

ВЛИЯНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОПУХОЛИ В ГОРТАНИ НА ПРОГНОЗ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Павлюкевич С. В.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. Рак гортани является одной из ключевых проблем в онкологии, где локализация опухоли существенно влияет на прогноз выживаемости. Опухоли голосовых связок часто диагностируются рано благодаря выраженной симптоматике, что улучшает исходы, тогда как новообразования надгортанного или подголосового отдела могут долго оставаться незамеченными, приводя к поздней диагностике [1, 2]. Изучение влияния локализации опухоли на прогноз позволяет оптимизировать лечение, снизить риск рецидивов и улучшить качество жизни пациентов [3]. Это делает исследование роли локализации опухоли в гортани актуальным для разработки персонализированных подходов к терапии и реабилитации.

Цель. Определить продолжительность жизни пациентов с раком гортани в зависимости от локализации опухоли (вестибулярный и средний отделы) и выявить факторы, влияющие на прогноз заболевания.

Методы исследования. В исследование включены 156 пациентов в возрасте от 40 до 80 лет (средний возраст – 60 лет) с морфологически подтвержденным раком гортани, прошедших хирургическое лечение в период с 2013 по 2024 год в УЗ «Гродненская университетская клиника». В зависимости от локализации опухоли пациенты были разделены на три группы: 1 группа – опухоль вестибулярного отдела (15 пациентов, 7.5%). 2 группа – опухоль среднего отдела (122 пациентов, 80.2%). 3 группа – сочетанное поражение вестибулярного и среднего отделов (19 пациентов, 12.3%). Статистическая обработка данных проводилась с использованием методов описательной статистики и сравнения средних значений.

Результаты и их обсуждение. Продолжительность жизни: 1 группа (вестибулярный отдел): Средняя продолжительность жизни составила 30 ± 1 месяц (диапазон от 10 до 50 месяцев). 2 группа (средний отдел): Средняя продолжительность жизни была значительно выше – 95 месяцев (диапазон от 2 до 188 месяцев). 3 группа (сочетанное поражение): Средняя продолжительность жизни составила 36 месяцев (диапазон от 2 до 70 месяцев).

Метастазирование: 1 группа: Метастазы развились у 18.8% пациентов через 18-29 месяцев (в среднем 23 ± 1 месяц). 2 группа: Метастазы выявлены у 9.4%

пациентов через 8-163 месяца (в среднем 85 ± 1 месяц). 3 группа: Метастазы развились у 5.5% пациентов через 30 месяцев.

Выводы. Локализация опухоли гортани существенно влияет на продолжительность жизни пациентов. Наиболее неблагоприятный прогноз наблюдается при поражении вестибулярного отдела (средняя продолжительность жизни – 30 месяцев), а наиболее благоприятный – при опухолях среднего отдела (средняя продолжительность жизни – 95 месяцев). Частота и сроки развития послеоперационных осложнений и метастазов также зависят от локализации опухоли. Наиболее высокие показатели характерны для вестибулярного отдела. Полученные данные подчеркивают необходимость индивидуального подхода к диагностике и лечению пациентов с раком гортани в зависимости от локализации опухоли, что может способствовать улучшению прогноза и качества жизни пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федоренко З.П. и др. Рак гортани: эпидемиология, диагностика и лечение. // Онкология. – 2020.
2. Шевченко Ю.Л. и др. Современные подходы к лечению рака гортани. // Вестник оториноларингологии. – 2019.
3. Patel S.A. et al. Impact of tumor location on survival in laryngeal cancer. // Head & Neck. – 2021.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ГОРТАНИ: ОЦЕНКА ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Павлюкевич С. В.

Гродненский государственный медицинский университет

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

Актуальность. Хирургическое лечение рака гортани занимает центральное место в борьбе с этим заболеванием, особенно на ранних стадиях, когда возможно проведение органосохраняющих операций. Однако отдаленные результаты таких вмешательств, включая показатели выживаемости, частоту рецидивов и функциональные исходы, остаются предметом активного изучения [1]. Анализ отдаленных результатов позволяет не только оценить эффективность различных хирургических методик, но и выявить факторы, влияющие на прогноз, такие как локализация опухоли, стадия заболевания и объем операции [2].

Цель. Изучить отдаленные результаты хирургического лечения рака гортани и выявить факторы, влияющие на прогноз заболевания.