

IVb – 2(4,26%). Из вышеизложенного следует, что на момент выявления заболевания опухоль у преобладающего большинства пациентов имеет IIb стадию, при которой для опухоли характерна высокая степень злокачественности.

Выживаемость представляет собой процент пациентов, которые выжили в течение определенного периода времени (1 год, 3 года и 5 лет), учитывая стадию опухолевого процесса. Согласно данному определению выживаемость имеет следующую характеристику: до 1 года – I – 88,89%, II – 77,27%, III – 75%, IV – 62,5%; от 1 до 3 лет – I – 77,78%, II – 68,18%, III – 50%, IV – 37,5%; от 3 до 5 лет – I – 66,67%, II – 54,55%, III – 37,65%, IV – 12,5%.

Выводы. Срок свыше 5-ти лет переживают пациенты, у которых опухоли ограничены костной тканью (1-2 стадия) без регионарных метастазов. При этом в этих группах выживаемость выше у пациентов с низкой степенью злокачественности (1 стадия) по отношению к пациентам с высокой степенью злокачественности (2 стадия). И в тоже время резкое снижение продолжительности жизни наблюдалось при опухолях 3-4 стадии заболевания, характеризующихся распространением опухоли за пределы костной ткани, регионарным и отдаленным метастазированием, при любой степени злокачественности, что указывает на прямую зависимость между распространением рака и выживаемостью пациентов.

ВЛИЯНИЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ НА ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ КОСТЕЙ

Сац Ю. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра онкологии

Научный руководитель – старший преподаватель Карпуть И. А.

Актуальность. Злокачественные новообразования костей встречаются примерно у 1 мужчины и 0,6-0,7 женщины на 100000 населения, что говорит о том, что это довольно редкая форма онкопатологии. Коэффициент выживаемости пациентов с данным заболеванием достаточно высок, при условии, что оно было диагностировано на ранних стадиях.

Цель. Определить и дать оценку влияния проведенного специального лечения на выживаемость при злокачественных новообразованиях костной ткани.

Материалы и методы исследования. С 2014 по ноябрь 2018 гг. в канцер-регистре города Гродно и Гродненской области зарегистрировано 47 случаев впервые установленного злокачественного новообразования костной

ткани. Из них специальное лечение получили 43 пациента, среди которых мужчин было 59,57% (28), женщин – 40,43% (19) в возрасте от 11 до 81 года.

Результаты. Основными принципами лечения злокачественных новообразований костей являются хирургическое лечение, которое проводится при высокодифференцированных опухолях; комбинированное и/или комплексное лечение с обязательным включением хирургического компонента и комплексное лечение с использованием лучевой терапии и химиотерапии.

Выживаемость представляет собой процент пациентов, которые выжили в течение определенного периода времени (1 год, 3 года и 5 лет) после проведенного радикального или паллиативного лечения. Применение самостоятельных видов лечения дало следующие характеристики выживаемости: хирургический метод – до года 83,33%, от 1 до 3 лет 60,09%, от 3 до 5 лет 50,01%; химиотерапия – 71,43% и 14,29% до года и до 3 лет соответственно; лучевая терапия как самостоятельный метод оказалась менее эффективной, лишь 50% пациентов выжили в течение первого года. Комбинированные методы повысили показатели выживаемости: хирургический метод + химиотерапия – до года 84,61%, от 1 до 3 лет 69,23%, от 3 до 5 лет 53,84%; хирургический метод + лучевая терапия – 66,67% и 33,33% до года и до 3 лет соответственно; хирургия + химиотерапия + лучевая терапия – до трех лет 66,67%, до 5 лет 33,33%.

Следовательно, срок свыше 5-ти лет переживают пациенты, которым применялось хирургического лечения, как самостоятельный метод лечения, так и в сочетании с адъювантной паллиативной химиотерапией (ПХТ) и лучевой терапией (ЛТ).

Выводы. Общая 5-летняя выживаемость пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями костной ткани, составила 45,72%. Основной причиной смерти были местный рецидив опухоли и генерализация процесса.

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОСТЕЙ

Сац Ю. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра онкологии

Научный руководитель – старший преподаватель Карпуть И. А.

Актуальность. Среди онкопатологии злокачественные первичные опухоли костей – очень редкое заболевание. Они встречаются примерно у 1 мужчины и 0,6-0,7 женщины на 100000 населения.