

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ

Ю.В. Луницына

ФГБОУ ВО Алтайский ГМУ Минздрава России, г. Барнаул, Россия

Кафедра терапевтической стоматологии

Научный консультант - д.м.н., профессор С.И. Токмакова

Резюме. Статья посвящена исследованию структуры злокачественных новообразований органов головы и шеи в Алтайском крае. Проведён анализ заболеваемости и морфологических характеристик опухолей. Установлено, что среди онкологических заболеваний органов головы и шеи наибольшую распространённость имеет рак гортаноглотки, который занимает первое место по частоте выявления. На втором месте по распространённости находятся злокачественные новообразования щитовидной железы, а на третьем — рак слизистой оболочки дна полости рта. Выявлена тенденция к увеличению риска развития злокачественных новообразований с возрастом, особенно в пожилой группе населения. Кроме того, мужской пол оказался значимым фактором риска возникновения онкологических заболеваний органов головы и шеи.

Ключевые слова: злокачественное новообразование, отделение головы и шеи, заболеваемость, структура, рак.

INCIDENCE OF MALIGNANT NEOPLASMS OF THE HEAD AND NECK ORGANS IN THE ALTAI TERRITORY

Yu.V. Lunitsyna

Altai State Medical University, Barnaul, Russia

Department of Therapeutic Dentistry

Scientific consultant - MD, Professor S.I. Tokmakova

Summary. The article is devoted to the study of the structure of malignant neoplasms of the organs of the head and neck in the Altai Territory. The analysis of the morbidity and morphological characteristics of tumors was carried out. It was found that among the oncological diseases of the head and neck organs, laryngopharyngeal cancer has the highest prevalence, which ranks first in terms of detection frequency. Malignant neoplasms of the thyroid gland are in second place in terms of prevalence, and cancer of the mucous membrane of the bottom of the oral cavity is in third place. There is a tendency to increase the risk of developing malignant neoplasms with age, especially in the elderly population. In addition, the male sex turned out to be a significant risk factor for oncological diseases of the head and neck organs.

Keywords: malignant neoplasm, separation of the head and neck, morbidity, structure, cancer.

Введение. В общей структуре онкологической заболеваемости опухоли головы и шеи составляют около 15%, с преобладанием плоскоклеточного рака [1, 2]. За последние 15 лет отмечается рост заболеваемости раком слизистой оболочки полости рта, глотки и гортани на 15-17% [3]. Примерно 90% пациентов — люди в возрасте от 30 до 60 лет, что соответствует работоспособному возрасту [4]. Несмотря на доступность визуального осмотра этих областей, 60-70% пациентов обращаются за медицинской помощью с местнораспространенными стадиями опухоли (III-IV стадия) [5, 6]. Пятилетняя выживаемость при плоскоклеточных новообразованиях головы и шеи варьируется в зависимости от стадии: для I стадии — 75-90%, II стадии — 40-70%, III стадии — 20-50%, и IV стадии — 10-30% [7].

Цель исследования – изучить структуру онкологической заболеваемости органов головы и шеи; структуру злокачественных новообразований (ЗНО) слизистой оболочки полости рта (СОПР) и красной каймы губ (ККГ) в Алтайском крае в 2023 году.

Материалы и методы. Для достижения цели и решения задач проведено ретроспективное исследование 320 историй болезни пациентов отделения головы и шеи АКОД (г. Барнаул), поступивших с 01.01.2023 по 31.12.2023 гг. с верифицированным диагнозом рака СОПР. Полученные данные обработаны в программе Microsoft Excel 2010.

Результаты и обсуждение.

За 2023 год лечение в стационаре отделения опухолей головы и шеи Алтайского краевого онкологического центра получили 320 человек. При анализе структуры заболеваемости выявили, что 36% всех пациентов имели ЗНО гортаноглотки. Значительно реже встречались опухоли следующих локализаций: новообразования щитовидной железы – 15%, рак слизистой оболочки дна полости рта – 10% и рак языка 8%.

Заболеваемость среди мужчин была значительно выше (74%). Исключение составляет рак щитовидной железы. В структуре всех ЗНО доля женщин составляет 76,7%, доля мужчин 23,3%.

Пик выявляемости заболеваний приходится на возраст 60-69 лет (41% новообразований). Средний возраст пациентов 53,74±12,65 лет.

Пациентов с опухолями полости рта и красной каймы губ за 2023 год пролечено 104 человек. Результаты по структуре ЗНО СОПР и ККГ (локализации и морфологическому типу) представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Морфологический тип опухолей СОПР и ККГ

Код по МКБ		Морфологический тип
------------	--	---------------------

	Всего историй болезни	Плоскоклеточная карцинома с ороговением	Плоскоклеточная карцинома без ороговения	Плоскоклеточная карцинома (без указания ороговения)	Другой морфологический тип
Рак дна ПР					
Рак основания языка					
Рак других частей языка					
Рак нёба					
Рак десны					
Рак щеки					
Рак ККГ					

Как видно из данных таблицы, преобладают плоскоклеточные карциномы. Примерно в 1/3 всех историй болезни морфологический тип не указан.

Структура рака полости рта по стадиям заболевания представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Структура ЗНО полости рта по стадиям заболевания (абс., %)

Локализация	Абс. число	%	I	II	III	IV
Губа	21		33,3%	33,3%	9,5%	23,8%
Дно полости рта	28		7,14%	7,14%	25%	60,7%
язык	29		17,2%	24,1%	20,7%	37,9%
десна	12		0%	25%	33,3%	41,7%
небо	9		11%	33,3%	22,2%	22,2%
щека	5		0%	40%	20%	40%

Анализ распределения по стадиям заболевания показал, что превалировала I и II стадия среди рака красной каймы, II стадия преобладала при раке нёба, III и IV стадии среди рака десны и дна полости рта. IV стадия превалировала среди рака языка и рака щеки. Таким образом мы делаем вывод, что рак дна полости рта, десны, щеки, языка выявляется на поздних стадиях, что ухудшает прогноз выживаемости пациентов.

Выводы. Таким образом, среди онкологической патологии органов головы и шеи на первом месте в Алтайском крае находится рак гортаноглотки. В пожилом возрасте риск развития злокачественного новообразования увеличивается. Мужской пол является фактором риска по развитию онкологии органов головы и шеи.

При ретроспективном анализе наиболее частой локализации карцином на слизистой оболочке полости рта определили, что наиболее часто в Алтайском крае встречаются: рак основания и других частей языка (27,9% от общего числа исследуемых нами историй болезни), рак дна полости рта – 26,9% и рак ККГ – 20,2%. Рак десны, нёба и щеки встречается значительно реже – 11,5%, 8,65% и 4,8% соответственно.

Список литературы

1. Занин С. Е., Абрамова О. В. Оценка результатов химиолучевого и комбинированного лечения опухолей головы и шеи //Мечниковские чтения-2021. – 2021. – С. 199-200.
2. Жарков Н. С., Денисова А. В. Возможности мр визуализации плоскоклеточного рака головы и шеи //Молодежная наука и современность. – 2020. – С. 889-892.
3. Аллахвердиева Г. Ф. и др. Современные проблемы диагностики опухолей головы и шеи //Онкологический журнал: лучевая диагностика, лучевая терапия. – 2020. – Т. 3. – №. 3. – С. 13-34.
4. Шестакова Е. А., Пашков А. А., Ненахова Е. В. Анализ случаев рака ротоглотки населения иркутской области //Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и защита прав потребителей: региональные аспекты. – 2022. – С. 202-204.
5. Горяинова Г. Н., Литвинова Е. С. Характеристика факторов риска и патоморфологии рака слизистой оболочки полости рта //Региональный вестник. – 2020. – №. 10. – С. 30-31.
6. Гаврищук П. А. и др. Рецидив рака слизистой оболочки полости рта. Лечение и прогноз //American Scientific Journal. – 2020. – №. 43-1. – С. 13-21.
7. Поляков А. П., Ребрикова И. В., Мордовский А. В. Возможности хирургического лечения пациентов с генерализованными опухолевыми процессами/ Хирургическое лечение при генерализованных злокачественных опухолях головы и шеи //ББК 55.6 я81 А 17. – С. 97.