

¹ Косенко И. А., ² Литвинова Т. М., ³ Пищик Н. П.,
¹ Осипова Т. В., ¹ Фомина И. Н.

ОБЩАЯ НАБЛЮДАЕМАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОК, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ, С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

¹ *Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова, г. Минск,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,
³ Гродненская областная клиническая больница*

Оценка выживаемости онкологических пациентов является основным показателем эффективности проведенного специального лечения, поскольку отражает все элементы, влияющие на качество оказания помощи пациентам, страдающим злокачественными новообразованиями, и, в первую очередь, на ее уровень и доступность, своевременность диагностики, материально-техническую оснащенность медицинских учреждений, применяемые схемы лечения и подготовку кадров.

Цель исследования: изучить общую наблюдаемую выживаемость (ОНВ) пациенток, живущих в Беларуси и страдавших РШМ с 1991 по 2005 гг., с учетом возраста и места жительства (город/село).

Материалы и методы. Проанализированы данные Белорусского канцер-регистра (БКР) о 12 437 пациентках, страдающих злокачественными новообразованиями шейки матки. В ходе анализа продолжительности жизни использованы такие критерии выживаемости, как 5-летняя ОНВ, 10-летняя ОНВ и медиана времени жизни. Поскольку в БКР ведётся учёт всех злокачественных новообразований шейки матки без выделения рака этого органа, на первом этапе работы из общего количества (12 437 чел.) были исключены женщины, имеющие неэпителиальную структуру опухо-

ли. Кроме того, исключены все случаи дублирования информации, полинеоплазии (синхронные и метахронные), наблюдения с отсутствием гистологической верификации или других данных о заболевании, а также бывшие из-под наблюдения и пациентки с неподтверждённым диагнозом. В результате последующему анализу были подвергнуты 10 110 чел., что составило 81,3 % от числа пациенток, зарегистрированных в БКР в изучаемый период времени.

Результаты и обсуждение. Анализ полученных данных показал, что выживаемость была гораздо выше у женщин в возрасте 16-35 лет, причём 5-летняя и 10-летняя ОНВ превышала таковую у женщин в возрасте 75-100 лет в 2,5 и 5 раз соответственно ($p < 0,0001$), медиана времени жизни у первых не была достигнута, в то время как у вторых составила всего 21 месяц.

Полученные данные противоречат известному мнению о высокой биологической агрессивности РШМ у молодых женщин. Однако большое значение при оценке эффективности лечения имеет радикальность его проведения. В частности, отказ от выполнения адекватного оперативного вмешательства или подведения канцерцидных доз в пользу паллиативного объёма специальной помощи у пациенток в возрасте 56-74 и 75-100 лет обуславливает низкий её результат по сравнению с таковым у женщин 16-35 лет в случае реализации радикального лечения.

Дальнейшие исследования показали, что место жительства оказывало значимое влияние на продолжительность жизни пациенток. Причём, 5-летняя ОНВ пациенток, живущих в городе, составила 57,1 % против 47,7 % в селе ($p < 0,0001$).

Различия в показателях 5-, 10-летней выживаемости и медианы времени жизни пациенток, страдающих РШМ, между жителями города и села составили 9,4 %, 10 % и 65 месяцев (у жителей города более высокие значения) соответственно ($p < 0,0001$).

Выводы. На основании полученных данных можно заключить, что без учета объема и варианта специальной лечебной помощи продолжительность жизни молодых пациенток со злокачественными новообразованиями шейки матки гораздо выше, чем пожилых или преклонного возраста. Вместе с тем, обнаружены статистически достоверные различия в изучаемых показателях эффективности лечения пациенток, проживающих в городе и селе в пользу первых.