

**Результати лікування
хворих на рак ротової
порожнини в області
за 2003 – 2012 рр.**

**В.Бойко,
Завідувач відділення
пухлин голови та шиї ОКОД**

21 червня 2013 року

Поширеність пухлин ротової порожнини

- Пухлини слизової порожнини рота займають відносно невелику питому вагу серед інших пухлин людського організму.
- Регіони з високою захворюваністю - Індія, Пакистан, Шрі-Ланка, деякі країни Близького Сходу, Франція, Таджикистан, Узбекистан, Киргизія та Білорусія.
- Пухлини порожнини рота зустрічаються **у чоловіків у 5-7 разів частіше ніж у жінок**. У США це співвідношення складає 4:1, в Англії 3:1, а в Норвегії та Фінляндії 1:1.
- **Найчастіше хворіють особи старші 60 - 70 років.**

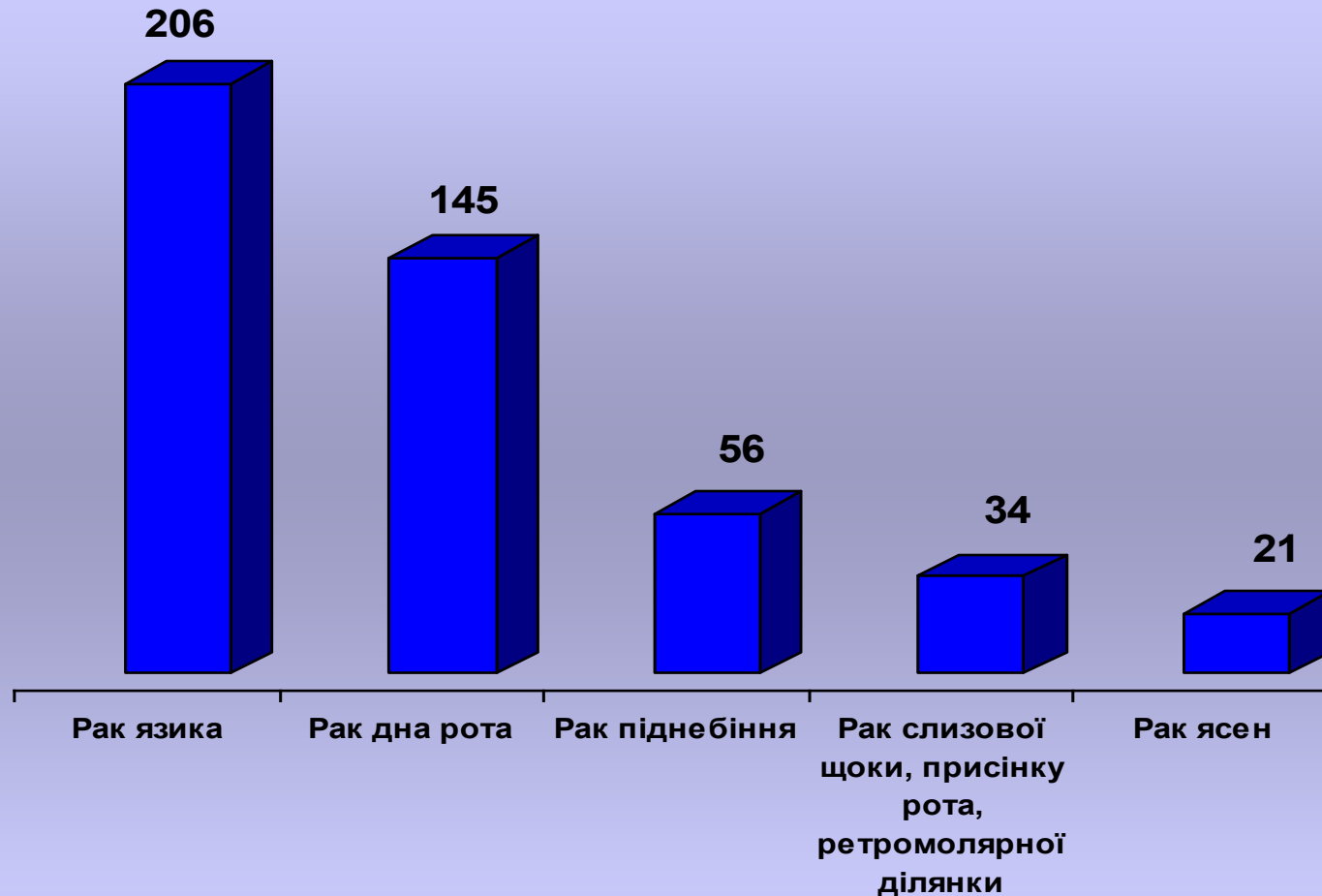
Онкоепідемічна ситуація в Україні

- В Україні захворюваність на злоякісні пухлини слизової оболонки порожнини рота і глотки **складає 9-13 випадків на 100 тисяч населення.**
 - **Найвищі показники захворюваності**
 - Одеська область - 13,2 на 100тис.нас,
 - Черкаська і Вінницька області - 13,0,
 - **Низькі показники захворюваності**
 - Донецька і Львівська області - 6,5 на 100 тис.нас.
 - Чернівецька область - 6,1,
- У жінок цей показник складає 2,6, а у чоловіків 16,3 випадків на 100 тис.нас., тобто більш ніж у 6 разів вище.**
- Найбільша кількість хворих – особи у віці 50 – 70 років.

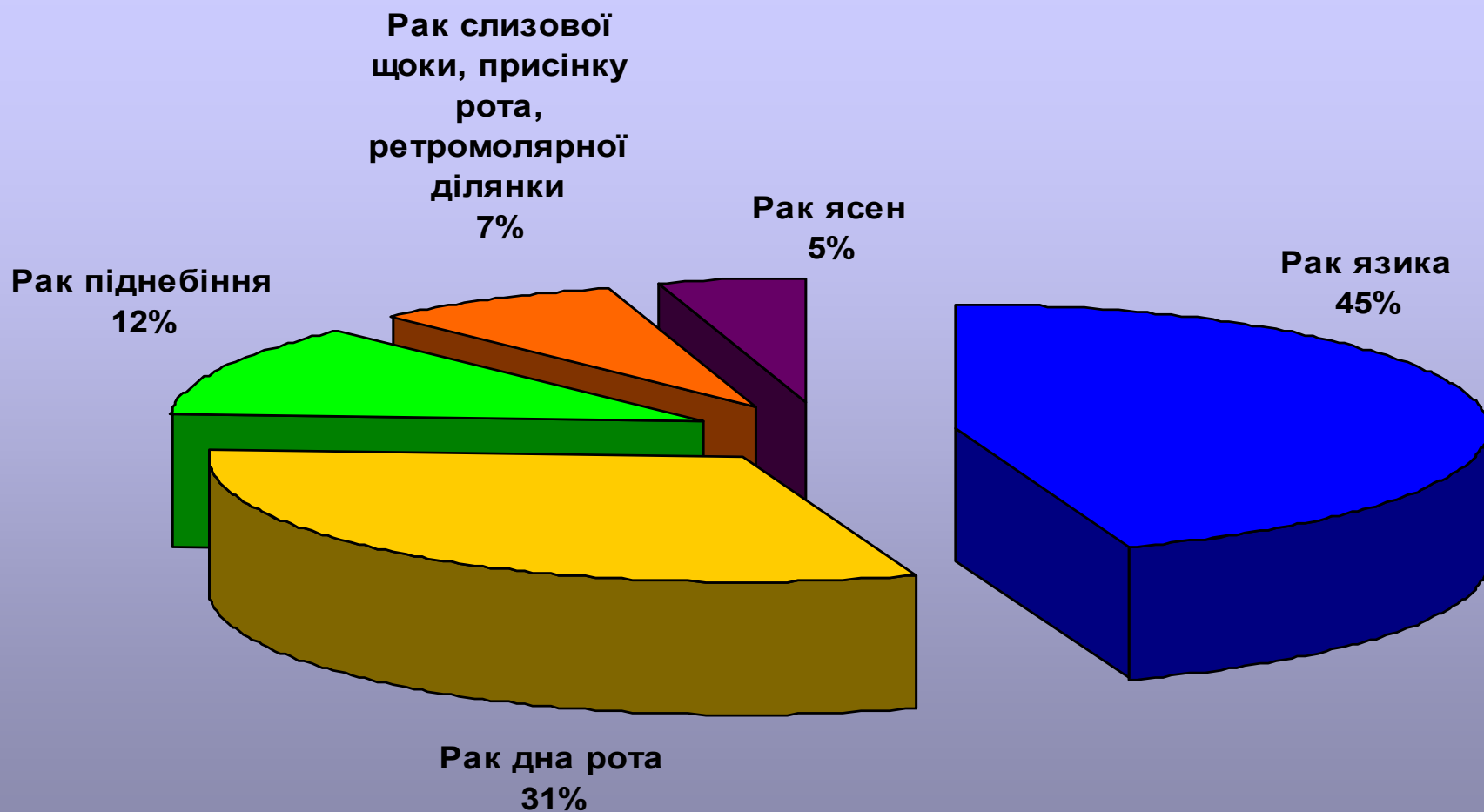
Захворюваність на рак органів ротової порожнини у області:

- Впродовж 2003-2012 років у нашій області рак слизової ротової порожнини встановлено у **462 хворих**.
- Переважно хворіють :
чоловіки - 419 осіб, або 90,7%, кількість **захворілих жінок - 43 особи**, або 9,3%
(співвідношення чоловічого населення до жіночого склало **10:1**).

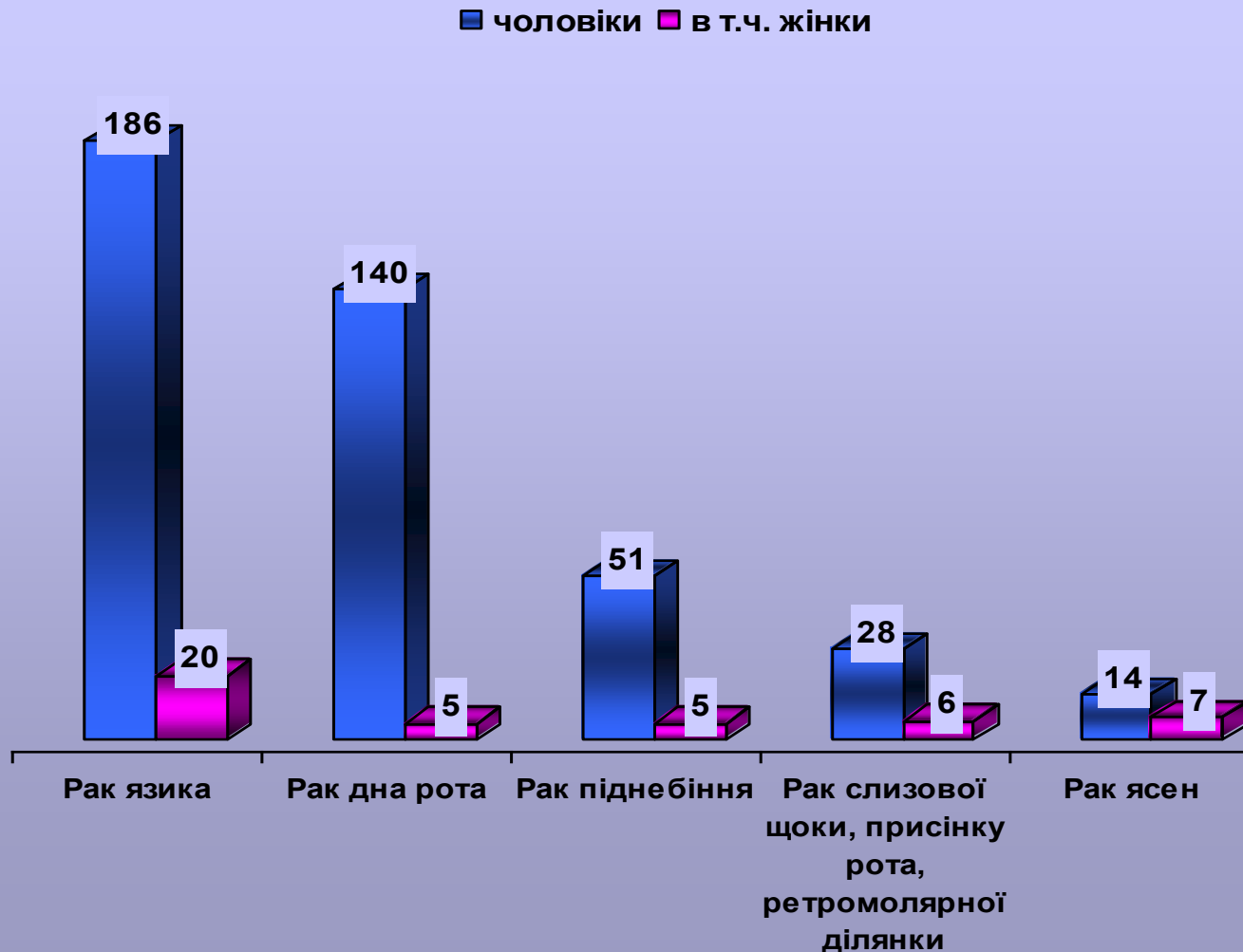
Частота ураження пухлинними процесами окремих відділів ротової порожнини є різною:



Структура онкологічних захворювань ротової порожнини у області у 2003-2012 роках



Захворюваність на рак порожнини рота чоловіків та жінок у 2003-2012 роках

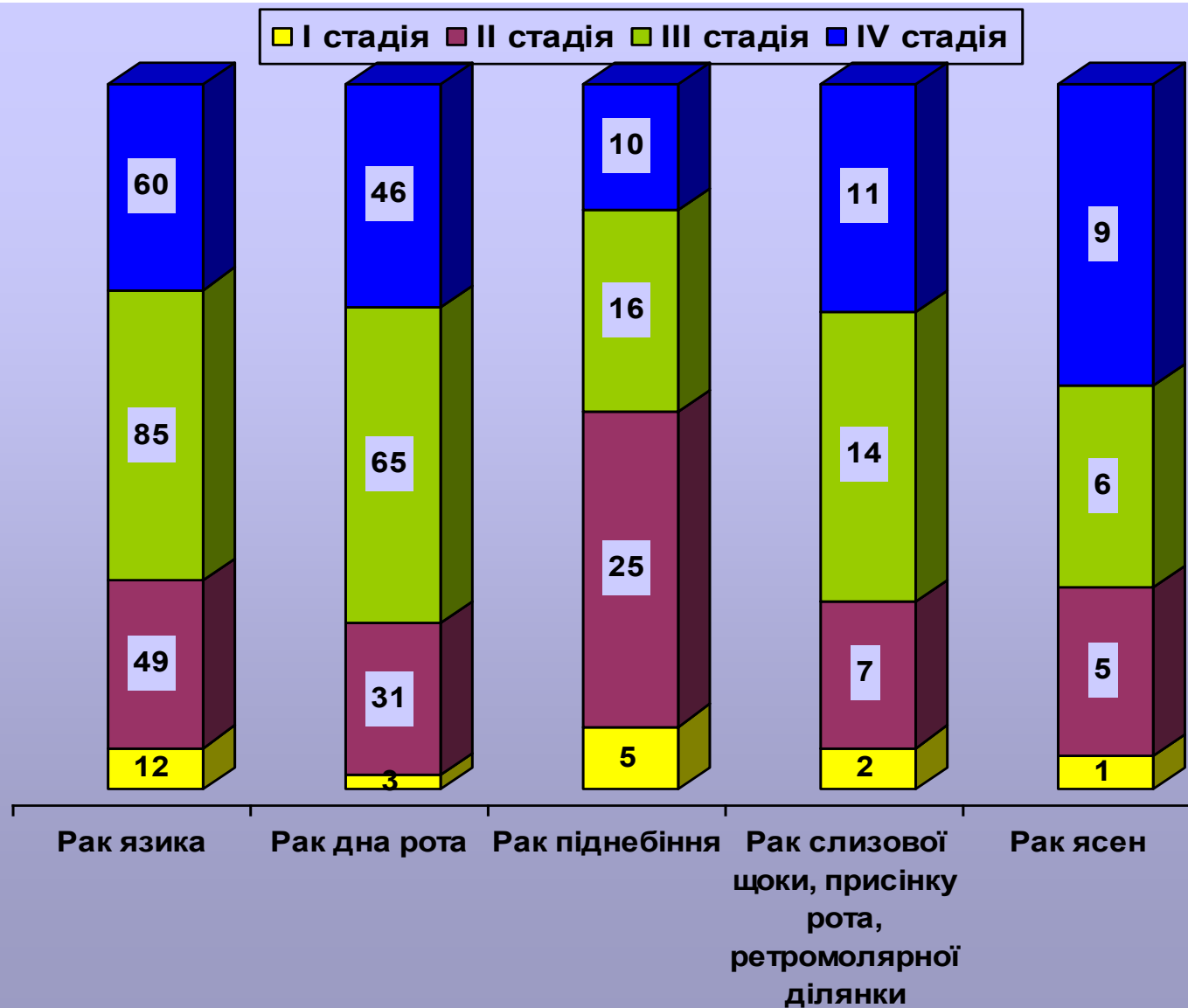


Результати діагностики до моменту початку спеціального протипухлинного лікування:

У пацієнтів виявлено онкозахворювання :

- у **30,3%** - місцево розповсюджений процес (I – II стадії захворювання),
- у **40,3% хворих** - первинна пухлина поширювалась на 1 – 2 сусідні анатомічні структури і виявлялись регіонарні метастази – встановлено III стадію захворювання,
- у **29,4%** хворих виявлено обширне ураження органів порожнини рота і регіонарного лімфатичного апарату – IV стадія захворювання

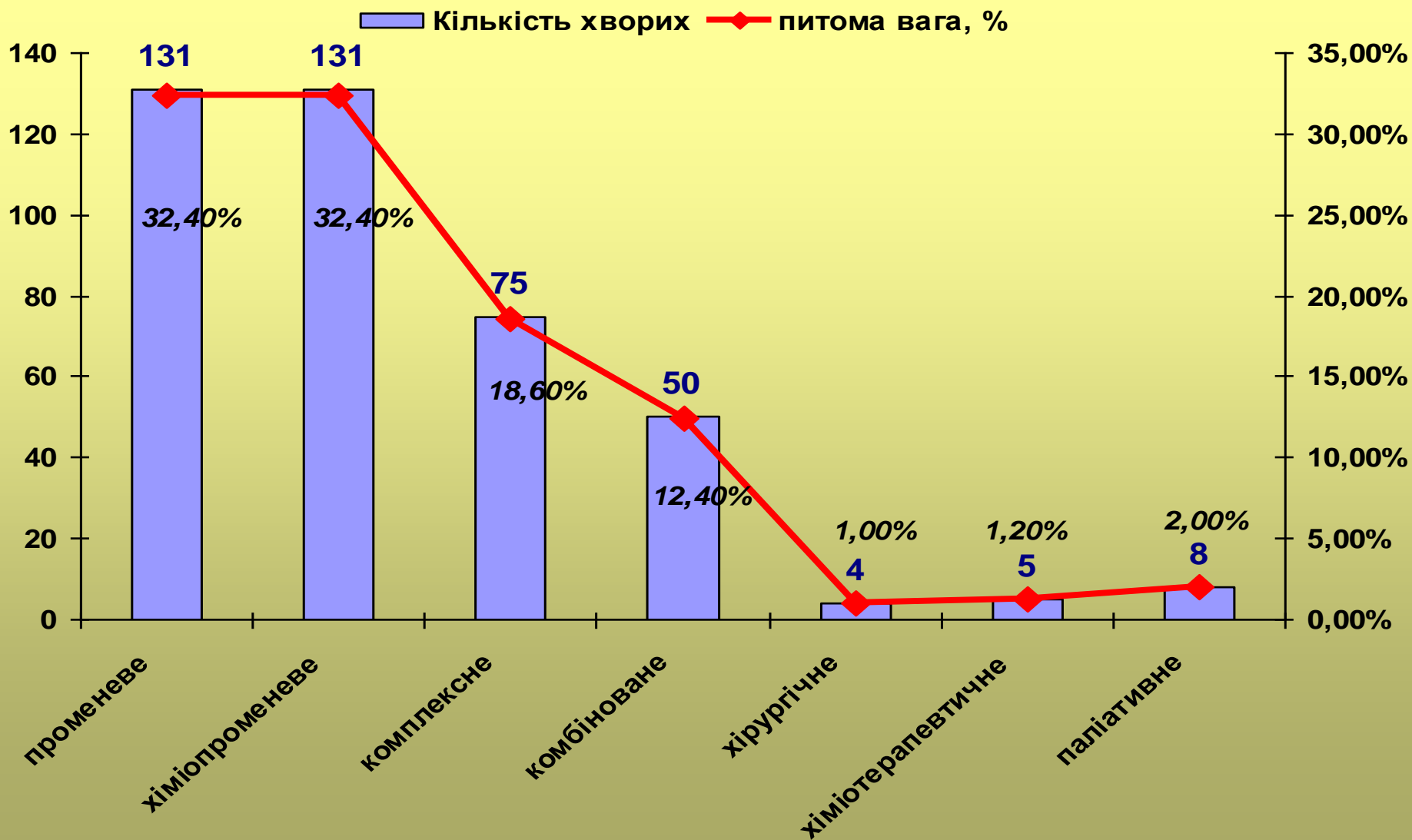
Стадії захворювання на різні локалізації раку порожнини рота на момент встановлення діагнозу у 2003 – 2012рр



Результати різних методів і видів лікування онкозахворювань ротової порожнини у 2003-2012 рр

- При проведенні лікування раку порожнини рота застосовують кілька методів дії на пухлину з урахуванням її локалізації, поширеності і гістологічної диференціації, стану здоров'я, віку хворого:
 - променеве лікування,
 - хіміопроменеве лікування,
 - комплексне лікування,
 - комбіноване лікування,
 - хіміотерапевтичне лікування,
 - хірургічне лікування.
- **Різні види лікування отримали 404 хворих з пухлинами ротової порожнини, з них радикальне – 396, або 98,0%, паліативне – 8, або 2,0%.**

Застосування різних методів лікування онкологічних захворювань порожнини рота в Івано-Франківській області у 2003 – 2012рр.



Результати 5-річного виживання та смертності хворих на онкологічні захворювання порожнини рота у Івано-Франківській області за 2003 – 2007 роки

Локалізація	Кількість хворих, що отримали лікування	Живуть понад 5 років	Питома вага, %%	Померли від прогресування хвороби	Померли від інших причин
Рак язика	100	5	5,0%	82	13
Рак дна рота	73	3	9,5%	62	8
Рак піднебіння	27	13	48,1%	12	2
Рак слизової щочки, присінку рота, ретромолярної ділянки	18	3	16,7%	13	2
Рак ясен	8	1	12,5%	6	1
Всього	226	25	11,0%	175	26

Показники середньої тривалості життя пацієнтів з онкологічними захворюваннями порожнини рота у Івано-Франківській області у 2003-2007 рр.

Вид лікування	Кількість хворих	Середня тривалість життя
Комплексне	26	27,2 міс.
Комбіноване	16	24,7 міс.
Хіміопроменеве	59	15,5 міс.
Променеве	74	11,2 міс.
Всього	175	19,7 міс
Без лікування	26	5 міс.

Показники середньої тривалості виживання понад 5 років пацієнтів з онкологічними захворюваннями порожнини рота, що отримали лікування у 2003-2007рр.

Вид лікування	Кількість хворих	Середня тривалість виживання
хірургічне	1	66 міс.
комбіноване	11	82 міс. (66-114 міс.)
комплексне	7	96,8 міс. (72-120 міс.)
хіміопроменеве	5	85,4 міс. (64-120 міс.)
променеве	1	89 міс.
Всього	25	83,8 міс

Показники середньої тривалості життя пацієнтів з онкологічними захворюваннями порожнини рота у Івано-Франківській області, що отримали лікування у 2008-2012рр.

Вид лікування	Кількість хворих	Середня тривалість життя
Комплексне	22	17,9 міс.
Комбіноване	5	17,8 міс.
Хіміопроменеве	47	9,4 міс.
Променеве	40	8 міс.
Хімотерапевтичне	4	5,2 міс.
Всього	118	11,7 міс.
Без лікування	26	5,4 міс.

Висновки

- У переважної більшості хворих рак ротової порожнини виявляється на пізніх стадіях, що приводить до невтішних результатів лікування.
- Променева та хіміопроменева терапія залишаються домінуючими в лікуванні раку ротової порожнини.
- Найкращі результати лікування отримано при використанні лікування з хірургічним компонентом лікування: хірургічному, комбінованому та комплексному.
- Результати хіміопроменевого лікування є кращими порівняно з самотійною променевою терапією.
- Самостійне хіміотерапевтичне лікування не приводить до кращих результатів виживання у порівнянні з пацієнтами, що не отримували жодного виду лікування.



ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!