

Стукан Н. А.

**ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ВАРИАНТА**

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Брагина З. Н.,

канд. мед. наук, доц. Киселёв П. Г.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лимфогранулематоз, или лимфома Ходжкина, составляет менее 1% от всех злокачественных новообразований человека. В Беларуси заболеваемость лимфомой Ходжкина находится на уровне 2,5-2,7 случаев на 100 тысяч населения. Поражаются в основном молодые трудоспособные люди в возрасте до 35-40 лет, и несмотря на то, что с середины прошлого века, когда 5-летняя выживаемость составляла 5%, методы терапии усовершенствовались, средняя выживаемость при лимфоме Ходжкина составляет около 80%.

Цель: изучить 5-летнюю выживаемость пациентов с различными гистологическими вариантами лимфомы Ходжкина.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили клинично-морфологические данные о 59 пациентах с диагнозом лимфогранулематоза, обратившихся в 2015 году в РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова. Выживаемость пациентов оценивали на основании информации из Белорусского канцер-регистра.

Результаты и их обсуждение. В исследованной группе из 59 пациентов возраст варьировал от 18 до 74 лет (средний возраст $40,4 \pm 14,9$ лет), распределение по полу - 29 мужчин и 30 женщин. В зависимости от гистологического варианта лимфомы Ходжкина пациенты распределились следующим образом: лимфоидное преобладание – 5,1%, нодулярный тип лимфоидного преобладания – 6,8%, нодулярный склероз – 54,2%, смешанно-клеточный вариант – 28,8%, лимфоидное истощение – 5,1%. Общая 5-летняя выживаемость составила 88,1% и достоверно не отличалась среди мужчин и женщин. Наиболее неблагоприятным в прогностическом отношении вариантом является вариант лимфоидного истощения (из 3-х пациентов, наблюдавшихся в 2015 году в РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, только один прожил с данным диагнозом более 5 лет). При лимфоидном преобладании и нодулярном типе лимфоидного преобладания 5-летняя выживаемость пациентов составила 100%, при нодулярном склерозе - 90,6%, а при смешанно-клеточном варианте – 88,2%. Была выявлена связь между возрастом пациента и вероятностью летального исхода: возраст старше 40 лет является неблагоприятным прогностическим фактором (6 из 10 смертельных исходов наблюдались у данной возрастной группы).

Выводы. Таким образом, при анализе историй болезни пациентов с лимфогранулематозом за 2015 год и исследовании их гистологических препаратов в РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова худшая 5-летняя выживаемость была отмечена в группе пациентов с вариантом лимфоидного истощения, а наилучшая – в группах с нодулярным склерозом и смешанно-клеточной формой.