

УДК 616-006.04

СТАТИСТИКА НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ И ИХ ПАТОМОРФОЛОГИЯ

Коржова М.Р., Есипова Е.А.

Курский государственный медицинский университет (КГМУ)

305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

Цель: изучение и анализ наиболее распространённых онкологических заболеваний в городах Новомосковск и Узловая Тульской области, их макро- и микрохарактеристики, особенностей метастазирования, а также развивающихся при опухолях осложнений.

Материалы и методы. Были проанализированы судебно-медицинские заключения пациентов, умерших от злокачественных новообразований, из городов Новомосковск и Узловая Тульской области за 2023 год. Данные подверглись статистической обработке и были систематизированы в группы по основному заболеванию, развивающимся осложнениям, наличию метастазов, а также макроскопическим особенностям и микроизменениям в поражённом органе.

Результаты исследования. В ходе проведённого исследования было установлено, что самыми распространёнными онкологическими заболеваниями в Новомосковске и Узловой являются протоковая аденокарцинома головки поджелудочной железы (40%), гепатоцеллюлярный рак правой доли печени (20%) и опухоли молочных желез (20%). У 5% пациентов были диагностированы: низкодифференцированная аденокарцинома сигмовидной кишки, инвазивный плоскоклеточный рак голосовых связок, аденокарцинома антрального отдела желудка (муцинозная форма) и плоскоклеточный рак средней и нижней долей правого лёгкого. Сопутствующим заболеванием являлся атеросклероз, а из осложнений наблюдались эндогенная интоксикация организма и отёк лёгких. Органами, наиболее подверженными метастазами, являются печень и регионарно расположенные лимфатические узлы. Самыми значимыми осложнениями при злокачественных новообразованиях являются эндогенная интоксикация, отёк лёгких и головного мозга.

Заключение. Результаты проведенного анализа показали, что причиной смерти пациентов зачастую являлся не опухолевый процесс, а развивающиеся при этом осложнения (отёк лёгких, головного мозга, а также эндогенная интоксикация), которые появились в процессе его прогрессирования и сопутствующего диагноза (зачастую им являлись атеросклероз аорты и кардиосклероз), который делал организм менее устойчивым к воздействию различных факторов.

Ключевые слова: онкологические заболевания, опухоль, патоморфология, метастазы, осложнения.

Коржова Мария Руслановна – студентка 3 курса лечебного факультета, КГМУ, Курск, Россия. ORCID ID: 0009-0007-3998-0543. EMAIL: MARIA.CORZHOWAA@YANDEX.RU (автор, ответственный за переписку).

Есипова Евгения Александровна – к.м.н., ассистент кафедры патологической анатомии, КГМУ, г. Курск. ORCID ID: 0000-0002-0335-4141. EMAIL: JANE177@MAIL.RU.

УДК 616-006.04

STATISTICS OF THE MOST COMMON ONCOLOGICAL DISEASES IN THE TULA REGION AND THEIR PATHOMORPHOLOGY

KORZHOVA M.R., ESIPOVA E.A.

KURSK STATE MEDICAL UNIVERSITY (KSMU)
305041, 3, K. MARX STREET, KURSK, RUSSIAN FEDERATION

OBJECTIVE: TO STUDY AND ANALYZE THE MOST COMMON ONCOLOGICAL DISEASES IN THE CITIES OF NOVOMOSKOVSK AND UZLOVAYA OF THE TULA REGION, THEIR MACRO- AND MICROCHARACTERISTICS, FEATURES OF METASTASIS, AS WELL AS COMPLICATIONS DEVELOPING WITH TUMORS.

MATERIALS AND METHODS. THE FORENSIC MEDICAL REPORTS OF PATIENTS WHO DIED OF MALIGNANT NEOPLASMS FROM THE CITIES OF NOVOMOSKOVSK AND UZLOVAYA IN THE TULA REGION FOR 2023 WERE ANALYZED. THE DATA WERE STATISTICALLY PROCESSED AND SYSTEMATIZED INTO GROUPS ACCORDING TO THE UNDERLYING DISEASE, DEVELOPING COMPLICATIONS, THE PRESENCE OF METASTASES, AS WELL AS MACROSCOPIC FEATURES AND MICRO-CHANGES IN THE AFFECTED ORGAN.

THE RESULTS OF THE STUDY. DURING THE STUDY, IT WAS FOUND THAT THE MOST COMMON ONCOLOGICAL DISEASES IN NOVOMOSKOVSK AND NODOVAYA ARE DUCTAL ADENOCARCINOMA OF THE HEAD OF THE PANCREAS (40%), HEPATOCELLULAR CANCER OF THE RIGHT LOBE OF THE LIVER (20%) AND BREAST TUMORS (20%). IN 5% OF PATIENTS, LOW-GRADE ADENOCARCINOMA OF THE SIGMOID COLON, INVASIVE SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE VOCAL CORDS, ADENOCARCINOMA OF THE ANTRUM OF THE STOMACH (MUCINOUS FORM) AND SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE MIDDLE AND LOWER LOBES OF THE RIGHT LUNG WERE DIAGNOSED. THE CONCOMITANT DISEASE WAS ATHEROSCLEROSIS, AND COMPLICATIONS INCLUDED ENDOGENOUS INTOXICATION OF THE BODY AND PULMONARY EDEMA. THE ORGANS MOST SUSCEPTIBLE TO METASTASIS ARE THE LIVER AND REGIONALLY LOCATED LYMPH NODES. THE MOST SIGNIFICANT COMPLICATIONS OF MALIGNANT NEOPLASMS ARE ENDOGENOUS INTOXICATION, EDEMA OF THE LUNGS AND BRAIN.

CONCLUSION. THE RESULTS OF THE ANALYSIS SHOWED THAT THE CAUSE OF DEATH OF PATIENTS WAS OFTEN NOT A TUMOR PROCESS, BUT COMPLICATIONS DEVELOPING AT THE SAME TIME (PULMONARY EDEMA, BRAIN EDEMA, AS WELL AS ENDOGENOUS INTOXICATION), WHICH APPEARED DURING ITS PROGRESSION AND CONCOMITANT DIAGNOSIS (OFTEN THEY WERE AORTIC ATHEROSCLEROSIS AND CARDIOSCLEROSIS), WHICH MADE THE BODY LESS RESISTANT TO THE EFFECTS OF VARIOUS FACTORS.

KEYWORDS: ONCOLOGICAL DISEASES, TUMOR, PATHOMORPHOLOGY, METASTASES, COMPLICATIONS.

KORZHOVA MARIA R. - 3 YEAR STUDENT OF THE FACULTY OF MEDICINE, KSMU, KURSK, RUSSIA. ORCID ID: 0009-0007-3998-0543. EMAIL: MARIA.CORZHOWAA@YANDEX.RU (THE AUTHOR RESPONSIBLE FOR THE CORRESPONDENCE).

ESIPOVA EUGENIA A. - CANDIDATE OF MEDICAL SCIENCES, ASSISTANT PROFESSOR OF THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL ANATOMY, KSMU, KURSK, RUSSIAN FEDERATION. ORCID ID: 0000-0002-0335-4141. EMAIL: JANE177@MAIL.RU.

АКТУАЛЬНОСТЬ

Опухолями, или новообразованиями, называются местные избыточные, автономные, атипичные патологические разрастания одной или нескольких тканей организма, возникающих без видимых причин вследствие размножения клеточных элементов. Иначе, опухолью называется атипичное разрастание, состоящее из клеток организма, которое отличается от всех других разрастаний не только строением, но и характером роста и развития [1, 3].

В настоящее время онкологические заболевания занимают одну из лидирующих позиций по смертности населения в мире. Чаще всего они возникают вследствие мутаций, которые обусловлены действием различных канцерогенных факторов, которыми являются различные виды облучений, онкогенные вирусы, некоторые лекарственные вещества и прочие. Между собой различные виды опухолей различаются по внешнему виду, локализации, характеру роста, степени злокачественности, способности к метастазированию, микроскопической картине. Поэтому для дифференцировки раковых заболеваний используются не только макроскопические методы диагностики, но и гистологические исследования [2, 5, 10].

Сама микроскопическая диагностика заключается в морфологическом анализе фрагмента поражённого органа, зафиксированного на предметном стекле. Для этого на микротоме делается срез толщиной 3 мкм, после чего помещается на заготовленную заранее поверхность. Фиксация препарата осуществляется при помощи обезвоживания в спирте, а затем заключения в парафине. В последующем срезанный нами участок окрашивается при помощи различных красителей (например, гематоксилином и эозином), что помогает исследователю распознать базовые структуры клетки: ядро, цитоплазму, мембранные и немембранные органеллы. После этого полученный образец сравнивается с эталонным (то есть, фрагментом здорового органа) и производится анализ увиденных различий [4, 6].

Также характерной особенностью онкологических заболеваний являются осложнения, возникающие вследствие их прогрессирования. Они могут затрагивать

как отдельные органы (например, лёгкие или головной мозг), так и весь организм в целом (эндогенная интоксикация). Чем злокачественнее опухоль, тем раньше появляются осложнения и тем серьезнее они проявляются [8, 7, 9].

Цель исследования – изучение и анализ наиболее распространённых онкологических заболеваний в городах Новомосковск и Узловая Тульской области, их макро- и микрохарактеристики, особенностей метастазирования, а также развивающихся при опухолях осложнений.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Были проанализированы судебно-медицинские заключения пациентов, умерших от злокачественных новообразований, из городов Новомосковск и Узловая Тульской области за 2023 год. Данные подверглись статистической обработке и были систематизированы в группы по основному заболеванию, развивающимся осложнениям, наличию метастазов, а также макроскопическим особенностям и микроизменениям в поражённом органе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные данные были обработаны и систематизированы в группы по полу, возрасту, основному диагнозу, сопутствующему диагнозу, осложнениям, наличию метастазов, а также макроскопическим и микроскопическим изменениям поражённых органов.

Было проанализировано 20 судебно-медицинских заключений о смерти пациентов, среди которых было 10 женщин и 10 мужчин в возрасте от 52 лет до 81 года. Основным диагнозом «Протоковая аденокарцинома головки поджелудочной железы» был поставлен 8 пациентам, при этом все больные имели как сопутствующий диагноз атеросклеротическое поражение сердца и/или сосудов, а у 3 больных были выявлены инсулиннезависимый сахарный диабет, ишемия головного мозга и энцефалопатия. Поджелудочная железа имела при этом следующие микроскопические характеристики: в области головки

увеличена и уплотнена, поверхность крупнобугристая, на разрезе серо-желтая, дольчатое строение утрачено, в области тела и хвоста без патологических изменений. Из осложнений выявлялись эндогенная интоксикация организма, отёки головного мозга и лёгких, а также гидроперитонеум. Метастазы распространялись в печени (в виде множественных округлых образований белесоватого цвета с четкими границами), в верхней доле правого лёгкого и панкреатодуоденальных лимфатических узлах.

Основной диагноз «Гепатоцеллюлярный рак правой доли печени (трабекулярный тип)» имели 4 человека, при этом у каждого больного из сопутствующих заболеваний имелись атеросклероз аорты и кардиосклероз. При макроскопическом исследовании были найдены следующие изменения: на разрезе правой доли печени образование без чётких границ, плотной консистенции, с мелко-бугристой поверхностью, белесоватого цвета с небольшими мелкоточечными кровоизлияниями по периферии и желтоватыми включениями. Осложнения: эндогенная интоксикация, острая печёночная недостаточность, гидроперитонеум, отёк лёгких и головного мозга. Характерной особенностью гепатоцеллюлярного рака служит отсутствие метастазов в другие органы.

У 4 пациентов выявлялось опухолевое поражение молочных желез: инфильтрирующая карцинома 2 степени злокачественности и меланома данной области (карциномоподобная форма), вместе с которым диагностировались атеросклероз аорты и почек. Чаще всего при исследовании тела железы отсутствовала (на месте удалённой железы были мягкие рубцы со следами шва), но характерные изменения определялись в подключичных и подмышечных лимфатических узлах, которые были заметно увеличены, уплотнены, с крупнобугристой поверхностью, на разрезе серо-белого цвета, с участками распада в центральных отделах. Из осложнений наблюдались эндогенная интоксикация и правосторонний гидроторакс. Метастазировала данная опухоль в правую долю печени, плевру, ткань лёгких (множественные округлые плотноватые образования белесоватого цвета с чёткими грани-

-цами), а также вышеперечисленные лимфатические узлы.

У 5% пациентов были диагностированы: низкодифференцированная аденокарцинома сигмовидной кишки, инвазивный плоскоклеточный рак голосовых связок, аденокарцинома антрального отдела желудка (муцинозная форма) и плоскоклеточный рак средней и нижней долей правого лёгкого. Сопутствующим заболеванием являлся атеросклероз, а из осложнений наблюдались эндогенная интоксикация организма и отёк лёгких.

ВЫВОДЫ

В ходе проведённого исследования было установлено, что самыми распространёнными онкологическими заболеваниями в Новомосковске и Узловой являются протоковая аденокарцинома головки поджелудочной железы (40%), гепатоцеллюлярный рак правой доли печени (20%) и опухоли молочных желез (20%). Органами, наиболее подверженными метастазам, являются печень и регионарно расположенные лимфатические узлы. Самыми значимыми осложнениями при злокачественных новообразованиях являются эндогенная интоксикация, отёк лёгких и головного мозга.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРОВ

Коржова М.Р. – подготовка черновика статьи, обработка материала;

Есипова Е.А. – редактирование, дизайн окончательного варианта статьи.

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии финансирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аблаева М.Л., Давыдова А.А. Патоморфология мукоэпидермоидной опухоли. *Синергия Наук*. 2018;22:1282-1286. EDN: YWZVQD.
2. Иванов В.А., Колесникова А.В. *Статистика онкологических заболеваний среди*

- населения России и мира: Учебно-методическое пособие. Курск: Курский государственный университет, 2016. 14 с. EDN: YHNMVH.
3. Иванцов А.О., Клещев М.А., Кулигина Е.Ш. Морфологическая диагностика опухолей: сдвиг в сторону молекулярно-генетического анализа. *Природа*. 2018;6(1234):32-36. EDN: XQNONV.
 4. Койчуева С.М., Койчуев А.А., Зафирова В.Б., Алиева Л.Ш., Рамазанова В.М. Изучение профилактики раковых заболеваний и качества жизни пациентов онкологического профиля. *Вестник научных конференций*. 2016;10-2(14):53-54. EDN: XDBWAF.
 5. Лежнев Д.А., Васильев А.Ю., Егорова Е.А., Смысленкова М.В., Трутень В.П., Петровская В.В., Громов А.И., Косташ О.В., Кабин Ю.В., Капустин В.В. Исследование периферических лимфатических узлов при онкологических заболеваниях головы и шеи с использованием эластографии сдвиговой волной. *Сибирский онкологический журнал*. 2019; 3:5-13. DOI: 10.21294/1814-4861-2019-18-3-5-13. EDN: OWTEPP.
 6. Марчук И.Н., Смолякова Р.М., Шпадарук А.И., Прокапук А.И. Иммуногистохимическая характеристика молекулярно-биологических подтипов рака молочной железы. *Журнал Белорусского государственного университета. Экология*. 2019;3:58-64. EDN: HRGZAN.
 7. Прокопчик Н.И., Цыркунов В.М. Клиническая морфология печени: злокачественные опухоли. *Журнал Гродненского государственного медицинского университета*. 2018;16(1):57-68. DOI: 10.25298/2221-8785-2018-16-1-57-68. EDN: AZLDPH.
 8. Семиглазов В.Ф., Целуйко А.И., Балдуева И.А., Нехаева Т.Л., Артемьева А.С., Кудайбергенова А.Г., Проценко С.А., Новик А.В., Семиглазов В.В., Донских Р.В., Семиглазова Т.Ю., Песоцкий Р.С., Аполлонова В.С., Криворотько П.В., Беляев А.М. Иммунология и иммунотерапия в комплексном лечении злокачественных опухолей. *Медицинский совет*. 2021; 4:248-257. DOI:10.21518/2079-701X-2021-4-248-257. EDN: QWOOZE.
 9. Томитова Е.А. Раднаева Г.С., Саможапова С.Д. Макро- и Микрокартина новообразований у разных видов животных. *Приоритетные направления научно-технологического развития аграрного сектора России: Материалы всероссийской (национальной) научно-практической конференции, посвященной Дню российской науки*. 2023:559-566 с. EDN: BLCRFU.
 10. Шакиров В.Е., сост. Сборник клинических случаев «Патологическая анатомия». Екатеринбург: Уральский государственный аграрный университет, 2023. 243 с. EDN: APONRI.