

*Иванова А.Ю., Волошина М.Л.*

## **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ГОРТАНИ**

*Научные руководители: ассист. Сунгуров К.Т.*

*Кафедра болезней уха, горла, носа*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В современном мире распространенность новообразований гортани занимает одно из лидирующих мест. По данным мировой литературы число заболевших увеличивается с каждым годом. Ранняя диагностика и дифференцировка новообразования гортани, в том числе с применением биопсии, позволяет провести соответствующее лечение и минимизировать риски осложнений, а также увеличить продолжительность жизни пациента.

**Цель:** представить половозрастную структуру исследуемой группы пациентов, проанализировать структуру заболеваемости новообразованиями гортани по клиническим проявлениям, морфологическим изменениям, описанным в гистологических заключениях.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарного больного (форма № 003/у) 465 пациентов с новообразованиями гортани (по МКБ-10: С12, С32, Д14.1, Д38.0), находившихся на лечении в УЗ «4-я городская клиническая больница имени Н.Е.Савченко» с 01.01.2018г. по 31.12.2020г. Для анализа полученных данных использовалась программа Microsoft Excel и методы описательной статистики.

**Результаты и их обсуждение.** Проводя анализ исследуемой группы пациентов была определена половая структура: мужчин было 386 человек (83%), женщин – 79 человек (17%). Следовательно, мужчины болеют в 5 раз чаще женщин.

Средний возраст пациентов с доброкачественными формами новообразований гортани составил 52,04 года, минимальный – 19 лет, максимальный – 82 года. В случае злокачественных форм, соответственно, средний возраст – 59 лет, минимальный – 29 лет, максимальный – 96 лет.

Из анамнеза пациентов известно о наличии вредных привычек, таких как длительное курение в среднем от 20 до 30 лет более одной пачки сигарет в день. У некоторых имелись сведения о злоупотреблении спиртными напитками.

Так же отмечены следующие жалобы, предъявляемые пациентами: осиплость голоса (38%), затруднение дыхания при физической нагрузке (24,9%), дискомфорт при глотании (12,7%), боль (12,6%), першение (4,4%), кашель (4%), чувство инородного тела (3,4%).

В ходе лечебно-диагностической прямой ларингоскопии была установлена локализация новообразований гортани. Наиболее часто обнаруживалось поражение среднего отдела гортани (48,95%) с вовлечением в процесс голосовых складок.

Оценивая результаты гистологических исследований была установлена патоморфологическая структура новообразований гортани. Чаще выявлялись злокачественные новообразования - у 49,2% исследуемых пациентов, на III-IV стадии прогрессирования процесса.

**Выводы.** 1. Основную группу риска по заболеваемости новообразованиями гортани составляют мужчины в возрасте 57,2 лет, имеющие вредные привычки в анамнезе.

2. В большинстве случаев пациенты направлялись на лечение с жалобами на осиплость голоса (38%) и затруднения дыхания при физических нагрузках (24,9%), что характерно для новообразования гортани с преимущественной локализацией в среднем отделе (48,95%).

3. Злокачественные новообразования гортани выявляются на поздних стадиях, что обуславливает тяжесть течения, трудность лечения и неблагоприятный прогноз для жизни пациента.