

Ахремчик Е.Г.

**РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СТАДИЙНОЙ
СТРУКТУРЫ И ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ГУБЫ,
ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ (C00-C14) В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ
ЗА ПЕРИОД 2020–2025 ГОДОВ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Долин В.И.

Кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Минский городской клинический онкологический центр, г. Минск

Актуальность. Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки имеют высокую медико-социальную значимость вследствие поздней диагностики и неблагоприятного прогноза. В странах Европейского союза и Соединённом Королевстве сохраняется высокая заболеваемость данной патологией, при этом значительная доля случаев выявляется на поздних стадиях. Анализ республиканских данных необходим для определения направлений повышения эффективности раннего выявления заболевания.

Цель: провести ретроспективный анализ заболеваемости, стадийной структуры и выживаемости пациентов со злокачественными новообразованиями губы, полости рта и глотки (C00-C14) в Республике Беларусь за 2020-2025 гг.

Материалы и методы. Выполнено ретроспективное описательное исследование на основании республиканских статистических данных по впервые выявленным случаям злокачественных новообразований C00-C14 за 2020-2025 гг. Использованы сводные статистические формы 0019, 0001, 0045, 0022, 0075. Статистическую обработку проводили методами описательной статистики с применением критерия χ^2 Пирсона; различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. За исследуемый период зарегистрировано 10 849 случаев заболевания. Мужчины составили 81,8%, женщины - 18,2% ($\chi^2=4392$; $p < 0,001$). Наибольшая заболеваемость отмечена в возрастных группах 60-64 года (20,7%), 55-59 лет (17,3%) и 65-69 лет (16,2%). Стадийный анализ выявил преобладание поздних форм: III стадия - 25,1%, IV стадия - 44,1%, тогда как I стадия - 12,1%, II стадия - 16,5% ($\chi^2=1598$; $p < 0,001$). В первые 6 месяцев после установления диагноза умирают 33,0% пациентов, в течение первого года - 26,2%, более 5 лет живут 6,1% пациентов. Полученные результаты сопоставимы с общеевропейскими тенденциями поздней диагностики и могут быть использованы при планировании профилактических мероприятий, повышении онкологической настороженности и совершенствовании маршрутизации пациентов.

Выводы. Заболеваемость злокачественными новообразованиями губы, полости рта и глотки характеризуется преобладанием мужского населения, пиком в возрастной группе 55-69 лет, высокой долей поздних стадий и высокой ранней летальностью. Полученные данные подтверждают необходимость совершенствования раннего выявления и послужили основанием для практических рекомендаций по повышению эффективности ранней диагностики и маршрутизации пациентов.