

Валетко Д. А.
РАК ШЕЙКИ МАТКИ IN SITU У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН Г. МИНСКА
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Литвинова Т. М.
Кафедра онкологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно GLOBOCAN 2020, рак шейки матки (РШМ) занимает 4 место в структуре злокачественных опухолей у женщин. В 2020 г. в мире зарегистрировано 604127 (6,5%) новых случаев заболевания и 341831 (3,4%) смертей от данной патологии. В последние годы отмечен рост заболеваемости РШМ у молодых женщин в мире и РБ, о чем свидетельствуют данные Белорусского канцер-регистра (БКР).

За 50 лет заболеваемость РШМ у женщин в возрасте 20-24 года выросла в стране в 2,6 раза, 25-29 лет – 4,4 раза. Общеизвестно, что для снижения заболеваемости РШМ необходимо лечить предраковое заболевание - цервикальную интраэпителиальную неоплазию (СIN I-III). Наиболее часто карцинома развивается из СIN III, информация о которой имеется в базе данных БКР, но эпидемиологические показатели рассчитаны не были в РБ, в том числе и городе Минске.

В настоящее время диагностика и лечение карциномы in situ шейки матки является одним из основных методов снижения показателей заболеваемости и смертности от РШМ. Именно поэтому изучение этого вопроса следует считать актуальным.

Цель: рассчитать грубый интенсивный показатель заболеваемости (ГИПЗ) СIN III и оценить эффективность терапии у молодых женщин в возрасте 19-30 лет, пролеченных в 2013-2019 гг по поводу РШМ in situ в Минском городском клиническом онкологическом диспансере (МГКОД).

Материалы и методы. В исследование включено 116 женщин в возрасте 19-30 лет, имеющих СIN III. По стандартным формулам рассчитан ГИПЗ и средний возраст женщин исследуемой группы. Установлена наиболее частая локализация патологического процесса. Оценены результаты гистологического исследования, а также применяемые методы лечения рака in situ и их эффективность. Для математической обработки полученных данных использовалась программа «STATISTICA 12».

Результаты и их обсуждение. Средний возраст заболевших в данной группе пациентов равен 27,5 лет. В 40,9% процесс локализовался в экзоцервиксе, в 11,3% - в эндоцервиксе и в 47,8% его локализация указана не была. Грубый интенсивный показатель заболеваемости СIN III составил: 2013 г. – 1,5 ‰, 2014 г. – 0,4 ‰, 2015 г. – 1,0 ‰, 2016 г. – 1,2 ‰, 2017 г. – 2,0 ‰, 2018 г. – 0,5 ‰, 2019 г. – 4,2 ‰. Все пациенты были разделены на две возрастные группы. Первая группа – от 19 до 24 лет составила 13,8 %, вторая – от 25 до 30 лет - 86,2 %. У всех женщин предраковый процесс был верифицирован гистологическим методом.

Наиболее часто врачи для лечения СIN III использовали радиоволновую конизацию шейки матки (72,4%), реже - операцию Штурмдорфа (21,6%). В единичных случаях они применяли электроэксизию шейки матки (2,6%) и фотодинамическую терапию (3,4%). После проведения лечения все пациенты были живы, рецидива СIN III не отмечено.

Выводы. В результате проведенного исследования установлено: минимальная заболеваемость раком in situ в г. Минске отмечена в 2014 году (0,4‰), максимальная – в 2019 году (4,2‰). При этом рост ГИПЗ отмечен с 2013 по 2019 в 2,8 раза; в МГКОД для лечения СIN III в основном используется радиоволновая конизация шейки матки (72,4%); рак шейки матки in situ наиболее часто встречается в возрасте от 25 до 30 лет, что подтверждает необходимость обследования молодых женщин именно в этом возрасте.