

ный и тубулярная аденома. I стадия заболевания установлена у 117 (64,6 %) пациентов, II стадия 49 (27,07 %) — пациентов. Чаще всего пациенты получали хирургическое лечение. После проведенного лечения число рецидивов — 16 (8,84 % от всех исследуемых пациентов). Количество пациентов, нуждающихся в проведении повторного лечения рецидива — 11 (68,75 % от пациентов с рецидивом).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований: клинический протокол / Министерство здравоохранения Республики Беларусь. Минск: Профессиональные издания, 2019. 616 с.
2. Современный взгляд на диагностику и лечение рака слизистой оболочки полости рта / В. Н. Николенко [и др.] // Голова и шея. 2017. № 4. С. 36–42.

УДК 616.31-006.6-036.22(476.2)«2015/2020»

### **АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПО РАКУ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2015–2020 ГГ.**

**Игнатюк К. И., Мозговая Л. И., Хорошун А. Л.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент С. А. Иванов**

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

#### **Введение**

Рак слизистой оболочки полости рта (рак СОПР) — злокачественное новообразование, поражающее какую-либо часть ротовой полости, включая язык, дно полости рта, десны, мягкое и твердое небо, внутреннюю поверхность щеки [5]. Наиболее встречаемый морфологический вариант — плоскоклеточная карцинома. В большинстве случаев опухоль поражает язык и дно полости рта [3, 4]. Большинство опухолей выявляют в III–IV стадиях. Чаще заболевают мужчины в возрасте старше 50 лет [2]. Заболевание характеризуется неравномерными статистическими показателями как в городе, так и в сельской местности, но чаще новообразование обнаруживается у жителей города. Стандартные методы лечения — химиолучевая терапия, хирургическое лечение. В течение последних лет в Беларуси отмечаются существенные изменения числа и демографической структуры заболевших [1].

#### **Цель**

Проанализировать демографические показатели и клинические параметры рака СОПР у заболевших в Гомельской области в 2015–2020 гг.

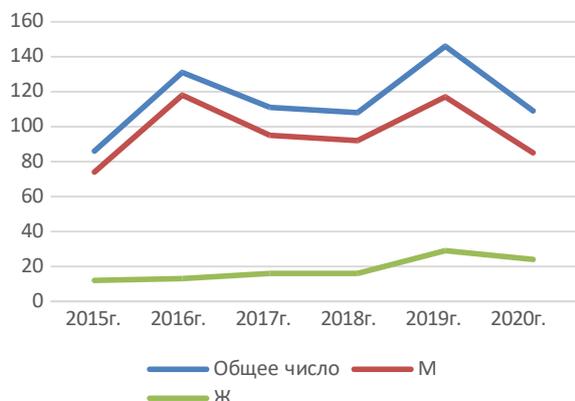
#### **Материал и методы исследования**

Проанализированы учетные данные 691 жителя Гомельской области с впервые в жизни установленным диагнозом «рак СОПР» в 2015–2020 гг. Источники информации: данные обязательного учета новых случаев злокачественных новообразований в Беларуси. Исследуемый коллектив включает 581 мужчину, 110 женщин, средний возраст пациентов составил 59 лет. Во всех случаях диагноз новообразования был верифицирован гистологически. Исследовали: частоту встречаемости плоскоклеточной карциномы по локализациям, стадиям, средний возраст пациентов, долю лиц трудоспособного возраста отдельно для мужчин и женщин, тип местности проживания и проводимое лечение. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Statistica» 10.0 и «Microsoft Excel» 2016. Результаты расчетов считали значимыми при уровне статистической значимости (p) менее 0,05.

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

Анализируемая группа составила 691 пациента, из которых всего 581 (84,1 %) мужчина и 110 (15,9 %) женщин. Абсолютное число заболевших с дифференциацией

по полу за каждый год представлено на рисунке 1. Средний возраст заболевших мужчин составил 60 лет, женщин — 56. При этом, за весь период число трудоспособных мужчин составило — 399 (57,7 %), женщин — 89 (12,9 %). Распределение пациентов по месту жительства представлено на рисунке 2.



**Рисунок 1 — Распределение абсолютного числа заболевших**



**Рисунок 2 — Распределение числа заболевших по месту жительства (%)**

Распределение заболевания по стадиям в исследованном коллективе имело следующий вид: I стадия — 106 (15,3 %) пациентов, II стадия — 146 (21,2 %), III стадия — 169 (24,5 %), IV стадия — 270 (39 %). Полученные данные в целом соответствуют таковым в Республике Беларусь в целом. Локализация первичной опухоли распределилась следующим образом (рисунок 3).



**Рисунок 3 — Распределение пациентов по локализации**

Большинство карцином локализовались в области дна полости рта — 205 (30 %), боковые и нижние поверхности языка, тело и корень языка вместе — 142 (21 %), корня языка — 118 (17 %). Следует отметить, что доля рака дна полости рта в Гомельской области выше, чем в популяции Беларуси. Возможно, имеют место особенности учета первичных данных в регионе. Эта информация должна быть учтена при проведении профилактических осмотров.

Противоопухолевое лечение было проведено 588 пациентам. Одномодалное лечение (лучевое или хирургическое) выполнено в 249 (42,3 %) наблюдениях, комбинированное лечение (хирургическое и адъювантная (химио) лучевая терапия) — 339 (57,6 %). Противоопухолевое специальное лечение не было проведено 103 (14,6 %) пациентам. Это было связано с отказом самого пациента, тяжелым общим состоянием, наличием противопоказаний к лучевой терапии (крово-

течение, выраженный распад опухоли), поздним обращением самого пациента. Противоопухолевое лечение при I стадии заболевания с использованием одного метода лечения (лучевое или хирургическое) было проведено 50 пациентам. Еще 45 пациентам с I стадией проводилось комбинированное лечение, противопоказания к лечению наблюдались у 9 пациентов. При II стадии использование одномодального лечения было у 63 пациентов, комбинированного — 62, противопоказания выявлены у 15 человек. При III стадии у 58 человек использовался один метод лечения, у 103 комбинированный, не проводилось лечение у 14 пациентов. На IV стадии развития рака СОПР у 78 было использовано одномодальное лечение, у 129 — комбинированное. Противопоказания, отказ от лечения, не поддающиеся к лечению пациенты, в связи с поздним обращением пациентов, на данной стадии было выявлено у 63 человек. Значимость различия между стадиями и использованным лечением является статистически значимой,  $p < 0,05$ .

#### **Выводы**

1. Рак СОПР в течение отчетного периода чаще встречался у мужчин — 581 (84,1 % от всех заболевших).
2. Средний возраст заболевших составил 59 лет, 56 для женщин, 60 для мужчин. Большую часть пациентов составили жители города — 461 (66,7 %).
3. Наиболее распространенными локализациями были: дно полости рта — 30 %, поражение боковых и нижних поверхностей, тела и корня языка вместе — 21 %, поражение корня языка — 17 %. Доля пациентов с IV стадией заболевания составила 39 %.
4. Радикальное противоопухолевое лечение было проведено 399 (67,9 %) пациентам. Чаще всего использовалось химиолучевое лечение. Лечение не проводилось чаще пациентам на IV стадии заболевания, это было связано с поздним обращением, наличием противопоказаний, отказом самого пациента.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Иванов, С. А. Опухоли головы и шеи: учеб.-метод. пособие / С. А. Иванов, И. В. Михайлов, В. В. Татчихин. Гомель: ГомГМУ, 2021. 104 с.
2. Oral cancer: Etiology and risk factors: A review / M. Kumar [et al.] // J Cancer Res Ther. 2016. Vol. 12(2). P. 458–463.
3. Montero, P. H. Cancer of the oral cavity / P. H. Montero, S. G. Patel // Surg Oncol Clin N Am. 2015. Vol. 24(3). P. 491–508.
4. Shah, J. P. Oral cancer / J. P. Shah, N. W. Johnson, J. G. Batsakis. London/New York: Martin Dunitz/Thieme, 2003. Second edition in press, 2015.
5. Fanaras, N. Oral Cancer Diagnosis in Primary Care / N. Fanaras, S. Warnakulasuriya // Prim Dent J. 2016. Vol. 5(1). P. 64–68.

**УДК 616.36-006.6:314.14(476)«2010/2019»**

### **АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ПО ДАННЫМ КАНЦЕР-РЕГИСТРА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2010–2019 ГГ. У ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ**

**Казимиrowa Я. В.**

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

По экспертной оценке ВОЗ, в 2015 г. в мире было выявлено 854 тыс. новых случаев злокачественных новообразований печени, а в 2020 г. число случаев достигло 905 677 [1].