

и перстневидно-клеточная карцинома являются наиболее частыми гистологическими вариантами и были выявлены в одинаковом соотношении (36 : 36 %). Различие по этому показателю является статистически не значимым, $p > 0,05$.

Выводы

Согласно данным проведенного исследования, в 1-й группе преобладали пациенты со стадией II заболевания, во 2-й группе — с III стадией заболевания.

Наиболее часто встречающейся локализацией рака желудка у пациентов 1-й группы является нижняя треть желудка, у пациентов 2-й группы — преобладает поражение средней трети желудка.

Аденокарцинома занимает первое место по частоте случаев в обеих исследуемых группах (61 случай из 71 ($> 90\%$)). Среди них у пациентов 1-й группы преобладала тубулярная аденокарцинома, у пациентов 2-й группы — тубулярная аденокарцинома и перстневидно-клеточная карцинома в равных соотношениях.

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. Сукошко. Минск: Национальная библиотека Беларуси, 2019. 422 с.
2. Аведюк, К. Э. Анализ заболеваемости населения г. Гомеля злокачественными новообразованиями в 2020 г. / К. Э. Аведюк // Проблемы и перспективы развития современной медицины: сб. науч. ст. XIII Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием студентов и молодых ученых. Гомель: ГомГМУ, 2021. Т. 3. С. 97–98.

УДК 616.65-07(476.2)«2017/2021»

АНАЛИЗ СКРИНИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017–2021 ГГ.

Нестеров В. В., Дервянко Д. Д., Волчек В. С.

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

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

Введение

С конца прошлого столетия отмечается четкая тенденция к росту заболеваемости и смертности от рака предстательной железы (РПЖ) [1, 2]. За последние годы РПЖ вышел на одно из лидирующих мест в структуре злокачественных новообразований у мужчин [3]. Это подтверждает тот факт, что ежегодно в мире регистрируется более 550 тыс. новых случаев РПЖ, причем, около 68 % случаев РПЖ выявлено в более развитых странах [4].

В связи со сложившейся неблагоприятной тенденцией роста данного заболевания на первый план выходят программы скрининга, направленные на раннее выявление опухолевых и предопухолевых заболеваний, что рассматривается как основная составляющая противораковой борьбы [5].

В Республике Беларусь скрининг РПЖ выполняется в условиях Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. в рамках подпрограммы № 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» [6].

Цель

По данным канцер-регистра Республики Беларусь оценить выполнение программы скрининга РПЖ: определить количество прошедших тест на уровень простатспецифического антигена (ПСА), выявить лица с повышенным уровнем ПСА до 4 нг/моль и более, отметить среди данных лиц количество выполненных биопсий, на основании которых дать результат о стадийности выявленного РПЖ.

Выявить барьеры, в условиях которых снижается количество лиц, которым необходимо пройти скрининг РПЖ.

Материал и методы исследования

Анализ представленных данных РПЖ по Гомельской области в канцер-регистре Республики Беларусь за 2017–2021 гг. Качественные показатели описывались абсолютными и относительными (%) частотами с помощью «Microsoft Excel 2016».

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно приказу МЗ Республики Беларусь № 830 от 28 июля 2017 г. «Об организации скрининга и ранней диагностике рака», на территории Гомельской области скрининг РПЖ проводится в 13 государственных организациях здравоохранения.

Целевые показатели скрининга РПЖ по Гомельской области представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Организация скрининга рака предстательной железы в Гомельской области

| Года | Сдали ПСА | ↑ ПСА | Сделали биопсию | Выявили рак |
|------|-----------|--------------|-----------------|--------------|
| 2017 | 5256 | 213 (4,1 %) | 121 (56,8 %) | 23 (19 %) |
| 2018 | 25751 | 1171 (4,5 %) | 528 (45,1 %) | 126 (23,9 %) |
| 2019 | 29796 | 1460 (4,9 %) | 838 (57,4 %) | 172 (20,5 %) |
| 2020 | 27691 | 1074 (3,9 %) | 430 (40 %) | 76 (17,7 %) |
| 2021 | 28717 | 2044 (7,1 %) | 593 (29 %) | 118 (19,9 %) |

Целевая аудитория по скринингу РПЖ в нашей стране — это мужчины в возрасте 45–65 лет.

Отмечается тенденция к росту количества пациентов, прошедших анализ на ПСА и увеличению диагностируемого РПЖ с 2017 по 2019 гг. с последующим снижением как количества пациентов, сдавших кровь на определение уровня ПСА, так и процентом выявляемости рака в 2020 г., однако с 2021 г. мы видим резкий рост количества пациентов, с повышенным уровнем ПСА, и, соответственно, увеличение количества пациентов с впервые выявленным РПЖ (рисунок 1).

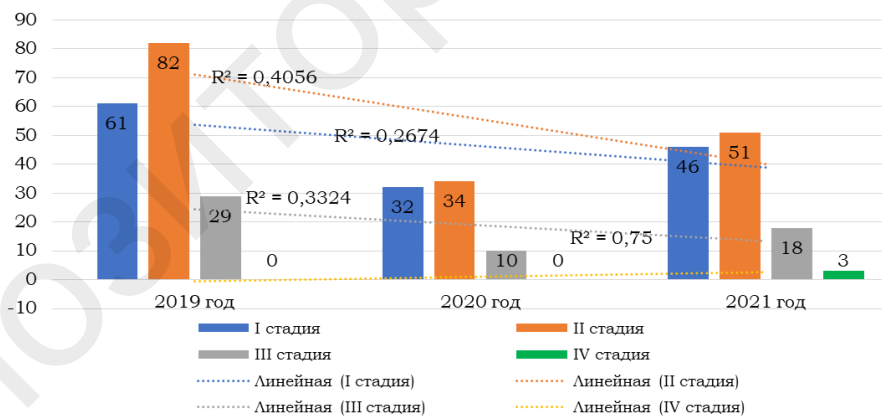


Рисунок 1 — Динамика выявления РПЖ в Гомельской области, в рамках работы программы скрининга РПЖ с 2019 по 2021 гг.

За 2019 г. среди 172 выявленных случаев РПЖ ранние формы (I и II стадии) выявили у 143 пациентов или в 83,1 % случаев. Количество выявленных форм рака за 2020 г. снижено в сравнении с предыдущими годами и составило 76 случаев, среди которых ранние формы зарегистрированы у 66 пациентов или в 86,8 % случаев. В 2021 г. отмечается положительная динамика выявления случаев РПЖ (118 пациентов). Среди которых на ранние формы РПЖ приходится 97 пациентов или 82,2 % случаев. Однако отмечается рост количества пациентов и с запущенными формами РПЖ.

Выводы

На данный момент в Республике Беларусь в качестве скрининга РПЖ используют анализ на ПСА. Высокие и пограничные значения данного диагностического маркера позволяют выявить более 80 % случаев РПЖ на ранних стадиях.

Снижение количества лиц, прошедших скрининг в 2020 г., и, как результат, снижение выявленных случаев РПЖ с последующим ростом выявляемости в 2021 г. как на ранних, так и на поздних стадиях заболевания. Вероятно, это можно объяснить неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в мире, связанной с пандемией COVID-19, что и стало одним из барьеров в посещении организаций здравоохранения для прохождения скрининговых исследований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Скрининг рака предстательной железы / Н. А. Хурсевич [и др.] // Сибирский онкологический журнал. 2005. № 3. С. 19–23.
2. Результаты целевой программы скрининга рака предстательной железы в Пензенской области / Ф. Ш. Енгальчев [и др.] // Онкоурология. 2012. № 1. С. 62–65.
3. Рак предстательной железы / А. Д. Каприн [и др.] // Современная онкология. 2021. Т. 23, № 2. С. 211–247.
4. Кульченко, Н. Г. Рак предстательной железы в 21 веке. Обзор литературы / Н. Г. Кульченко, А. О. Толкачев // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». 2017. № 6. С. 111–118.
5. Комарова, Л. Е. Скрининг рака предстательной железы / Л. Е. Комарова, Б. П. Матвеев, Б. В. Бухаркин // Вестник онкологического научного центра российской академии медицинских наук. 1997. Т. 8, № 4. С. 54–60.
6. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 19 янв. 2021 г., № 28 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа <https://pravo.by/document/?guid=3871&ρ0=C22100028>. Дата доступа: 15.03.2022.

УДК 616.14-006.6-053

ОЦЕНКА ВИДОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО СТАДИЯМ И ВОЗРАСТУ

Панюшенко М. В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор В. Н. Беляковский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рак молочной железы составляет самый большой удельный вес в общей структуре злокачественных опухолей у женщин и служит главной причиной их смерти в большинстве стран. Рак молочной железы нечасто встречается в возрасте до 25 лет, однако по мере взросления частота заболеваемости возрастает и достигает своего пика уже в пожилом возрасте [1].

Чаще всего в хирургическом лечении рака молочной железы применяется мастэктомия по Маддену, которая предполагает удаление всей молочной железы с опухолью в едином блоке клетчаткой и лимфоузлами. Такая операция приводит к значительному косметическому дефекту. Поэтому особого внимания заслуживают вопросы применения органосохраняющих и реконструктивно-восстановительных операций, которые успешно внедряются в клиническую практику и обеспечивают высокое качество жизни пациенток, не приводя к значительному косметическому дефекту [2].

Цель

Изучить различные виды оперативного вмешательства при раке молочной железы в зависимости от стадии и возраста.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе Учреждения здравоохранения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер». Проведен ретроспек-