

Анализ заболеваемости и методов хирургического лечения плоскоклеточного рака кожи

Зварич Виктория Петровна, Лебедько Владимир Викторович

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, научный сотрудник

Карпуть Ирина Александровна, Угляница Константин Николаевич Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

Плоскоклеточный рак – это второй по частоте встречаемости тип рака кожи. Представляет собой самый злокачественный вариант эпителиальных опухолей, который характеризуется инвазивным ростом и способностью к метастазированию, высокой частотой встречаемости первично-множественных форм. Среди злокачественных образований кожного покрова на долю плоскоклеточного рака приходится около 20% впервые зарегистрированных случаев. Характерной локализацией является кожа головы и шеи.

Цель исследования

Изучить заболеваемость и методы хирургического лечения плоскоклеточным раком кожи у пациентов Гродненской области.

Материалы и методы

Работа основана на ретроспективном анализе 2195 историй болезни пациентов раком кожи, подвергшихся радикальному лечению в ООД г. Гродно с 2011 по 2016 гг..

Результаты

На долю базально-клеточного рака приходится 88% случаев, ПКР составил 12%. Однако за исследуемый период времени наблюдается некоторая тенденция к увеличению заболеваемости ПКР: 40 случаев в 2011 году – 45 случаев в 2016 году. В исследуемой группе ПКР встречается приблизительно с одинаковой частотой у лиц обоего пола, женский пол составил – 51%, мужчины - 49%. Большинство пациентов - лица пожилой возрастной группы (78%). Пик заболеваемости приходится на возрастной промежуток от 60-70 лет. ПКР преимущественно локализовался на открытых участках тела – кожа лица (59%), волосистая часть головы и шея (16%), туловище (6%). У 198 пациентов (83%) установлена I стадия заболевания, у 39 (16%) – II, 1% – 0 и III стадия заболевания. Плоскоклеточная карцинома, ороговевающая, БДУ является самой распространенной гистологической формой и составляет 40% наблюдений. Плоскоклеточная карцинома, неороговевающая, БДУ – 29%, плоскоклеточная карцинома без дополнительных уточнений, БДУ – 27%, плоскоклеточная карцинома *in situ* – 2%, железисто-плоскоклеточная карцинома – 2%. ПКР высокой степени дифференцировки зарегистрирован в 92% случаев. Первично-множественная форма ПКР встречается в 7% случаев.

Выводы

По уровню заболеваемости базально-клеточный рак в 7 раз превышает ПКР. Однако отмечается тенденция к росту ежегодно выявляемых случаев ПКР, особенно среди пожилой возрастной группы. ПКР чаще выявляется при I – II стадии заболевания. Опухоль может располагаться на любых участках тела, но наиболее часто поражается кожа головы и шеи. Встречаются случаи первично-множественной формы ПКР.