

# ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Крупича М. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Савоневич Е. Л.

**Актуальность.** Рак эндометрия (РЭ) лидирует в структуре онкогинекологической заболеваемости. Одной из причин роста заболеваемости РЭ является увеличение продолжительности жизни. Пик заболеваемости приходится на возрастную группу 60-69 лет (Мерабишвили В. М., 2015). Возраст является одним из основных факторов риска развития злокачественных опухолей. При этом, по мнению ряда исследователей, возраст ухудшает прогноз течения заболевания не только за счет роста числа неблагоприятных гистологических форм, но и за счет выраженного коморбидного состояния женщин, что влияет на объем проводимого лечения [1].

**Цель.** Изучить особенности рака эндометрия у женщин старше 75 лет.

**Методы исследования.** Нами проведен ретроспективный анализ медицинской документации 52 женщин с раком эндометрия в возрасте от 75 до 93 лет, которым проводилось лечение в Гродненской университетской клинике в период с 2016 по 2021 год. Среди пациенток преобладали городские жители (62%).

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациенток составил 81 год. У 28 пациенток наблюдался нормальный ИМТ, у 24 женщин было ожирение 1 степени. Средний ИМТ пациенток – 29,3. Среди сопутствующих заболеваний преобладала сердечно-сосудистая патология (75%), патология желудочно-кишечного тракта (29%), сахарный диабет (20%). В 23 % случаев сопутствующих заболеваний не выявлено. Анализ репродуктивной функции показал, что 97% женщин имели беременности и роды. Согласно классификации FIGO, в I стадии рак эндометрия выявлен у 75% женщин, во II стадии – у 10%, в III стадии – у 13%, в IV стадии – только у 2%. Эндометриоидная карцинома по результатам морфологического исследования диагностирована у 75% пациенток, редкие формы рака имели место у каждой четвертой пациентки старческого возраста. У 11 из 30 пациенток рак эндометрия имел низкую дифференцировку. Хирургическое лечение проведено в 74% случаев. Химиотерапевтическое лечение прошли только 5 пациенток, сочетанную лучевую терапию – 6. Лечение рака эндометрия не проводилось в 14 случаях ввиду тяжести коморбидной патологии. На момент проведения исследования живы 29 из 52 пациенток, продолжительность их жизни с момента установления диагноза составила 5 и более лет.

**Выводы.** Проведенный анализ показал, что у женщин старческого возраста особенностями течения рака эндометрия являются сопутствующие заболевания, такие как ожирение и сахарный диабет, возраст, патология сердечно-сосудистой системы. Проводимое хирургическое вмешательство, курсы химиотерапии и лучевая терапия увеличивают продолжительность жизни.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Частная онкология/А. В. Прохоров, Ю. Е. Демидчик, Т. А. Корень[и др.]. – Минск: Новое знание, 2019. –С. 321–322.

## РАК ВУЛЬВЫ У ПАЦИЕНТОК ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

**Крупича М. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ассист. Патюпо Е. О.

**Актуальность.** Рак наружных половых органов составляет до 8% общего показателя заболеваемости всеми злокачественными опухолями женских гениталий и занимает 4 место после рака шейки, тела матки и яичников. Рак вульвы (РВ) – болезнь женщин пожилого и старческого возраста, 80% инвазивного РВ диагностируется у женщин старше 55 лет, средний возраст 65-68 лет, пик заболеваемости приходится на 75 лет [1]. Большинство авторов считают наиболее эффективным методом лечения пациентов РВ хирургический. Данный метод может быть использован как самостоятельный метод при локализованных формах, так и как ведущий компонент комбинированного и комплексного лечения местно-распространенных стадий рака [2]. С момента внедрения в практику радикальной вульвэктомии с «одноблочной» пахово-бедренной лимфаденомией выживаемость пациенток достигает по данным различных авторов до 65-70%. Адьювантная лучевая терапия (АЛТ) на зону ложа первичной опухоли осуществляется в дозе 45-50 Гр.

**Цель.** Изучить эпидемиологические особенности РВ у пациенток Гродненской области и оценить эффективность проводимого лечения.

**Методы исследования.** Нами проведен ретроспективный анализ медицинской документации 80 женщин с РВ, которым проводилось лечение в Гродненской университетской клинике в период с 2002 по 2021 год.

**Результаты и их обсуждение.** При анализе медицинских карт установлено, что средний возраст пациенток составил 76 лет, преобладали городские жители – 66 человек (83,54%). Согласно классификации FIGO, с IA стадией выявлено 19 женщин (24,05%), IB – 33 женщины (41,77%), со II стадией – 25 женщин (31,64%), с III стадией – 3 женщины (3,79%). При