

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Гайдарова М.Г., Хайдарова Н.Б., Манамбаева З.А.

*Государственный медицинский университет г. Семей, (Семей, Казахстан)*  
[gaidarovnamadina@gmail.com](mailto:gaidarovnamadina@gmail.com)

**Введение:** Частота онкологических заболеваний челюстно-лицевой области с каждым годом растет. По данным ВОЗ, основные причины запущенности при злокачественных опухолях от 45 до 65% - несвоевременное обращение пациента, от 25 до 40% - бессимптомное течение болезни. От 9 до 15% - ошибки врачей, в том числе несоблюдение принципа онконастороженности. Одной из самых распространенных причин смерти от рака стали заболевания в области, наиболее доступной для самопроверки. Решить этот вопрос без участия стоматологов, силами одной онкослужбы не представляется возможным.

**Цель исследования:** анализ онкопатологии полости рта у пациентов, обратившихся на базу «Регионального Онкологического Диспансера г.Семей» за последние 3 года.

**Материалы и методы:** в ходе работы статистически обработан архивный клинический материал 54 больных г.Семей и близлежащих регионов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.

**Результаты:** Число больных злокачественными новообразованиями ротовой полости составило: 2013 год – 10 человек, 2014 год – 15 человек, 2015 год – 29 человек. Из общего количества больных (54 человек) мужчин было 40 (74%), мужчины болеют чаще в 2,8 раза. Рак губы у мужчин встречался в 6 раза чаще, чем у женщин; рак языка - в 3,5 раза; слюнных желез - 2,3 раза чаще, чем у женщин.

Таким образом, рак губы составил 14 (25,9%), рак глотки – 12 (22,2%), рак языка – 9 случаев (16,6%), рак больших слюнных желез – 7 случаев (12,9%), злокачественные опухоли десны – 4 (7,4%) случаев. По возрастным критериям: за 2013-2015 год в детском возрасте болеют 4%, до 65 лет болеют 57%, от 65 лет и старше 39%. Выявленное заболевание на I-II стадиях у 33 человек (61,1%). Запущенные случаи составило 38,8% (21 случай) в том числе отмечается онкопатология глотки и больших слюнных желез. Наибольшее количество запущенных случаев зарегистрировано в г. Семей – 68,5%, в Бородулихинском районе – 11,1%, в Аягозском районе – 7,4%, в Урджаре – 5,5%.

**Заключение:** Все вышесказанное подтверждает, что необходимо продолжать изучение мониторинга злокачественных новообразований челюстно-лицевой области населения и уровень мотивации оказания специализированной помощи больным с обязательным анализом данных; считать показатели своевременной диагностики рака одним из основных критериев деятельности стоматологической службы; проведение выездных семинаров для врачей-стоматологов области по повышению знаний в диагностике и организации обследования онкологических больных.