

Комбинированное и комплексное лечение рака шейки матки в Восточно-Казахстанском областном онкологическом диспансере за 1995-1999 гг.

Жумагалиева Г.Ж.

Восточно-Казахстанский областной онкологический диспансер, г. Усть-Каменогорск

По показателям онкологической службы Республики Казахстан (статистические материалы) рак шейки матки (РШМ) в структуре злокачественных опухолей органов гениталий занимает 1-ое место. Число заболевших РШМ варьирует от 0,43 до 0,48 случаев на 100 тысяч женщин. В общей структуре РШМ занимает 5-ое место после опухоли желудка, кожи, молочной железы и составляет 6-7%. Показатель смертности по Казахстану составляет 4,1 случай на 100 тыс женского населения, по России - 23,0, по Украине- 24,6.

В то же время статистические данные свидетельствуют об интенсивном снижении показателей заболеваемости раком шейки матки (1). Это обусловлено проведением профилактических осмотров с обязательным применением цитологического исследования, выявлением предопухолевых заболеваний и их оздоровлением.

Причинами развития РШМ является нарушение гормонального гомеостаза и присутствие вирусной инфекции.

Были проработаны материалы областного онкологического диспансера (ООД) по лечению интерэпителиального РШМ различными методами за пятилетний период (1995-1999гг.). Возраст больных варьирует от 30 до 58 лет. Объем оперативного вмешательства от диатермоконизации шейки матки до расширенной экстирпации шейки матки по Вертгейму. В основном оперативное лечение проводят при раке шейки матки по индивидуальному плану с учетом данных всестороннего исследования.

В настоящее время в литературе и клинической практике (1) разработано несколько методов комплексного, комбинированного и сочетанно-лучевого лечения, в их числе большинство случаев предоперационная и послеоперативная сочетанно-лучевая терапия или операция + лучевая терапия, либо только наружная (полостная / терапия), реже химиотерапия и операция. Очевидность

Жатыр мойнындағы қатерлі ісікті (жмқ 5 жыл ішінде сәулем, қиыстыру және симптомдық, терапия әдісімен емдеудің салыстырмалы мәліметтер беріген, сондайақ 80% ауруларға жасалған сәулелі терапияның себептері ашып көрсетілген.

The article provides a comparison of treatment of cervical cancer over a 5-year period the methods of radiation, combined and symptomatic therapy, but also revealed the reasons for the use radiotherapy in 80% of patients.

применения отдельных компонентов этих методов лечения зависит от ряда факторов.

Для каждой отдельной больной в зависимости от показаний, может быть применено два или три лечебных воздействия, проводимых в различной последовательности и в различных сочетаниях.

В таблице 1 приведены сравнительные данные результатов лечения РШМ за 1995-1999 г.г. различными методами.

В таблице 2 отражены показатели наблюдаемой выживаемости больных РШМ от вида операции по ООД.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что при расширенной экстирпации шейки матки с придатками по Вертгейму с последующей лучевой терапией наблюдается тенденция к повышению % выживаемости в отличие от тех больных, которым была произведена простая экстирпация матки с придатками + лучевая послеоперационная терапия.

Выводы

Таблица 1- Результаты лечения рака шейки матки

Показатели	1995	1996	1997	1998	1999
Всего больных с впервые в жизни установленным диагнозом	61	43	73	79	68
Из них только лучевая терапия	27 (44,3%)	20 (46,5%)	40 (54,8%)	51 (64,%%)	36 (52,9%)
Комбинированная терапия (хирургия+ЛТ+ХТ). Только симптоматическая терапия	32 (52,4%)	19 (44,2%)	25 (34,3%)	22 (27,9%)	29 (42,7%)
Умерло (из количества больных с впервые в жизни установленным диагнозом)	3 (4,94%)	7 (16,3%)	6 (8,2%)	9 (11,4%)	12 (17,6%)
Общее количество пациентов, состоящих на «Д» учете на конец года	965	931	93	953	950
Из них общее количество умерших	44	25	31	48	51

Таблица 2 – Выживаемость больных РШМ в зависимости от вида операции

Вид операции	Число наблюдений	Выживаемость,%		
		1 год	3 года	5 лет
Расширенная экстирпации матки с придатками+ лучевая терапия	22	100		
Экстирпация матки с придатками + лучевая терапия	5	94,5	85,4	80,2

1. Эффективность лечения рака шейки матки более эффективна при условии ранней диагностики и индивидуального подхода, с учетом показаний и противопоказаний больных к различным лечебным методам.
2. Наиболее высокие результаты выживаемости зависят от стадии заболевания, вида лучевой