

Игнатюк К. И., Корсакова В. И.

РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА: СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА 2015-2020 ГГ.

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Иванов С. А.

Кафедра онкологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Рак слизистой оболочки полости рта (рак СОПР) — самая частая злокачественная опухоль в челюстно-лицевой области. Заболевание развивается преимущественно у мужчин старше 50 лет. Показатели заболеваемости, смертности, половозрастного распределения, распределения по стадиям имеют географические особенности. Исследование статистических данных и их динамики в отдельном регионе позволяет более эффективно планировать деятельность специализированных лечебных учреждений.

Цель: проанализировать демографические показатели и клинические параметры рака СОПР у заболевших в Гомельской области за 2015 – 2020 гг.

Материалы и методы. Анализ проведен на основании данных первичного учета пациентов со злокачественными новообразованиями СОПР в Гомельской области в 2015–2020 гг.. В исследование включены сведения о 691 случае впервые установленного рака СОПР. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Statistica» 10.0 и «Microsoft Excel» 2016. Результаты расчетов считали значимыми при уровне статистической значимости (p) менее 0,05.

Результаты и их обсуждение. Исследуемая группа составила 691 пациента, из которых всего 581 (84,1%) мужчина и 110 (15,9%) женщин. Средний возраст всех пациентов составил 59 лет. При этом, за весь период число трудоспособных мужчин составило — 399 (57,7%), женщин — 89 (12,9%). Число лиц, выявленных при самостоятельном обращении пациента — 279 (40,4%), на профилактическом осмотре — 412 (59,6%). Распределение заболевания по стадиям имело следующий вид: I стадия — 106 (15,3%) пациентов, II стадия — 146 (21,2%), III стадия — 169 (24,5%), IV стадия — 270 (39,0%). Доля случаев прогрессирования рака СОПР при III-IV стадиях заболевания (57%) была выше, чем при I стадии и II стадии (18%). Большинство карцином локализовались в области дна полости рта — 205 (30%), поверхности языка, тела и корня языка вместе — 142 (21%), корня языка — 118 (17%). Противоопухолевое лечение было проведено 588 пациентам. Одномодалное лечение (лучевое или хирургическое) выполнено в 249 (42,3%) наблюдениях, комбинированное лечение (хирургическое и адъювантная (химио) лучевая терапия) — 339 (57,6%). Противоопухолевое специальное лечение не было проведено 103 (14,6%) пациентам. При I стадии заболевания с использованием одного метода лечения было проведено 50 пациентам, 45 — комбинированное, противопоказания к лечению наблюдались у 9 пациентов. При II стадии у 63 пациентов использован один метод лечения, комбинированный — 62, противопоказания выявлены у 15 человек. При III стадии: у 58 человек — одномодалное, у 103 комбинированное, не проводилось лечение у 14 пациентов. На IV стадии развития рака СОПР у 78 — одномодалное лечение, у 129 — комбинированное. Противопоказания на данной стадии было выявлено у 63 человек. Значимость различия между стадиями и использованным лечением является статистически значимой, $p < 0,05$.

Выводы. Таким образом, рак СОПР в течение отчетного периода чаще встречался у мужчин — 581 (84,1% от всех заболевших). Большую часть пациентов составили жители города — 461 (66,7%). При этом, заболевание чаще было выявлено при профилактических осмотрах — 412 (59,6%) человек. Наиболее распространенными локализациями были: дно полости рта — 30%, поражение поверхностей, тела и корня языка вместе — 21%, поражение корня языка — 17%. Доля пациентов с IV стадией заболевания составила 39%. При III и IV стадиях чаще наблюдалось прогрессирование и метастазирования рака СОПР. Радикальное противоопухолевое лечение было проведено 399 (67,9%) пациентам, чаще всего использовалось химиолучевое лечение.