

цвет, что в области зарегистрировано в прошлом году 4505 впервые выявленных случаев злокачественных новообразований. Из них у 612 больных (43,6 на 100 тыс. населения области) был диагностирован рак легкого, который занимает ведущее место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения республики наряду с раком молочной железы.

С целью улучшения ранней диагностики онкологических заболеваний ежегодно проводятся профилактические осмотры населения. В то же время удельный вес больных раком легкого, выявленных при профосмотрах, за последние 5 лет снизился в области с 13,7% до 11,6%; в г. Сумы - с 10,9% до 8,9%. Следует отметить, что процент выявляемости больных распространенными формами рака легкого остается высоким. Число больных, имевших III и IV стадии заболевания в 1996 г. составило соответственно 43,9% и 33,2%. Из числа выявленных в 1996г. больных раком легкого в области специальному лечению было подвергнуто 28,6%; у 4,4% лечение проведено по радикальной программе. Пневмонэктомия была выполнена у 40 больных, из них у 23 - комбинированная (летальность 2,5%); резекции легкого - у 28 (летальность - 0). Таким образом, для устранения недостатков, имеющих в диагностике и лечении рака легкого в области необходимо снизить первичную запущенность путем улучшения качества ранней диагностики злокачественных заболеваний легких.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Андрющенко В.В., Саенко А.Д.,

студ. V к. Журбенко Г.А.

Кафедра хирургических болезней СумГУ,

Рак молочной железы - одна из наиболее агрессивных и относительно часто встречающихся форм

глокачественных опухолей у женщин. Отмечен рост заболеваемости раком молочной железы в промышленно развитых странах мира и регионах с неблагоприятной экологической обстановкой на 3-5% ежегодно.

В Сумской области за последние 5 лет (1992-96 гг.) стандартизованные показатели заболеваемости раком молочной железы остаются относительно стабильными, составляя 22,4-26,5 на 100 тыс. населения. В целом по республике заболеваемость несколько выше - 48,8-49,7 на 100 тыс населения за 1992-95 гг.

Удельный вес больных в области с I стадией заболевания среди впервые выявленных за последние 5 лет увеличился с 67,3 до 83,6%, а III и IV стадии сократился с 24,1 до 10,8% и с 8,6 до 5,7% соответственно. Показатели специального лечения в течении указанного срока возросли с 72,3 до 85,8%. Динамики роста показателей радикального лечения не отмечено.

Хирургическое, комбинированное и комплексное радикальное лечение рака молочной железы включает оперативное вмешательство, которое было выполнено у 1055 пациентов в течении 5 лет (летальность составила 0,18%). Операцией выбора является радикальная мастэктомия по Пейти.

Обеспечение лечебных учреждений соответствующей аппаратурой для обследования молочных желез (маммографы, УЗИ-аппараты) позволит существенно улучшить раннюю диагностику рака данной локализации.

МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕЗОФАГОГАСТРОПЛАСТИКИ У ХВОРИХ НА РАК СТРАВОВОДУ ТА КАРДІОЕЗОФАГЕАЛЬНИЙ РАК

Винниченко І.О.

Курс онкології, кафедра хірургічних хвороб СумГУ

В оцінці результатів лікування хворих на ра стравоходу та кардіоезофагеальний рак окрім трива