

Войтюк М. А., Зносенко А. А.

**ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
РАКА КОЖИ НОСА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В 2013-2015 гг.**

*Научные руководители к.м.н., доцент Иванов С. А.,
к.м.н., доцент Шляга И. Д.*

*Кафедра онкологии, кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Рак кожи в Беларуси занимает 3 место в структуре онкозаболеваемости у мужчин, 1 место – у женщин. Основные гистологические варианты: базальноклеточный рак и плоскоклеточный рак. Наиболее часто рак кожи локализуется на носу. Методы лечения: хирургический, лучевой, лазерная вапоризация, электрокоагуляция.

Цель: анализ результатов первичной диагностики и лечения рака кожи носа (РКН) в Гомельской области в 2013-15 гг.

Материалы и методы. Исследованы демографические данные пациентов и клинические параметры РКН, частота использования методов лечения, частота рецидивов в течение 3-летнего периода. Статистическая обработка: критерий χ^2 Фишера, значимость различия при $p < 0,05$, пакет программ Statistica 8.0.

Результаты и их обсуждение. Общее число заболевших РКН составило 987 (26% от всех локализаций рака кожи). Средний возраст заболевших составил 72 ± 10 года, мужчины – 301, женщины – 686. Распределение по стадиям: I – 925 (93,7%), II – 53 (5,4%), III – 8 (0,8%), IV – 1. Распределение по гистологическим вариантам: базальноклеточная карцинома – 774 (78,4%), плоскоклеточная карцинома – 155 (15,7%), другие – 19, неустановленный вариант – 39. Частота использования методов лечения и число локальных рецидивов РКН I стадии представлены ниже.

Иссечение опухоли без реконструкции – 205 пациентов, 12 рецидивов;

Иссечение опухоли с реконструкцией – 81 пациент, 4 рецидива;

Лучевая терапия – 100 пациентов, 8 рецидивов;

Лазерная вапоризация – 352 пациента, 16 рецидивов;

Электрокоагуляция – 26 пациентов, 1 рецидив.

В большинстве случаев методом первичного лечения были избраны лазерная вапоризация или электрокоагуляция – 378 (40,9%), далее – хирургический (286, 30,9%), лучевой (100, 10,8%). Активное использование парахирургических способов связано с высокой долей поверхностных опухолей менее 1 см. Отмечено значительное количество операций с пластическим закрытием дефекта даже при РКН I стадии – 81 из 286, 28,3%. Анализ частоты рецидивов не показал статистически значимого различия для сравниваемых методов лечения, $p > 0,05$ во всех парах.

Выводы. Наружный нос является самой частой локализацией рака кожи в Гомельской области. Более 98% опухолей выявляют в I-II стадии. Методы локального лечения позволяют добиться сопоставимых результатов контроля опухоли при правильном определении показаний к каждому из них.