

**Олехнович К.В.**

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КЛИНИКО- СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С МЕЛАНОМОЙ КОЖИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

**Научный руководитель: ст. преп. Ходаковский В.А.**

*Кафедра дерматовенерологии и косметологии с курсом повышения квалификации и  
переподготовки*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Меланома кожи продолжает оставаться одним из наиболее значимых злокачественных новообразований с постоянно увеличивающейся заболеваемостью, обусловленной как экологическими изменениями, так и ростом продолжительности жизни населения. Актуальность изучения эпидемиологической динамики, стадийного распределения и показателей выживаемости пациентов определяется необходимостью оптимизации первичной и вторичной профилактики, совершенствования лечебно-диагностического процесса, а также разработки целевых стратегий для групп риска, дифференцированных по половому, возрастному и региональному признакам. Особую значимость приобретает анализ одногодичной летальности и кумулятивной выживаемости, позволяющий оценить своевременность диагностики и эффективность проводимой терапии.

**Цель:** всесторонний анализ динамики заболеваемости меланомой кожи за период 2015–2024 гг., выявление закономерностей распределения пациентов по стадиям заболевания, изучение показателей одногодичной летальности и кумулятивной выживаемости, а также оценка охвата пациентов радикальным и паллиативным лечением на территории Республики Беларусь с учетом половых различий и стадии заболевания.

**Материалы и методы.** Материалом исследования стали официальные статистические данные ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н. Н. Александрова». Статистическая обработка включала методы процентного распределения, выявление тенденций во временных рядах, сравнительный анализ показателей по полу и стадии заболевания, а также сопоставление кумулятивных показателей выживаемости между радикально пролеченными и паллиативными пациентами с применением корреляционного анализа и описательной статистики.

**Результаты и их обсуждение.** В период 2015–2024 гг. зарегистрировано 10 119 случаев меланомы кожи, из которых 97,2% имели уточненную стадию. Преобладали стадии I (43,5%) и II (39%), что указывает на тенденцию ранней диагностики. Женщины чаще диагностировались на ранних стадиях (I стадия – 46,8%), мужчины – на стадиях II–III (40%), отражая различия в обращаемости к медицинской помощи и биологические особенности течения заболевания. Одногодичная летальность составила 8,9%, при этом у мужчин – 12,5%, у женщин – 6,7%, наибольшие показатели смертности отмечены при IV стадии. Радикальное лечение проведено у 87–91% пациентов II клинической группы, тогда как паллиативное лечение или наличие противопоказаний – у 0,1–0,5%, 0,9–5,6% пациентов не завершили лечение, а 2,5% отказались от вмешательства. Кумулятивная выживаемость через 5 лет зависела от стадии заболевания: I – 94,1%, II – 66%, III – 41,9%, IV – 21,8%. У радикально пролеченных пациентов показатели выживаемости были выше, особенно на III и IV стадиях (46,2% и 36,3%), что демонстрирует ключевую роль своевременного хирургического вмешательства.

**Выводы.** Полученные результаты подтверждают, что динамика заболеваемости меланомой кожи носит тенденцию к росту, при этом преобладают ранние стадии заболевания, преимущественно у женщин. Одногодичная летальность выше у мужчин и на поздних стадиях, что требует усиленного внимания к своевременной диагностике и лечению этих групп. Радикальное вмешательство обеспечивает значительное улучшение кумулятивной выживаемости, особенно на ранних стадиях, подчеркивая необходимость системного подхода к мониторингу, профилактике и оптимизации лечебно-диагностических процессов с целью повышения качества медицинской помощи и улучшения прогноза пациентов.