

УДК 618.146-07(476.2)

**В. С. Волчек, А. А. Кухарева, В. В. Корецкий**

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

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОЦЕНКА РЕАЛИЗАЦИИ СКРИНИНГОВЫХ ПРОГРАММ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

### ***Введение***

Рак шейки матки (РШМ) является наиболее распространенным видом новообразований гениталий у женщин. Ежегодно в мире диагностируется около 500 тыс. новых случаев РШМ, а 274 тыс. женщин умирают от этого заболевания [1]. Оставаясь наиболее часто встречаемой онкогинекологической патологией, РШМ является серьезной проблемой здравоохранения во всем мире, а также одной из нозологических форм, удовлетворяющих всем требованиям популяционного скрининга: заболевание является проблемой здравоохранения; имеет длительный период развития от преинвазивной стадии до инвазивного рака (до 10 лет); надежно распознается в преклинической фазе; подвергается эффективным методам лечения; обладает высоко эффективным цитологическим скрининг-тестом [2].

Современные программы скрининга РШМ используют цитологическое или первичное тестирование на папилломовирусную инфекцию высокого канцерогенного риска (ВПЧ), которое направлено на выявление аномальных клеток и наличие ВПЧ-инфекции соответственно [3]. Успех скрининговых программ зависит от степени охвата населения, но в связи с субъективной неприятностью инвазивной процедуры женщины избегают осмотра. Большая доля РШМ диагностируется среди населения, не прошедшего скрининг, поэтому существует необходимость в разработке подходов и методов всеобъемлющего охвата женского населения скринингом РШМ.

### ***Цель***

Оценить показатели реализации скрининговой программы по раннему выявлению рака шейки матки в Гомельской области.

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

Для проведения анализа количества участников скрининговых программ по раннему выявлению РШМ в Гомельской области использовались данные отчетов учреждения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер» за период с 2012 по 2023 г. Для анализа результатов скрининга рака в Гомельской области использовались статистические методы описательной статистики, анализа динамики, структурного и сравнительного анализа, методы группировки и классификации. Это позволило провести многоаспектный анализ реализации программы скрининга рака в регионе.

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

За период с 2012 по 2023 г. в Гомельской области выявлен 1051 случай РШМ на ранних стадиях, что составляет 76,72% от общего количества впервые выявленных случаев РШМ. В 2013 г. было выявлено максимальное количество впервые выявленных случаев РШМ – 145 случаев. В последние годы наблюдается тенденция к снижению заболеваемости РШМ, что может быть обусловлено повышением выявляемости предопухолевых заболеваний шейки матки, увеличением охвата населения, прошедших скрининговую

программу. За период 2023 г. в Гомельской области 3812 женщин в возрасте 30–60 лет подлежали скринингу РШМ. Из них 3812 (98,22%) были приглашены для прохождения скрининга. Из всех приглашенных для прохождения скрининга, 96,47 % женщин прошли тестирование.

В 2018 году доля впервые выявленных случаев РШМ в рамках скрининговой программы составила 0,83%. Спустя 4 года – в 2022 г. доля составляет 2,61%. За 2023 год морфологически верифицированных случаев рака шейки матки в рамках скрининга на разных стадиях развития выявлено не было. Однако у 124 пациенток при проведении скрининга рака шейки матки была выявлена другая неонкологическая гинекологическая патология. За период 2023 года положительный ВПЧ-тест был выявлен у 338 (9,36%) женщин, прошедших скрининговую программу.

Для уточнения диагноза 109 женщинам, что составило 32,25% из числа всех женщин с положительным ВПЧ-тестом, была выполнена кольпоскопия с биопсией. Выделяют три степени дисплазии шейки матки в зависимости от глубины поражения клеток, что соответственно, отражает прогноз и риск перехода данного заболевания в рак. Результаты кольпоскопии с биопсией среди ВПЧ-положительных женщин в 2023 году представлены на рисунке 1.

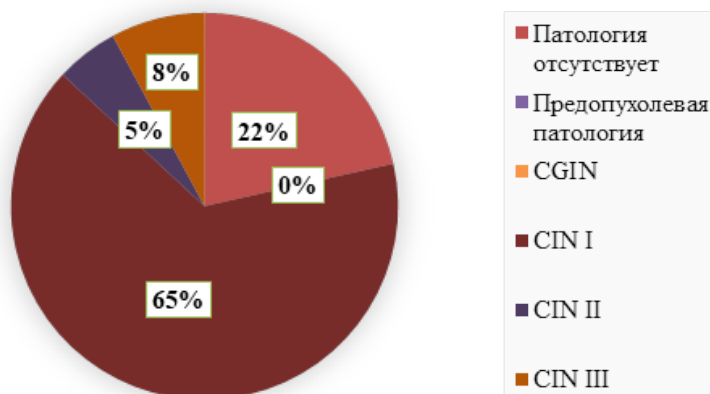


Рисунок 1 – Результаты кольпоскопии с биопсией

После проведенной кольпоскопии с биопсией были получены следующие результаты: у 73 пациентов патологии выявлено не было, дисплазия слабой степени (CIN I) у 25 пациентов, дисплазия средней степени (CIN II) у 2 пациентов, дисплазия шейки матки тяжелой степени (CIN III) у 3 пациентов. Предопухоловая патология и CGIN выявлены не были.

### Выводы

Анализ скрининговой программы по раннему выявлению рака шейки матки в Гомельской области за период с 2012 по 2023 год показал ее высокую эффективность. Выявление 1051 случая РШМ на ранних стадиях, что составляет 76,72% от общего числа случаев, свидетельствует о значительном вкладе программы в борьбу с заболеванием. Снижение заболеваемости РШМ может быть связано с улучшением диагностики и расширением охвата скринингом. Участие 98,22% приглашенных женщин в программе и прохождение тестирования 96,47% из них подчеркивает активное вовлечение населения. Увеличение доли выявленных случаев РШМ с 0,83 до 2,61% за четыре года указывает на усиление роли скрининга. Обнаружение неонкологической патологии у 124 женщин и положительный ВПЧ-тест у 9,36% участниц программы требуют дальнейшего внимания и медицинского вмешательства. Для улучшения программы рекомендуется расширение охвата скринингом, проведение образовательных кампаний, регулярный анализ ре-

зультатов, обеспечение доступности диагностики и интеграция с другими медицинскими услугами. Эти меры помогут укрепить здоровье женщин и повысить эффективность профилактики РШМ.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Скрининг рака шейки матки – нерешенные проблемы / А. Д. Каприн [и др.] // Исследования и практика в медицине. – 2015. – № 2(1). – С. 36–41.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists // ACOG Practice Bulletin. Cervical cytology screening // Obstet Gynecol. – 2009. – № 109(114). – P. 1409–1420.
3. Современные методы диагностики и скрининга рака шейки матки / А. Н. Тороповский [и др.] // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ», 2019 – № 4. – С. 51–64.

**УДК 616.211:616.5]-006.6:615.849**

**К. И. Довгая, Ю. М. Федченко**

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

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

#### **АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ РАКА КОЖИ НОСА ЛУЧЕВЫМ МЕТОДОМ**

##### ***Введение***

Одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний в Республике Беларусь является рак кожи (РК). В структуре злокачественных новообразований он составляет около 10%, при этом ежегодно регистрируется более 5000 новых случаев патологии [1].

Распределение по гистологическим вариантам РК следующее: базальноклеточный рак (БКР) – до 80% случаев, плоскоклеточный рак (ПКР) – до 20% [2]. В большинстве случаев (около 97%) заболевание выявляют на I–II стадиях [1]. Типичное клиническое течение РК характеризуется медленным локальным распространением [3].

Первичная опухоль чаще поражает кожу открытых частей тела, при этом в пределах лица локализуется в области наружного носа (НН) в 20–30% случаев [4].

Основной метод – хирургический. Удаление опухоли влечет образование значимого дефекта и одномоментную реконструкцию. Это создает сложности логистики, комплаенса и избыточной операционной травмы [1].

Лучевая терапия (ЛТ) – метод выбора при высоком риске операции, отказе пациента от хирургического лечения, сложной анатомической локализации, однако она обусловлена сложностями (техническими и логистическими), а также риском выраженных поздних лучевых повреждений с учетом анатомического строения НН [5]. ЛТ проводится в виде короткофокусной рентгенотерапии или контактной терапии для РК I–II стадий. Онкологическая эффективность ЛТ может быть основанием для предпочтения менее инвазивной деструкции в отношении небольших поверхностных карцином.

Актуальность обеспечения качества жизни после лечения определяется тем, что наружный нос характеризуется высокой косметической и функциональной значимостью. Таким образом, мы считаем целесообразным изучить противоопухолевую эффективность лучевой терапии как метода лечения РК НН [3,4].

##### ***Цель***

Проанализировать результаты лечения рака кожи носа методом лучевой терапии.