Павловская А. О.

РАК ГОРТАНИ, РАК ПОЛОСТИ РТА И ГЛОТКИ: АКТУАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Научный руководитель ассист. Кочина Е. В.

Кафедра болезней уха, горла и носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Рак гортани, рак полости рта и глотки являются сами частыми опухолями лор-органов среди населения Европы и Северной Америки.

Рак гортани – одно из самых социально негативных заболеваний, поскольку злокачественный процесс затрагивает орган, участвующий в дыхании и голосообразовании. По статистике чаще всего встречается у мужчин трудоспособного возраста.

Среди общего числа больных злокачественными заболеваниями верхних дыхательных путей рак гортани занимает первое место. Число больных в Беларуси ежегодно увеличивается. Среди злокачественных новообразований в 2019 г. рак гортани у мужчин занял 9 место (2,8%). Среди мужчин трудоспособного возраста в 2019 г. заболеваемость составила 3,7 %. При этом выявление заболевания на 1 и 2 стадии в 2018 г. составило - 41,6 % по отношению к вновь выявленным случаям. Одногодичная летальность от рака гортани в 2021 г. - 25,7% (среди лиц трудоспособного населения – 26,1%).

Заболеваемость раком полости рта и глотки в 2019 году составила - 6,2% (на 5 месте по частоте возникновения). Одногодичная летальность в 2021 г. составила 39,5% (среди трудоспособного населения – 40,7%).

Высокая летальность лиц трудоспособного населения от рака гортани и рака полости рта и глотки определяет заболевания как социально значимую проблему.

Выявление рака полости рта и глотки на 1 и 2 стадии составляет – 25,6%. Смертность в 2021 году составила 6,3%. В течение последних трех лет отмечается отрицательная динамика по данному показателю (2019 г. – 5,4%, 2020г – 5,6%).

Высокий уровень запущенности приводит к высокому уровню смертности и одногодичной летальности.

Отношение показателя смертности к заболеваемости рака гортани и рака полости рта и глотки в Республике Беларусь высокое - 49,3% и 61,8% соответственно. Такие показатели свидетельствует о сложности радикального лечения опухолей данной локализации.

Наличие неспецифических симптомов, отсутствие онкологической настороженности приводит к длительному установлению диагноза специалистами поликлинического звена, что влечет за собой позднюю выявляемость. Можно предположить, что изменение режима работы амбулаторного звена в связи с пандемией COVID-19 может в дальнейшем привести к росту показателей заболеваемости и смертности.