

ПЕРИНАТОЛОГИЯ И ПЕДИАТРИЯ

СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ В УСЛОВИЯХ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА

Андреев С.В., Галин А.П.

*Коми филиал ГОУ ВПО "Кировская
государственная медицинская академия",
Кафедра акушерства и гинекологии
с курсом педиатрии,*

*ГУ "Коми Республиканский онкодиспансер",
Коми научный медицинский центр СЗО РАМН,
Научный руководитель - д.м.н. М.А. Мурашко
Зав. кафедрой - д.м.н. М.А. Мурашко*

Цель: Оценить заболеваемость раком эндометрия в Республике Коми. Задачи: 1) определить выживаемость больных; 2) гистологическое строение опухоли; 3) возраст пациенток; 4) стадии опухолевого процесса. Материалы и методы исследования: Для исследования использовали операционно-биопсийный материал и клинические наблюдения 96 женщин прошедших обследование и лечение в 2006 году в условиях КРОД, и данные сборника "Состояние онкологической помощи населению Республики Коми 1998 - 2005 гг". Полученные результаты: При определении возрастной градации средний возраст обследуемых составил $58 \pm 1,2$ года, частота встречаемости рака эндометрия в группе 51-60 лет - 34,5%; 41-50 лет - 16,3%; 71-80 лет - 12,3% соответственно, до 30 лет не встречался. При стадировании: преинвазивный рак составил - 15,4%; I - 58,6%; II - 4,8%; III - 6,7%; IV - 5,8%. При исследовании операционно-биопсийного материала выявлено: аденокарцинома - 63,4%; преинвазивный рака - 15,4%; без определенной дифференцировки - 6,7%. Основным методом лечения являлся хирургический - 56,6%, хирургический в сочетании с дистанционным лучевым лечением - 11,5%. До госпитализации в онкодиспансер хирургический метод был использован у 4,8 % женщин. Объемом при оказании хирургического метода лечения была пангистерэктомия с придатками произведенная в 66,2% случаев. Стандартизированный показатель заболеваемости составил за последние 5 лет - $14,1 \pm 1,5$; в структуре заболеваемости рак эндометрия - $5,4 \pm 0,4$; смертность - $3,2 \pm 0,5$; в структуре смертности - $1,3 \pm 0,2$; годовичная летальность $10,3 \pm 1,2$; впервые выявленный диагноз рака эндометрия I-II стадии - $78,7 \pm 2,2$; запущенные стадии - $7,2 \pm 0,7$; удельный вес морфологической верификации - $96,5 \pm 0,4$; 5-летняя выживаемость - $62,2 \pm 0,9$; охват женщин профилактическими осмотрами направленных на выявление новообразований составляет $69,4 \pm 2,3$ %, частота выявляемости составляет $12,5 \pm 2,4$ %. При анализе полученных результатов видно, что наибольшая частота встречаемости раком эндометрия приходится на возраст 51-60 лет, что соответствует большинству

отечественных и зарубежных исследований. Стандартизированный показатель смертности, структуры смертности, заболеваемости, структуры заболеваемости, годовичной летальности ниже, чем стандартизированные данные по России за 2004 год; однако пятилетняя выживаемость, диагностика ранних и запущенных форм выше. Выводы: Таким образом, особенности рака эндометрия в Республике Коми объясняются, на наш взгляд, являются: 1) преимущественную группу составляют женщины позднего репродуктивного и перименопаузального возраста; 2) ранней диагностикой начальные и запущенных форм заболевания; 3) более высокой пятилетней выживаемостью; Результаты нашего исследования позволяют утверждать, что на сегодняшний день лечение больных с раком эндометрия необходимо проводить с оценкой стадии болезни, гистологической структуры опухоли и степени ее дифференцировки. Учет этих факторов позволит назначать адекватное лечение и повысить выживаемость больных.