

Гаманицкая М. В.
РАК АНАЛЬНОГО КАНАЛА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мороз Е. Г.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак анального канала – это злокачественное новообразование задне-проходного канала.

В период с 2010 года по 2018 год в Республике Беларусь число ежегодно регистрируемых случаев заболевания раком анального канала увеличилось с 19,5 на 100 тыс. населения до 23,0 на 100 тыс. населения.

Цель: проанализировать результаты лечения пациентов с раком анального канала.

Материалы и методы. Осуществлен ретроспективный анализ историй болезни 60 пациентов, зарегистрированных в базе данных УЗ МГКОД, которым в период 2013-2019 гг. проводилось лечение по поводу рака анального канала. Для обработки данных использовалась компьютерная программа Statistika 13.3. Средний возраст пациентов составил $65,3 \pm 9,89$ (48-88) лет.

Результаты и их обсуждение. Были исследованы истории болезни 11 мужчин (средний возраст 60,3 лет) и 49 женщин (средний возраст 70,3 лет). У 8 пациентов была установлена I стадия рака анального канала, у 42 – II стадия, у 7 – III стадия, у 3 – IV стадия. В состоянии ремиссии находятся 52 человека, продолжают лечение 5, умерло 3 пациента.

Химиотерапию получили 58 человек, из них 45 пациентов получили полный курс терапии (из них у 3 рецидив), 13 прервали лечение (рецидив у 6 человек). На фоне химиотерапии у пациентов наблюдались следующие побочные реакции: анемия – 75% (60% 2 ст. тяжести, 15% 3 ст. тяжести), агранулоцитоз – 38% (10% 2 ст. тяжести, 28% 3 ст. тяжести), астенический синдром – 20% 1 ст. тяжести, тромбоцитопения – 10% 2 ст. тяжести.

Лучевая терапия была проведена 56 пациентам. Полный курс лучевой терапии получили 43 пациента (рецидив у 2 пациентов), прервали лечение 13 пациента (рецидив у 3 пациентов). На фоне лучевой терапии наблюдались следующие побочные реакции: эпителиит – 47% (15% 1 ст. тяжести, 32% 2 ст. тяжести), вагинальные язвы – 20% 2 ст. тяжести, ректо-вагинальные свищи – 15% 2 ст. тяжести, проктит – 20% 2 ст. тяжести.

13 пациентам проведено хирургическое лечение.

Выводы. 1. Рак анального канала чаще выявляется у женщин. 2. Отдаленные метастазы были выявлены у 6 пациентов. 3. Рецидивы чаще развиваются у пациентов, не получивших полный курс химиотерапии, чем у пациентов с неполным курсом лучевой терапии. 4. Безрецидивная выживаемость составила 75,5%, общая выживаемость составила 95%. 5. Химиотерапия была отменена у пациентов с 3 ст. тяжести анемии, агранулоцитоза.