

**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

**Крупница 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

гистологическом исследовании плоскоклеточная карцинома установлена у 76 пациенток (96,20%). Степень дифференцировки опухоли у 77 женщин (96,3%) была высокой либо умеренной, что является благоприятным фактором развития процесса.

Учитывая возраст пациенток, у большинства из них имелись сопутствующие заболевания: сердечно-сосудистая патология у 52 женщин (65,82%), патология желудочно-кишечного тракта у 13 женщин (16,45%), сахарный диабет у 10 женщин (10,12%), другие онкологические заболевания у 16 пациенток (17,8%).

Оперативное лечение проведено у 76 пациенток (92,60%) в объеме радикальной вульвэктомии. АЛТ проводилась в 49 случаев (62,02%), в качестве самостоятельного метода (7,40%). У 3 (3,79%) женщин с наличием отдаленных метастазов проведено комплексное лечение.

36 женщин (45,57%) имеют пятилетнюю выживаемость, часть женщин умерла от сопутствующей патологии.

**Выводы.** Согласно проведенному анализу, РВ у пациенток Гродненской области выявляют на ранних стадиях развития, чаще у пациенток пожилого и старческого возраста, преимущественно среди городского населения. Лечение проводилось согласно стандартам и привело к высоким цифрам пятилетней выживаемости. Учитывая возраст и наличие сопутствующей патологии, некоторая часть пациенток умерла от естественных причин.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Козаченко, В.П. Клиническая онкогинекология: руководство для врачей / В. П. Козаченко. – М.: Медицина, 2005. – С. 376.
2. Мухин, А.А. Хирургическое лечение местно-распространенного рака вульвы / А.А. Мухин, А.В. Важенин, В.В. Саевец // Злокачественные опухоли. – 2020. – № 10 (3). – С. 20–25.

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ СОЗДАНИЯ ДЕСИНХРОНОЗА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

**Кудаш О. В.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Зинчук В. В.

**Актуальность.** Биологические ритмы являются частью механизмов адаптации, позволяющих более эффективно обеспечивать функционирование организма. Десинхроноз представляет собой изменение физиологических функций организма в результате нарушения суточных ритмов, вызванных