

Хирургическое лечение рака вульвы в рамках одного онкологического центра

Авторы:

- (1) Тарасов Илья Александрович, t_ilua98@mail.ru, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
- (2) Матылевич Ольга Павловна, omatylevich@tut.by, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
- (3) Мавричев Сергей Анатольевич, smavrichev71@gmail.com, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
- (4) Саадудинова Сабина Магамедовна, sabinasaadudinoval5@gmail.com, УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск
- (5) Доломанова Елена Вениаминовна, elen-d@tut.by, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
- (6) Ровский Дмитрий Валерьевич, Uncle04@rambler.ru, ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
- (7) Марцинкевич Александр Францевич, argentum32@gmail.com, УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Витебск

Ключевые слова

рак вульвы, хирургическое лечение, распределение по стадиям

Актуальность

Рак вульвы, несмотря на свою относительную редкость, остается серьезной медицинской проблемой, требующей внимательного изучения и эффективного лечения. Хотя существуют различные методы лечения, включая химиотерапию и лучевую терапию, хирургическое вмешательство остается основным и наиболее эффективным методом лечения в большинстве случаев раннего рака вульвы [1, 2].

Цель

Анализ возможностей хирургического лечения рака вульвы у пациенток, лечивших на базе одного онкологического центра.

Материалы и методы

Был проведен анализ 276 амбулаторных карт пациенток, из которых в исследование было включено 247 пациенток, лечение которым проводилось в период с 2003 по 2012 г. на базе Республиканского научно-практического центра онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова. Распределение по стадиям было следующим: I стадия — у 63 (25,50%) пациенток, II — у 70 (28,34%), III — у 74 (29,95%), IV — у 40 (16,21%) пациенток. Преимущественным гистотипом опухоли был плоскоклеточный рак — в 242 (97,97%) случаях. Медиана возраста пациенток составила 69,7 года (26,7–90,7; 95% ДИ 68,18–71,14).

Результаты

Для лечения рака вульвы были проведены различные оперативные вмешательства. Широкое иссечение опухоли выполнено у 5 пациенток, вульвэктомия — у 47 пациенток, с биопсией сигнальных лимфатических узлов — у 3 пациенток. Вульвэктомия с двусторонней пахово-бедренной лимфаденэктомией проведена 65 пациенткам, 14 пациенткам была выполнена вульвэктомия с односторонней пахово-бедренной лимфаденэктомией. Вульвэктомия с двусторонней пахово-бедренной лимфаденэктомией с последующей реконструктивно-пластической операцией для закрытия раневого дефекта проведена 12 пациенткам. У 77 пациенток вульвэктомия с пахово-бедренной лимфаденэктомией была дополнена этапом тазовой лимфаденэктомии. Медиана времени нахождения в стационаре составила 36,9 дня (3,0–105,0; 95% ДИ 34,63–39,08).

Выводы

За анализируемый период времени были выполнены различные хирургические вмешательства, включая вульвэктомию с различными вариациями лимфаденэктомии и реконструктивно-пластических операций по закрытию раневого дефекта. Это свидетельствует о многообразии подходов к хирургическому лечению рака вульвы в зависимости от стадии и характера опухоли. Медиана времени нахождения в стационаре указывает на значительную продолжительность послеоперационного периода, что может быть связано с осложнениями после хирургических вмешательств и особенностями реабилитации.

Список литературы

1. Woelber L., Trillsch F., Kock L. et al. Management of patients with vulvar cancer: a perspective review according to tumour stage // *Ther Adv Med Oncol.* 2013 May. Vol. 5 (3). P. 183–192. DOI: 10.1177/1758834012471699. PMID: 23634196. PMCID: PMC3630479.
2. Gitas G., Proppe L., Baum S. et al. A risk factor analysis of complications after surgery for vulvar cancer // *Arch Gynecol Obstet.* 2021 Aug. Vol. 304 (2). P. 511-519. DOI: 10.1007/s00404-020-05949-w. Epub 2021 Jan 9. PMID: 33420814. PMCID: PMC8277626.

ЖУРНАЛ ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ
РЕЦЕНЗИРУЕМЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ ВАК

ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ ВОПРОСЫ ОНКОЛОГИИ,
ТЕЗИСЫ X ПЕТЕРБУРГСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА «БЕЛЫЕ НОЧИ 2024»

2024

PROBLEMS
IN ONCOLOGY

VOPROSY ONKOLOGII