

Неэндометриоидный рак тела матки

Лобан Вероника Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Литвинова Татьяна Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Согласно морфологической классификации рака тела матки (РТМ) выделяют две группы эндометриальных карцином: эндометриоидную и неэндометриоидную. Последняя включает серозно-папиллярный, светлоклеточный, плоскоклеточный, смешанный и недифференцированный раки и составляет 15–20%. Именно эта группа ответственна за наибольшее число рецидивов заболевания (50%), а 5-летняя выживаемость этих пациенток не превышает 60%.

Цель исследования

Изучить заболеваемость и оценить результаты лечения некоторых гистотипов неэндометриоидного РТМ в г. Минске в 2008 и 2013 гг.

Материалы и методы

Материалом для исследования послужили данные Белорусского канцер-регистра (БКР) о 730 пациентках, которые лечились в УЗ «МГОД» в 2008 и в 2013 гг. Расчет показателей заболеваемости, смертности и одногодичной выживаемости производили с помощью пакета программ «Statistica 8.0». Оценку достоверности различий между независимыми группами проводили с использованием непараметрических критериев Крускала-Уоллиса и медианного критерия.

Результаты

В 2008 в г. Минске был зарегистрирован 301 случай (16,4 0/0000) заболевания раком тела матки, из них в 19 (6,3%) был выявлен неэндометриоидный рак эндометрия. В 2,3% случаев диагностирован светлоклеточный, 1,3% - плоскоклеточный, 0,7% - серозный раки, 1,9% - карциносаркома. В 2013 году отмечен рост абсолютного числа заболеваемости РТМ 429 случаев (23,40/0000). В структуре заболеваемости неэндометриоидного рака тела матки за 2013г. увеличился процент светлоклеточных до 4,2% и серозных карцином до 1,4%, но уменьшился карциносарком (до 1,6%) и плоскоклеточного рака (до 0,93%). Лишь в 1 случае (0,28%) отмечена недифференцированная карцинома. При оценке выживаемости установили, что показатель в целом был выше при лечении пациенток в 2013г и составила 86,1%, против 73,7% в 2008г. Что связано с использованием в 2013 г. новых, более современных методов лечения, представленных в национальных стандартах за 2012 г. «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований».

Выводы

В г. Минске изменилась структура заболеваемости РТМ: отмечается рост заболеваемости серозным, светлоклеточным, но снижение плоскоклеточным раком и карциносаркомами. Национальные стандарты «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований» 2012 г. позволяют эффективнее лечить неэндометриоидный РТМ, чем национальные стандарты 2005 г.