

ТРОФОБЛАСТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЕЕ ЛЕЧЕНИЯ ПО МАТЕРИАЛАМ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

*Шкурко С.К., обл. онкогинеколог
Научный руководитель – доц. Сумцов Г.О.
СумГУ, медицинский институт,*

кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии

Понятие гестационной трофобластической болезни объединяет ряд опухолевых заболеваний, развитию которых предшествует беременность. Это хориокарцинома, пролиферирующий и непролиферирующий пузырный занос. Хориокарцинома является одной из самых злокачественных опухолей женского организма. Встречаясь относительно редко, она, как правило, поражает женщин фертильного возраста. По данным украинского НИИ онкологии и медрадиологии с 1993 года в Украине заболеваемость женщин хориокарциномой возросла в 1,5 – 1,76 раза и составляет 1:20000 – 1:50000 беременностей в год. Частота пузырного заноса составляет 1:1500 беременностей (США). В Украине это заболевание статистически не регистрируется.

Нами проанализированы результаты лечения хориокарциномы в области за 30 лет. За этот период было выявлено 38 больных хориокарциномой в возрасте от 18 до 54 лет, из них 12 в возрасте от 18 до 25 лет, 10 – от 26 до 35 и только 4 больные в возрасте свыше 50 лет. Средний возраст заболевших составил 34,8 года. По степени распространения 11 больных были в I стадии, 13 – во II, 10 – в III и 4 больные были в IV стадии опухолевого процесса. То есть у большинства обследованных опухоль выходила за пределы гениталий, поражая такие жизненно важные органы как печень, легкие и головной мозг.

Из-за распространения опухоли и тяжести состояния у 20 (53±8%) больных хориокарциномой на первом этапе предпринято хирургическое вмешательство по жизненным показаниям, в основном, гистерэктомия с придатками и последующей полихимиотерапией. В остальных наблюдениях лечение начинали с полихимиотерапии.

В результате проведенного лечения практически у всех больных достигнуто клиническое выздоровление, а у неоперированных – восстановление менструальной функции. Из этой группы пролеченных 8 женщин родили живых здоровых детей. При диспансерном наблюдении только 5 (13±8%) больных умерли от генерализации опухолевого процесса. Клинически здоровыми остаются 33 больные, их них 27 – свыше 5 лет.

Таким образом, при своевременном выявлении больных хориокарциномой представляются существенные возможности их оздоровления и сохранения генеративной функции.