

Корытько Т. А.

**КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ
ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ
НОСОВОЙ И РОТОВОЙ ЧАСТИ ГЛОТКИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Родионова О. И.

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Злокачественные опухоли глотки в структуре онкологических заболеваний составляют около 3%. Около 50% этих опухолей локализуется в носоглотке. Ранняя симптоматика злокачественных опухолей глотки скудна и малохарактерна. Трудности в диагностике злокачественных заболеваний носовой и ротовой части глотки связаны с отсутствием специфических признаков и поздним проявлением клинических симптомов.

Цель: сравнить данные анамнеза и клинического течения, оценить predisposing факторы развития злокачественных новообразований носовой и ротовой части глотки у взрослого населения г. Минска.

Материал и методы. Ретроспективно проанализированы медицинские карты пациентов с диагнозом злокачественного новообразования носовой или ротовой части глотки на базе МГКОД за 2000 – 2013 годы.

Были проанализированы клинические и анамнестические данные по следующим категориям: пол, возраст, группа крови, наличие профессиональных вредностей, наличие вредных привычек, время с момента появления первых клинических признаков до постановки клинического диагноза, основные жалобы пациентов, перенесенные и сопутствующие заболевания, а также наличие отягощенного онкологическими заболеваниями наследственного анамнеза.

Результаты исследования были обработаны в программе «Statistica 6.0»

Выводы:

1. Пациенты со злокачественными новообразованиями носоглотки и ротоглотки находятся в возрастной группе от 40 до 60 лет. Злокачественные новообразования глотки у мужчин регистрируются чаще, чем у женщин (соотношение 4:1).

2. При анализе профессий пациентов было выявлено, что преобладали представители рабочих специальностей.

3. Большинство пациентов со злокачественными новообразованиями глотки признаются в наличие вредных привычек (курение табака).

4. Диагноз при злокачественных новообразованиях носоглотки устанавливался на более поздних стадиях, в отличие от злокачественных новообразований ротоглотки.

5. Злокачественные новообразования носовой или ротовой части глотки не являются следствием выявленных сопутствующих заболеваний, а также этиологическим фактором этих заболеваний. Взаимосвязи между исследуемой патологией и наличием отягощенного онкологическими заболеваниями наследственного анамнеза выявлено не было.