

ЛИТЕРАТУРА

1. Лукашик, Е. Я. Реализация цифровых технологий в лабораторном практикуме по медицинской и биологической физике с использованием микроконтроллеров / Е. Я. Лукашик, С. И. Клинецвич // Актуальные проблемы медицины: сборник материалов итоговой научно-практической конференции (27 января 2022 г.). – Гродно, 2022. – С. 181–183.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ГОРТАНИ В СОСТАВЕ ПЕРВИЧНО- МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

Тежик А. В., Обухович Р. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Алещик И. Ч.

Актуальность. Онкологическая заболеваемость в РБ находится на 13 месте из всего перечня заболеваемости, а по смертности занимает 2 место после сердечно-сосудистых заболеваний. Рак гортани занимает 10-е место (1-4%) среди всех злокачественных заболеваний, первое место (50-60%) – среди опухолей верхних дыхательных путей. Прогноз для жизни пациентов во многом зависит от своевременной верификации диагноза и выбранной тактики лечения, но может резко ухудшаться при запущенных опухолях, появлении рецидива заболевания, метастаза или второй опухоли.

Цель. Оценить характеристику лечения пациентов с раком гортани в составе ПМО и проанализировать продолжительность их жизни.

Методы исследования. Ретроспективный анализ 66 амбулаторная карта пациентов с диагнозом рак гортани в сочетании с новообразованиями других органов, состоявших на учёте в ГООД с 2001 по 2018 год.

Результаты и их обсуждение. Рак гортани в составе ПМО был диагностирован у 66 человек. Из них 65 мужчин (98,48%) и 1 женщина (1,51%). Средний возраст составил 50- 69 лет (71,2%).

В лечении новообразований гортани применялось оперативное лечение в 2 случаях (3,03%), лучевая в 32 случаях (48,48%), химиотерапия в 1 случае (1,52%) и комбинированное лечение: химиотерапия и лучевая терапия- в 8 случаях (12,12%), оперативное лечение и лучевая терапия – в 10 случаях (15,15%), химиотерапия и оперативное лечение – в 2 случаях (3,03%), оперативное лечение, лучевая терапия и химиотерапия – 4 случая (6,06%), без лечения – 7 случаев (10,61%).

Диагноз рак гортани верифицирован как первая опухоль в 23 случаях (34,85%), как вторая опухоль – в 33 случаях (50%), одновременное обнаружение обеих опухолей – в 10 случаях (15,15%).

Продолжительность жизни пациентов до 3 лет с новообразованиями гортани (как первой опухоли) с использованием лучевой терапии наблюдалась в 7 случаях (63,64%), комбинированной терапии – в 7 случаях (58,33%). Продолжительность жизни более 3 лет: лучевая терапия – в 4 случаях (36,36%), комбинированная терапия – 5 случаях (41,67%). Выживаемость пациентов до 3 лет с новообразованиями гортани (верифицированными в качестве второй опухоли) с использованием лучевой терапии наблюдалась – в 6 случаях (40%), оперативного лечения – в 1 случае (50%), комбинированном лечении – в 2 случаях (12,5%). Продолжительность жизни более 3 лет: лучевая терапия – в 9 случаях (60%), оперативного лечения – в 1 случае (50%), комбинированном лечении – в 14 случаях (87,5%)

Выводы.

1) Рак гортани в составе ПМО встречается преимущественно у мужчин (98,48%). Средний возраст составил 50- 69 лет (71,2%).

2) Наиболее частым методом лечения являлась лучевая терапия (48,48%).

3) Продолжительность жизни пациентов более 3 лет при верификации рака гортани (как первой опухоли) значительно меньше (39,13%), чем при верификации рака гортани как второй опухоли (72,73%), при одновременном обнаружении обеих опухолей – 30%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ваккер, А. В. Что необходимо знать о раке гортани / А. В. Ваккер. – Минск. – 2011 г.
2. Рак гортани / Ю. И. Аверкин [и др.] // Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований / под ред. И. В. Залуцкого, Э. А. Жаврида. – Минск., 2007. – С. 78–94.
3. Impact of prior cancer history on the survival of patients with larynx cancer / Kaiquan Zhu [et al.]// BMC Cancer. – 2020 Nov 23. – № 20(1). – P. 1137.
4. Long-term functional outcome after laryngeal cancer treatment / Lukas Anschuetz [et al.]. – Radiat Oncol. – 2019 Jun 11. – № 14(1). – P. 101.