

Е.С. Кузнецова, Я.В. Гириш  
**СТРУКТУРА НОВООБРАЗОВАНИЙ  
 ПО ДАННЫМ ПУНКЦИОННЫХ МЕТОДОВ  
 ИССЛЕДОВАНИЯ В РАЙОНАХ,  
 ПРИРАВНЕННЫХ К КРАЙНЕМУ СЕВЕРУ**

*Сургутский государственный университет,  
 медицинский институт*

*Окружной кардиологический диспансер, г. Сургут*

*Зав. кафедрой: профессор В.М. Олехнович*

*Научный руководитель: профессор Я.В. Гириш*

Целью настоящей работы явилась динамическая оценка структуры онкопатологии, выявленной в г. Сургуте Ханты-Мансийского автономного округа (ХМАО-Югра) по данным тонкоигольной аспирационной биопсии под контролем ультразвука (2003-2008 гг). Задачи: Провести анализ частоты, структуры и динамики онкопатологии по данным тонкоигольной аспирационной биопсии.

Материалы и методы: в работе использованы результаты цитологических исследований (5858, абс.) пациентов г. Сургута, направленных на проведение тонкоигольной аспирационной биопсии под контролем ультразвука за период 2003-2008 годы. Пункционная биопсия проводилась на базе отделения ультразвуковой диагностики кардиодиспансера г. Сургута.

Результаты: в структуре пункционных исследований под УЗ – контролем в течение этих лет стабильно преобладали пункции щитовидной железы 70,8%-85,0%, второе место – пункции молочных желез 9%-31,6%, на третьем месте по числу пункций предстательная железа 3,4%-4,5%. Пункции лимфатических узлов составили 0,3%-1,6%, печень, мягкие ткани и слюнные железы 0,2%-3,4%. За 6 лет наблюдения прирост числа пункций составил 31,2%. Количество пункций колебалось в пределах 928-1219 (абс.) в год, а общее количество составило 5858 (абс.). Максимальное число исследований выполнено в 2008 году. По данным цитологических заключений, во все годы преобладали злокачественные образования щитовидной железы, удельный вес которых колебался в пределах 34,2% – 77,6%, с наибольшим числом выявлений в 2008 году. Общее число диагностированных новообразований 136 (абс.), что составило 2,3% от числа всех пункций. Второе место занял рак молочных желез, удельный вес которого за прошедшие годы колебался от 7,9% до 38,2% (2006 год), а общее число составило 42 (абс.) случая. Патология предстательной железы представлена в 3,0-10,5% случаев, наибольшее количество злокачественных образований выявлено в 2007 году – 8 (абс.). Злокачественное перерождение лимфатических узлов диагностировано в 5%-13,4%, с ростом к 2007 году. Диагностика других групп новообразований – печени, мягких тканей, слюнных желез выявила патологию в 0,2%-7,9% случаев, число образований печени составило 14 (абс.), мягких тканей 12 (абс.), слюнных желез 2 (абс.).

Выводы: В общей структуре проведенных тонкоигольных пункционных биопсий (5858, абс.), преобладали пункции образований щитовидной железы, выявившие значительный процент злокачественной патологии (до 77,6% в 2008 г). Новообразования молочных желез заняли вторую позицию со стабильно высоким уровнем онкопатологии (38% случаев). При пункционной биопсии предстательной железы злокачественные новообразования диагностированы в 10,5% случаев. Таким образом, число выявленных злокачественных новообразований всей структуры представленной патологии значительно возросло к 2007-2008 гг, что, с одной стороны, определяется качеством проводимых диагностических мероприятий, а с другой, свидетельствует об увеличении распространенности онкопатологии на территории, приравненной к районам Крайнего Севера.