

# РАК ГОРТАНИ В СОСТАВЕ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ, ВАРИАНТЫ ВТОРОЙ ОПУХОЛИ

Обухович Р. А., Тежик А. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

**Актуальность.** Онкологические заболевания в РБ находятся на 13 месте из всего перечня заболеваний, а по смертности занимают 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 [1]. Рак гортани чаще встречается у мужчин в возрасте 40-60 лет, первично-множественные опухоли (ПМО) с участием гортани встречаются в 4-38% случаев [2,3]. Простата, легкие и бронхи, мочевой пузырь наиболее часто встречаются в качестве локализации второй опухоли. Прогноз для жизни резко ухудшается при запущенных опухолях, появлении рецидива заболевания, метастаза или второй опухоли.

**Цель.** Целью работы является оценить характеристику пациентов с раком гортани в составе ПМО, проанализировать эффективность проводимого лечения и продолжительность их жизни. Для достижения цели необходимо решить следующие задачи:

1. На основании исследуемых данных определить возрастную и половую структуру заболеваемости раком гортани в составе ПМО.
2. Определить наиболее частую локализацию, частоту встречаемости в качестве первой и второй опухоли рака гортани в составе ПМО.
3. Выяснить наиболее часто встречаемую гистологическую форму рака гортани.
4. Определить наиболее частые проявления ПМО других систем и органов.
5. Проанализировать сроки верификации рака гортани.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ 66 амбулаторных карт пациентов с диагнозом рак гортани в сочетании с новообразованиями других органов. Данные пациенты состояли на учете в ГООД с 2001 по 2018 гг.

**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%), в возрасте 40-49 лет – 5 случаев (7,57%), 50-59 лет – 14 случаев (21,21%), 60-69 лет – 33 случая (50,00%), 70-79 лет – 9 случаев (13,63%) и 80-89 лет – 5 случаев (7,57%). Средний возраст составил  $63,74 \pm 1,21$  год.

Локализация новообразований гортани была следующей: надскладковый отдел – в 19 случаях (28,79%), складковый отдел – в 32 случаях (48,48%),

надскладковый и складковый отделы – в 4 случаях (6,06%), складковый и подскладковый – в 1 случае (1,52%), вся гортань – в 9 случаях (13,63%), в 1 случае не было данных (1,52%).

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%).

Плоскоклеточный рак с ороговением наблюдался в 41 случае (62,12%), плоскоклеточный рак без ороговения – в 24 случаях (36,36%), саркома – в 1 случае (1,51%).

Рак гортани в составе первично множественных новообразований был выявлен на I стадии в 21 случае (31,82%), на II стадии – в 21 случае (31,82%), на III стадии – в 19 случаях (28,79%), на IV стадии – в 4 случаях (6,06%), в 1 случае стадия не указана (1,52%).

Гистологическая структура второй опухоли при раке гортани в составе ПМО – аденокарцинома в 20 случаях (30,30%), плоскоклеточный рак с ороговением в 10 случаях (15,15%), плоскоклеточный рак без ороговения в 9 случаях (13,63%), базалиома в 7 случаях (10,61%), плоскоклеточная карцинома в 7 случаях (10,61%), переходно-клеточная карцинома БДУ в 2 случаях (3,03%), солидный рак, саркома, карцинома недифференцированная БДУ, железистая интраэпителиальная неоплазия по 1 случаю (по 1,52%), в 6 случае не было данных (9,1%). В 1 случае (1,52%) наблюдалось сочетание нескольких гистологических вариантов опухоли.

Вторая опухоль встречалась на коже в 20 случаях (30,30%), в желудочно-кишечном тракте в 15 случаях (22,73%), в легком в 14 случаях (21,21%), в предстательной железе в 6 случаях (9,09%), в полости рта и глотки – в 6 случаях (9,09%), в почках в 2 случаях (3,03%), лимфолейкоз в 1 случае (1,52%), в шейке матки в 1 случае (1,52%). В 1 случае (1,52%) наблюдалось сочетание нескольких вариантов локализации опухоли.

Синхронный рак был в 23 случаях (34,85%), метакронный – в 41 случае (62,12%), синхронно-метакронный – в 2 случаях (3,03%).

#### **Выводы.**

1. Рак гортани в составе ПМО встречается преимущественно у мужчин (98,48%). Средний возраст составил  $63,74 \pm 1,21$  год.

2. Гистологическая структура рака гортани в составе ПМО в виде преимущественно плоскоклеточного рака с ороговением (62,12%).

3. Локализация рака гортани в составе ПМО преобладает в складковом отделе (48,48%).

4. Рак гортани в составе ПМО выявлялся чаще на I (31,82%) и II стадии (31,82%), метакронный (62,12%).

5. Гистологическая структура второй опухоли была представлена преимущественно аденокарциномой (30,3%).

6. Локализация второй опухоли в составе ПМО преобладает в легком (21,21%), на коже (30,30%), в желудочно-кишечном тракте (22,73%), имеет преимущественно метакронный характер (62,12%).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Агабекян, Г. О. Первично-множественный плоскоклеточный рак слизистых оболочек органов головы и шеи (обзор литературы) / Г. О. Агабекян, М. А. Кропотов, О. А. Саприна // Современная онкология. – 2014.– № 2. – С. 82–86.
2. Важенин, А. В. Очерки первичной множественности злокачественных опухолей / А.В. Важенин [и др.].–Челябинск : Иероглиф, 2000. – С. 213.

# ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ И ОРБИТАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

Обуховская Е. И.

УЗ «Гродненская университетская клиника»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хоров О. Г.

**Актуальность.** Внутричерепные и орбитальные осложнения у детей встречаются не реже, чем у взрослых, что связано с особенностями строения детского черепа [1], а также и с нарастанием вирулентности микрофлоры, активацией условно-патогенных микроорганизмов, увеличением их резистентности к стартовой антибактериальной терапии [2].

**Цель.** Анализ частоты встречаемости и структуры внутричерепных и орбитальных осложнений у 21 пациента, поступившего в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей, за период с 2019 по 2023 гг.

**Методы исследования.** Проанализированы истории болезни 21 пациента, поступившего в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей, за период с 2019 по 2023 гг.

**Результаты и их обсуждение.** За период с 2019 по 2023 гг в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей поступил 21 пациент. За 2019 год поступило 10 пациентов: 1 – с острым гнойным средним отитом слева, субпериостальным абсцессом; 1 – с острым гнойным средним отитом, отогенным менингитом; 6 – с острым синуситом, реактивным отеком века; 1 – с острым верхнечелюстным риносинуситом, реактивным отеком век левого глаза (флегмона орбиты); 1 – с острым гнойным пансинуситом, вторичным менингоэнцефалитом, судорожным синдромом. За 2021 год поступил 1 пациент с диагнозом «Острый сфеноэтноидит справа. Реактивный отек верхнего века правого глаза». За 2022 год – 8 пациентов с диагнозами: 1 – «Острый пансинусит. Вторичный гнойный менингит»; 6 – «Острый гнойный синусит. Реактивный отек век»; 1 – «Острый гнойный