

Особенности первично-множественных опухолей

Бриштель Марта Витальевна

Гродненская областная клиническая больница, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Хоров Антон Олегович, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

Частота первично-множественных опухолей (ПМО) составляет 0,5 - 10% от всех опухолей, в среднем 4,6% на основании клинических данных, 5,1% с данными аутопсий. Низкая частота зачастую связана с диагностическими ошибками и неполноценностью наблюдения за пациентами, излеченными от первого новообразования. За последние годы показатель роста ПМО возрос, поэтому исследование является актуальным направлением онкологии.

Цель исследования

Характеристика ПМО по возрастной, половой структуре, оценка и выявление возможных этиологических факторов, клиническая оценка.

Материалы и методы

Изучена медицинская документация онкологических пациентов, которые получали лечение на базе УЗ «Гродненская областная клиническая больница». Анализу подверглись 348 историй болезни, из которых выявлены 30 случаев за период с 01.01.2015 по 30.06.2015. Проведена оценка клинических критериев, данных канцер-регистра. Статистический анализ был произведен с помощью программы Microsoft office excel 2007.

Результаты

У 30 исследуемых пациентов 77% опухоли метакронные, у 23% - синхронные. Из всех исследуемых пациентов 70% составили женщины, 30% - мужчины. Средний возраст пациентов составил 56,5 лет. Наибольшее количество пациентов приходится на возрастную группу от 50 до 59 лет - 12 (40%). По количеству опухолей у одного пациента 2 опухоли были выявлены у 90%, 3 опухоли у 7%, 4 опухоли у 3%. Исследуя причины возникновения новообразований, выявлено наличие предраковых заболеваний у 50% пациентов. При этом у 13% наблюдался облигатный предрак, у 37% - факультативный. У 40% исследуемых пациентов отягощена наследственность, у 27% имелся иммунодефицит. 73% были подвержены экзогенным факторам, из которых ведущими являются курение, психологическая травма, стресс, ожирение и другая сопутствующая патология. Опухоль молочной железы наиболее часто встречаемая, как среди 1-ой опухоли, так и среди 2-ой. У 61% 1-ая опухоль была выявлена во II-ой стадии, а 2-ая опухоль в III-ей стадии. 48% пациентов обратились самостоятельно, 52% во время профессиональных, периодических осмотров, при лечении в стационаре, доставлены СМП. Комбинированное и комплексное лечение проведено 72% пациентов, монотерапия – 28% (хирургическое – 15%, химиотерапия – 9%, лучевая терапия – 2 %, другое – 2%).

Выводы

Основной причиной ПМО следует выделить предрак и экзогенные факторы. Вторичные опухоли выявлены в большинстве случаев в III стадии, что утяжеляет прогноз данных пациентов. Важно проводить своевременную диагностику пациентов с первичными новообразованиями и обследовать на предмет ПМО, что позволит улучшить прогноз и качество жизни таких пациентов.