респондентов составил $53,6 \pm 1,8$ лет. В обеих группах значимо преобладали женщины — 49 (81,7 %) и 45 (75 %) в 2018 и 2019 гг.

Условием эффективной первичной профилактики всех новообразований было и остаётся формирование личной ответственности населения за своё здоровье. Установлено, что абсолютное число респондентов обеих групп — 51 (85 %) 2018 г. и 50 (83,3 %) 2019 г. — осведомлены о меланоме как об одной из злокачественных опухолей кожи. Собственная онконастороженность являлась

причиной обращения к врачу-дерматологу у большинства опрошенных — 21 (35 %) пациент 2018 г. и 32 (53,3 %) пациента 2019 г. При этом с профилактической целью для скринингового осмотра в 2019 г. обратилось к врачу дерматовенерологу значимо больше пациентов ($\chi^2 = 3,84$; $p = 0,043$). Наибольшее число пациентов обращались за консультацией и проведением дерматоскопии к врачу дерматовенерологу в 2018 г. после прочтения объявления в газете — 37 (61,7 %) человек, в 2019 г. по рекомендации врача другой специальности — 29 (48,3 %) человек, данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Распределение респондентов по источникам информации, n (%)

Критерий		2018 г.	2019 г.	χ^2 ; p
Источник информации о дне профилактики меланомы	Врач	17 (28,3)	29 (48,3)	5,08; 0,024
	Интернет	2 (3,3)	15 (25)	9,87; 0,001
	Газеты	37 (61,7)	10 (16,7)	25,5; 0,0001
	Родственник	3 (5)	6 (10)	0,48; 0,298
	Радио	1 (1,7)	—	—

В 2019 г. направлено на профилактический осмотр врачами 20 (33,3 %) пациентов, что превышает этот показатель в сравнении с 2018 г. — 9 (15 %) направлений ($\chi^2 = 3,84$; $p = 0,019$), что свидетельствует о некотором повышении эффективности разъяснительной работы с пациентами медицинскими работниками.

Полное обследование кожи до принятия участия в профилактической акции проходили лишь по 10 (16,7 %) человек в 2018 и 2019 гг., что подтверждает недостаточную осведомлённость населения.

Задача врачей, в том числе дерматовенерологов, проводить ежегодный полный осмотр пациента с использованием метода дерматоскопии, включая осмотр областей с редкой локализацией опухоли для раннего выявления меланомы и других злокачественных новообразований, а также организации диспансерного наблюдения лиц, составляющих группу риска по злокачественным новообразованиям кожи.

Среди всех обследованных в рамках акции пациентов 2019 г. диагностировано 2 (3,3 %) случая клинических признаков меланомы и отсутствие таковых в 2018 г.

Выводы

Отмечено сохранение роста случаев выявления меланомы кожи с большим процентом запущенности. В Гомельской области процент запущенности составляет: 15,8 % (2011 г.), 7,6 % (2018 г.), 9,7 % (2020 г.), однако прослеживается положительная динамика по увеличению количества лиц с выживаемостью в течение пяти лет и более.

Отрицательную динамику повышения удельного веса запущенных форм меланомы в 2020 г. связываем с влиянием эпидемической обстановки, приведшей к снижению уровня плановой диспансеризации. Однако число онконастороженных лиц, проходящих профилактические осмотры с целью исключения меланомы, достаточно высоко, так значимое большинство всех новообразований были впервые обнаружены самими пациентами — 56 (93,3 %) случаев (2018 г.) и 53 (88,3 %) случая (2019 г.).

Отмечен рост влияния врачей различных специальностей в вопросах профилактики новообразований кожи: в 2018 г. доля врачей как основного источника информации для пациента составила 28,3 %, в 2019 г. — 48,3 %. Установлено, что в 2019 г. врачами направлено на профилактический осмотр 20 (33,3 %) пациентов, что значимо больше в сравнении с 2018 г. — 9 (15 %) направлений ($\chi^2 = 3,84$; $p = 0,019$), что свидетельствует о необходимости увеличения роли медицинских работников в профилактической работе.

В ходе проведённого исследования определено, что основу первичной профилактики меланомы кожи, составляют: информированность населения и по-

следующее увеличение доли самостоятельного обращения пациентов за диагностикой и лечением новообразований; повышение роли медицинских работников в профилактической работе путём внедрения программ активизации онкологической подготовки врачей первичного медицинского звена, не только онкологической и дерматовенерологической службы; внедрение плановой ежегодной дерматоскопии, являющейся клинически обоснованным, высокоспецифичным, экономичным и доступным методом диагностики как основного метода скрининга различных новообразований кожи; раннее выявление меланомы осуществимо в том числе благодаря клиническому обследованию пациентов с полным осмотром всего кожного покрова; организация диспансерного наблюдения лиц, составляющих группу риска по злокачественным новообразованиям кожи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2008–2017) / А. Е. Океанов [и др.]; под ред. О. Г. Суконко. — Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2018. — С. 286.
2. Characteristics, rates, and trends of melanoma incidence among Hispanics in the USA / E. Garnett [et al.] // Cancer Causes & Control. — 2016. — № 27(5). — P. 647–659. — <https://doi.org/10.1007/s10552-016-0738-1>.
3. Ward, W. H. Cutaneous Melanoma: Etiology and Therapy / W.H. Ward, J. M. Farna. — Brisbane: Codon Publications. — 2017.

УДК 618.11-006.6

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА ЯИЧНИКОВ

Надточеева Е. П., Авраменко М. Е.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. В. Михайлов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рак яичников (РЯ) является одним из наиболее распространенных и неблагоприятно протекающих опухолевых заболеваний у женщин. РЯ лидирует по числу смертных случаев среди новообразований женских половых органов. В мире ежегодно РЯ диагностируется более чем у 225 тыс. женщин и более 140 тыс. из них умирают [1].

Различные опухоли отличаются друг от друга по своей биологии, молекулярно-генетическим особенностям, клиническому течению, прогнозу и ответу на проводимое лечение [2]. При описании опухолей яичников наряду с эпидемиологической характеристикой, молекулярно-генетическими нарушениями, клинико-морфологическими данными и иммунологическим профилем, большое внимание уделяется прогнозу и прогностическим признакам [3].

Мы предположили, что степень дифференцировки опухоли влияет на степень распространенности первичной опухоли, интенсивность поражения регионарных лимфатических узлов и частоту отдаленного метастазирования. А также, что степень распространенности процесса, частота проводимого хирургического и химиотерапевтического лечения коррелирует с гистологическим вариантом РЯ.

Цель

Анализ клинико-морфологических особенностей РЯ у пациенток Гомельской области.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ методом сплошной выборки историй болезни 87 пациенток, находившихся на лечении в Гомельском областном клиническом онкологическом диспансере в течение 2017 г.