

Антипина Е. О.

ВЛИЯНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПРИ МЕЛАНОМЕ КОЖИ

Научный руководитель: ст. преп. Карпуть И. А.

Кафедра онкологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Меланома кожи (МК) является одной из наиболее агрессивных опухолей с непредсказуемым прогнозом. За последние 20 лет ежегодное число случаев заболевания МК в Республике Беларусь увеличилось в 2 раза: 2001 г. – 461 случай, 2010 г. – 676 случаев, 2017 г. – 992 случая впервые установленной МК.

Цель: изучить влияние распространенности опухолевого процесса на выживаемость при МК.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 431 случая впервые установленной МК, зарегистрированных в канцер-регистре г. Гродно и Гродненской области с 2015 по 2019 год (женщины – 280 (64,97%), мужчины – 151 (35,03%)). Полученные результаты обработаны с помощью пакета прикладных статистических программ «Microsoft Excel 2013», «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе пациентов женщин было почти в 2 раза больше – 280 (64,97%), чем мужчин – 151 (35,03%). Возраст большинства пациентов старше 50 лет. В зависимости от стадии опухолевого процесса данная группа пациентов разделилась следующим образом: I A – 105 человек (24,36%), I B – 67 (15,55%), II A – 48 (11,14%), II B – 60 (13,92%), II C – 87 (20,19%), III – 27 (6,25%), IV – 37 (8,59%). Преимущественная локализация МК у женщин – на нижних конечностях (31,07%), у мужчин – на туловище (51,66%). Преобладающий морфологический вариант – узловая меланома (44,78%). Прогрессирование меланомы после проведенного лечения наблюдалось в 26,68% случаев. Выживаемость представляет собой процент пациентов, которые выжили в течение определенного периода времени с учетом стадии опухолевого процесса. 5-летняя выживаемость пациентов в зависимости от стадии опухолевого процесса составила: I A – 95 человек (90,48%), I B – 63 (94,03%), II A – 39 (81,25%), II B – 46 (76,67%), II C – 49 (56,32%), III – 11 (40,74%), IV – 7 (18,92%).

Выводы. Таким образом, срок свыше 5 лет переживают большинство пациентов с I-II стадией опухолевого процесса, 40,74% пациентов с III стадией, 18,92% пациентов с IV стадией, что указывает на прямую зависимость между распространением МК и выживаемостью пациентов, а, следовательно, на важность ранней диагностики МК для своевременного лечения и предотвращения генерализации опухолевого процесса.