

Первично-множественные злокачественные опухоли репродуктивной системы у женщин Удмуртской Республики

Горбунова Е.Е., Прокопьева Т.А., Юшкова О.Н.

ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава России, Ижевск
БУЗ УР «РКОД им. С. Г. Примушко МЗ УР», Ижевск

АКТУАЛЬНОСТЬ

Первично-множественные злокачественные новообразования (ПМЗНО) являются актуальной проблемой современной онкологии вследствие увеличения продолжительности жизни онкологических пациентов и накопления риска возникновения последующих опухолей.

ЦЕЛЬ

Анализ течения первично-множественных злокачественных опухолей репродуктивной системы у женщин Удмуртской республики.

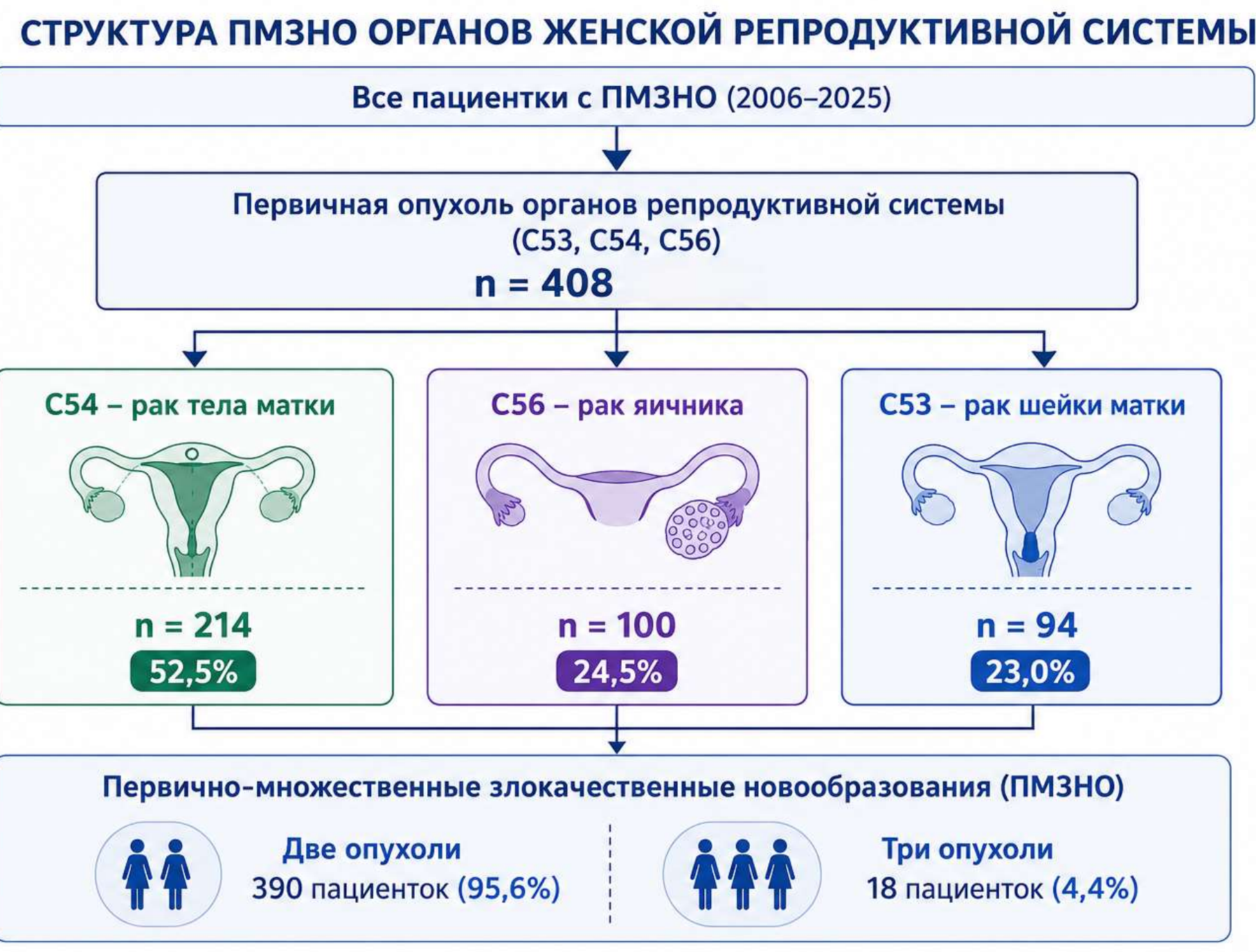
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Ретроспективное когортное исследование. Источник данных: региональный сегмент Федерального ракового регистра и МИС БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко» за 2006-2025 гг. В анализ включены 408 пациенток. Критерии включения: первая опухоль в структуре ПМЗНО - рак шейки матки (C53), рак тела матки (C54) или рак яичников (C56). Исключены 247 пациенток с немеланомным раком кожи (C44). Анализ: описательная статистика. Выживаемость оценивали методом Kaplan–Meier с сравнением кривых выживаемости (log-rank test).

ВЫВОДЫ

- В структуре первых опухолей преобладал рак тела матки (52,5%).
- Средний возраст диагностики первой опухоли составил 58,3 года.
- ПМЗНО характеризовались длительным временным интервалом между опухолями, что подтверждает необходимость диспансерного наблюдения с целью исключения вторых опухолей.
- Полученные данные являются основой для дальнейшего построения прогностических моделей риска возникновения второй опухоли.

РЕЗУЛЬТАТЫ



ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТОК ПРИ ДИАГНОЗЕ ПЕРВОЙ ОПУХОЛИ

Возраст на момент диагностики первой опухоли у пациенток с ПМЗНО (2006–2025) n = 408

| Показатель | C54 – рак тела матки (n = 214, 52,5%) | C56 – рак яичников (n = 100, 24,5%) | C53 – рак шейки матки (n = 94, 23,0%) |
|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Средний возраст, лет (M ± SD) | 61,0 ± 10,2 | 56,3 ± 11,1 | 48,6 ± 9,8 |
| Медиана, лет [Q1; Q3] | 62 [54; 69] | 57 [49; 64] | 49 [42; 56] |
| Диапазон, лет (min–max) | 31–82 | 28–79 | 27–75 |
| Число пациенток, n (%) | 214 (52,5%) | 100 (24,5%) | 94 (23,0%) |

ПМЗНО – первично-множественные злокачественные новообразования; M – среднее; SD – стандартное отклонение; Me – медиана; Q1 – 1-й квартиль; Q3 – 3-й квартиль; min – минимум; max – максимум.

ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ОПУХОЛЮ

Время от диагноза первой опухоли до диагноза второй опухоли у пациенток с ПМЗНО (две опухоли) 2006–2025 n = 390 (95,6%)

| Показатель | C54 – рак тела матки (n = 206, 52,8%) | C56 – рак яичников (n = 92, 23,6%) | C53 – рак шейки матки (n = 92, 23,6%) |
|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Средний интервал, лет (M ± SD) | 4,8 ± 3,6 | 3,2 ± 2,7 | 6,1 ± 4,2 |
| Медиана, лет [Q1; Q3] | 3,8 [2,2; 6,1] | 2,4 [1,3; 4,2] | 4,7 [2,9; 7,8] |
| Диапазон, лет (min–max) | 0,2–16,8 | 0,1–12,3 | 0,2–18,6 |
| ≤ 1 года, n (%) | 24 (11,7%) | 18 (19,6%) | 11 (12,0%) |
| 1–5 лет, n (%) | 118 (57,3%) | 53 (57,6%) | 46 (50,0%) |
| > 5 лет, n (%) | 64 (31,1%) | 21 (22,8%) | 35 (38,0%) |

ПМЗНО – первично-множественные злокачественные новообразования; M – среднее; SD – стандартное отклонение; Me – медиана; Q1 – 1-й квартиль; Q3 – 3-й квартиль; min – минимум; max – максимум. Примечание: анализ проведен у пациенток с двумя первичными опухолями (n = 390, 95,6%).

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СТАДИЙ ПРИ ПЕРВОЙ ОПУХОЛИ

Распределение стадий при первой злокачественной опухоли у пациенток с ПМЗНО (2006–2025) n = 408

| Показатель | C54 – рак тела матки (n = 214, 52,5%) | C56 – рак яичников (n = 100, 24,5%) | C53 – рак шейки матки (n = 94, 23,0%) |
|------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| I стадия | 151 (70,6%) | 49 (49,0%) | 57 (60,6%) |
| II стадия | 31 (14,5%) | 9 (9,0%) | 25 (26,6%) |
| III стадия | 26 (12,1%) | 30 (30,0%) | 10 (10,6%) |
| IV стадия | 6 (2,8%) | 12 (12,0%) | 2 (2,1%) |
| Число пациенток, n (%) | 214 (52,5%) | 100 (24,5%) | 94 (23,0%) |

ВТОРЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОСЛЕ ОПУХОЛЕЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

Структура вторых злокачественных новообразований в зависимости от локализации первой опухоли (2006–2025)

| Первая опухоль | 1-е место | 2-е место | 3-е место |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| После рака шейки матки (C53) (n = 94, 23,0%) | Рак молочной железы — 21,3% | Рак лёгкого — 14,9% | Рак тела матки — 11,7% |
| После рака тела матки (C54) (n = 214, 52,5%) | Рак молочной железы — 21,5% | Рак яичников — 16,4% | Рак ободочной кишки — 13,1% |
| После рака яичников (C56) (n = 100, 24,5%) | Рак молочной железы — 27,0% | Рак ободочной кишки — 14,0% | Рак почки — 7,0% |

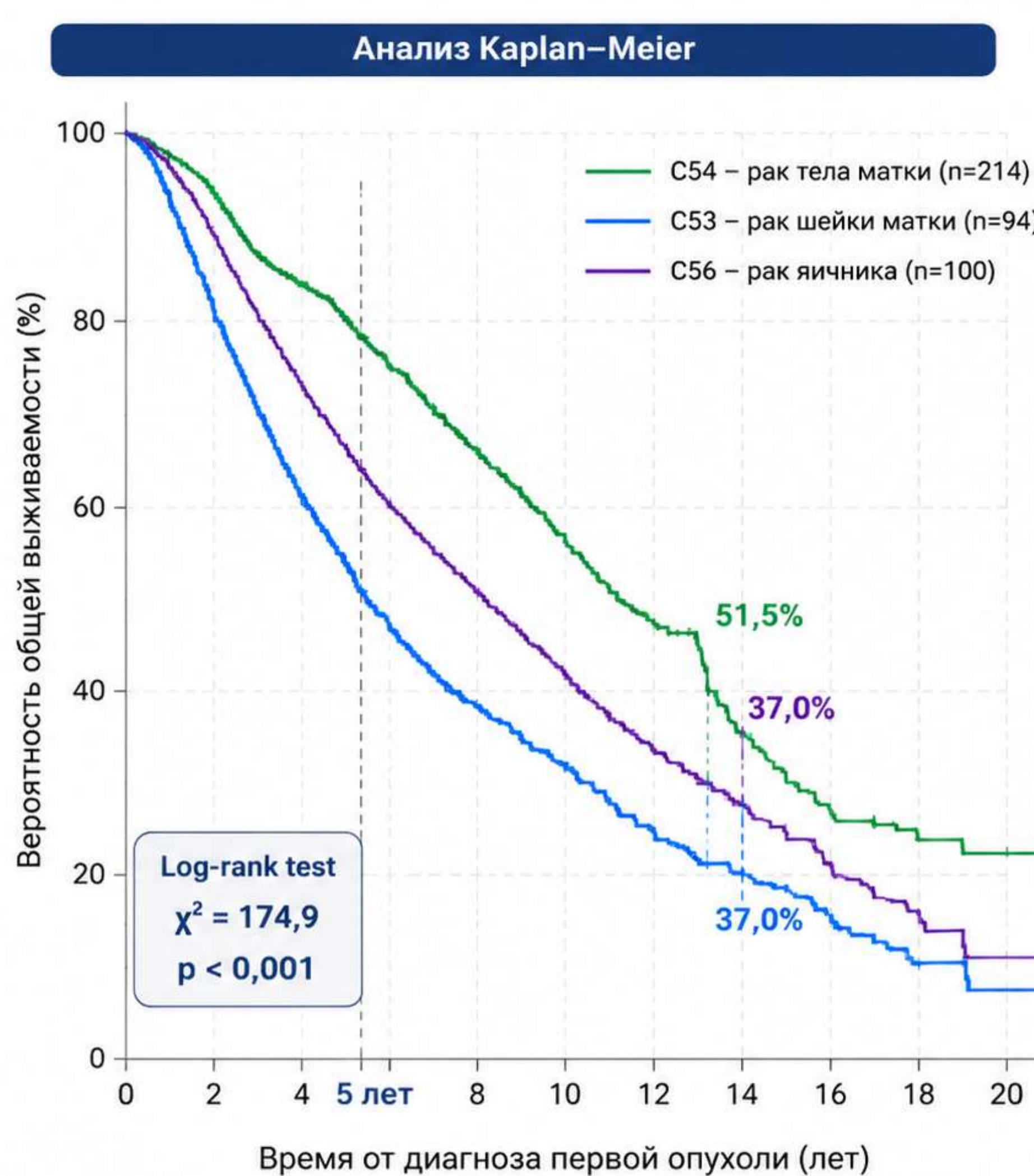


ВТОРЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРИ III–IV СТАДИИ ПЕРВОЙ ОПУХОЛИ

Распределение вторых злокачественных опухолей у пациенток с ПМЗНО при III–IV стадиях первой опухоли (2006–2025)

| Первая опухоль | C54 – рак тела матки (n = 214) | | C56 – рак яичников (n = 100) | | C53 – рак шейки матки (n = 94) | |
|---|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | III стадия (n = 26) | IV стадия (n = 6) | III стадия (n = 30) | IV стадия (n = 12) | III стадия (n = 10) | IV стадия (n = 2) |
| Вторая опухоль | | | | | | |
| Рак молочной железы | 9 (34,6%) 3,5 [2,1; 6,8] | 1 (16,7%) 4,2 [2,0; 6,4] | 10 (33,3%) 4,0 [2,3; 7,2] | 4 (33,3%) 4,5 [2,1; 8,6] | 3 (30,0%) 3,2 [1,5; 6,0] | 1 (50,0%) 4,1 [2,4; 5,8] |
| Рак лёгкого | 5 (19,2%) 2,8 [1,4; 4,9] | 2 (33,3%) 3,6 [1,9; 7,3] | 6 (20,0%) 3,1 [1,5; 5,6] | 3 (25,0%) 2,7 [1,3; 6,3] | 2 (20,0%) 2,6 [1,3; 4,7] | – |
| Рак ободочной кишки | 4 (15,4%) 3,2 [1,6; 5,3] | 1 (16,7%) 2,7 [1,2; 5,1] | 4 (13,3%) 2,9 [1,4; 5,1] | 1 (8,3%) 2,2 [1,1; 4,0] | 1 (10,0%) 2,9 [1,2; 4,8] | – |
| Рак тела матки | 2 (7,7%) 2,1 [1,3; 3,4] | – | 2 (6,7%) 3,4 [1,7; 5,8] | 1 (8,3%) 3,6 [1,6; 7,0] | 2 (20,0%) 3,6 [1,8; 6,3] | – |
| Рак яичников | 1 (3,8%) 3,9 [2,2; 6,0] | – | – | – | – | – |
| Рак почки | 1 (3,8%) 4,6 [2,3; 7,1] | – | 1 (3,3%) 4,2 [2,6; 6,8] | – | – | – |
| Другая локализация | 4 (15,4%) 3,0 [1,5; 5,6] | 2 (33,3%) 5,1 [3,2; 8,4] | 7 (23,3%) 3,3 [1,6; 6,0] | 3 (25,0%) 4,8 [2,9; 7,4] | 2 (20,0%) 3,0 [1,6; 5,3] | 1 (50,0%) 3,2 [2,2; 4,3] |
| Всего пациенток, n (%) | 26 (100%) | 6 (100%) | 30 (100%) | 12 (100%) | 10 (100%) | 2 (100%) |
| Интервал от первой до второй опухоли, лет (Me [Q1; Q3]) | 3,1 [1,6; 5,4] | 3,8 [2,0; 6,8] | 3,4 [1,7; 6,2] | 3,7 [1,8; 7,2] | 3,0 [1,6; 5,5] | 3,7 [2,3; 5,8] |

ОБЩАЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОК С ПМЗНО В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ОПУХОЛИ



Показатели общей выживаемости

| Первая опухоль | n | Медиана OS (95% ДИ), лет | 5-летняя OS (95% ДИ), % |
|-----------------------|-----|--------------------------|-------------------------|
| C53 – рак шейки матки | 94 | 3,5 (2,6–4,4) | 37,0 (26,7–47,3) |
| C54 – рак тела матки | 214 | 5,5 (4,3–6,7) | 51,5 (44,6–58,1) |
| C56 – рак яичника | 100 | 4,5 (3,3–5,7) | 37,0 (26,9–47,1) |

Анализ общей выживаемости методом Kaplan–Meier продемонстрировал статистически значимые различия между пациентками с различной локализацией первой опухоли (log-rank test, p<0,001). Наиболее благоприятные показатели выживаемости отмечены у пациенток с первичным раком тела матки (C54): медиана общей выживаемости составила 5,5 года, 5-летняя общая выживаемость – 51,5%. При первичном раке яичника (C56) и раке шейки матки (C53) показатели были ниже: медиана выживаемости 4,5 года и 3,5 года соответственно.

Анализ пациенток с III–IV стадией первой опухоли показал, что спектр вторых злокачественных новообразований в целом соответствовал общей структуре когорты: наиболее частой второй опухолью при всех трёх локализациях первичного процесса являлся рак молочной железы. Медианный интервал между диагностикой первой и второй опухоли во всех анализируемых подгруппах составлял около 3–4 лет. Несмотря на небольшую численность пациенток с IV стадией, случаи развития вторых первичных злокачественных новообразований зарегистрированы при каждой локализации первичной опухоли, что свидетельствует о сохранении риска формирования последующих первичных опухолей независимо от распространённости первого злокачественного процесса. Полученные результаты следует интерпретировать с осторожностью ввиду ограниченного объёма отдельных подгрупп.