

*Острожинский Я.А., Езерский В.А.*

## АНАЛИЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ЛЕГКОГО

*Научный руководитель: ассист. Жилинский Н.С.*

*Кафедра онкологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Рак легкого – одно из самых распространенных онкологических заболеваний и одна из основных причин смерти среди пациентов со злокачественными опухолями. Соотношение болеющих мужчин и женщин раком легких 10:1. Заметно изменился контингент пациентов: увеличилась заболеваемость сельского населения (болеют чаще городских в 2 раза), возросло число пациентов моложе 60 лет. Изучение рака легкого до сих пор остается актуальным.

**Цель:** изучение ближайших результатов лечения пациентов с раком легкого с проведённым хирургическим лечением.

**Материалы и методы.** В работе проанализированы медицинские карты стационарных пациентов, проходивших лечение в УЗ «МГКОЦ» г. Минска за период с 2018 по 2022 гг., которым выполнялись хирургические вмешательства по поводу рака легкого.

Исследование является ретроспективным, одноцентровым, когортным. Применены статистический, аналитический методы исследования. Обработка данных осуществлялась при помощи Excel 2016, STATISTICA 12 и IBM SPSS Statistica 23. Данные представлены в виде  $Me$  ( $Q1-Q3$ ), где  $Me$  – медиана,  $Q1$  и  $Q3$  – нижний и верхний квартили соответственно. Достоверными считались результаты при уровне значимости  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Изучены данные 810 хирургических вмешательств, выполненных по поводу рака легкого (код МКБ-10 C34). Из них мужчин 555 (68,5%), женщин 255 (31,5%).

Средний возраст пациентов составил 63,0 лет ( $Me = 63,5$  (57,8 – 69,7) лет). Трудоспособных пациентов 282 (55,6%), старше трудоспособного возраста – 528 (44,2%).

Средняя продолжительность стационарного лечения составила 22,5 койко-дня ( $Me = 21,1$  (16,6 – 25,8) койко-дня). Определено, что возраст пациента влияет на продолжительность стационарного лечения (непараметрическая корреляция по Спирмену;  $r = 0,101$ ,  $p = 0,004$ ).

Структура пациентов по инвалидности: без инвалидности – 637 (78,6%), 3 группа инвалидности – у 56 (6,9%), 2 группа – у 107 (13,2%) пациентов, 1 группа инвалидности – у 10 (1,3%) пациентов.

В зависимости от характера операции радикальных было выполнено 695 (85,8%), диагностических – 73 (9,0%), паллиативных – 42 (5,2%). С применением критерия Краскела-Уоллиса определено различие между группами пациентов по длительности стационарного лечения в зависимости от характера оперативного вмешательства ( $\chi^2 = 29,4$ ,  $d = 2$ ,  $p < 0,0001$ ).

Выписаны с выздоровлением были 128 (15,8%) пациентов, с улучшением – 624 (77,0%), без изменений – 35 (4,3%), переведены – 6 (0,7%), летальных исходов – 17 (2,2%).

**Выводы:** злокачественным новообразованиям легких в исследуемой выборке были подвержены преимущественно мужчины (68,5%). Преобладают лица пожилого возраста (44,2% пациентов старше трудоспособного возраста). Достоверно определено, что с увеличением возраста пациента возрастает длительность стационарного лечения. Более длительный послеоперационный период был закономерно ассоциирован с большим объемом оперативного вмешательства.