

**УО «Гродненский государственный
медицинский университет»**



**УЗ «Гродненская университетская
клиника»**



Злокачественные новообразования наружного уха

Никита Е.И., Хоров О.Г., Плавский Д.М., Романова М.Д.

24 июня 2022, Гродно

АКТУАЛЬНОСТЬ

Плоскоклеточный рак кожи наружного уха составляет 0,2% всех злокачественных опухолей головы и шеи. Учитывая локализацию и близость к важным структурам, процесс часто распространяется на соседние структуры: околоушную слюнную железу, костные структуры латерального отдела основания черепа, мозговые оболочки и ткань мозга. Злокачественные опухоли наружного уха представлены многообразной гистологической структурой, но наиболее часто представлена по типу базально-клеточного или плоскоклеточного рака, реже встречается железистый рак, еще более редко – меланома или саркома. Хотя наружное ухо является визуальной локализацией, встречаются пациенты, которые поступают в стационар с местно-распространенным раком или сочетанием рака кожи наружного уха с раком кожи других локализаций головы и шеи.

ЦЕЛЬ

Изучить частоту встречаемости рака наружного уха в структуре первично-множественных злокачественных опухолей (ПМЗО) и провести анализ статистических данных пациентов с диагнозом С44.2 Злокачественные новообразования кожи наружного уха впервые выявленный в Гродненской области за 2015-2021 гг.

МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

С использованием канцер-регистра и медицинской документации был проведен ретроспективный анализ 262 пациентов, взятых на учёт с диагнозом С44.2 Злокачественные новообразования кожи уха и НСП за период 2015-2021 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам исследований всего было выявлено 262 пациента. Все пациенты были распределены по полу: из 262 пациентов мужчин – 165 (62,9%), женщин – 97 (37,1 %). По территориальному признаку пациенты были разделены на городских – 186 (71%) и сельских жителей – 76 (29%) г. Гродно и Гродненской области. Основная локализация – это кожа ушной раковины, реже наружного слухового прохода, кожа заушной области и мочки относятся к очень редким локализациям. По нашим данным наиболее частой локализацией является ушная раковина – 205 (78,2%), околоушная область – 25 (9,5%), НСП – 17 (6,5%), мочка – 2 (0,8%), сочетанная патология (локализация больше одной анатомической зоны) – 13 (5,0%), что полностью соответствует литературным данным. Из проанализированных 262 пациентов у 117 (44,6%) пациентов изменения локализовались на правой стороне. У 132 (50,4%) пациентов изменения были выявлены на левой стороне; у 13 (5%) пациентов были поражены обе стороны.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Злокачественные новообразования наружного уха часто сочетаются со злокачественными новообразованиями других локализаций. Причем рак ушной раковины наблюдался чаще в сочетании с раком кожи головы и шеи – 68 пациентов (59,1%), из которых ушная раковина в сочетании с раком кожи лица встречалась в 39 (57,4%) случаях. Среди всех областей головы превалировала волосистая часть головы – 15 (41,7%) и височная область – 11 (30,6%). Так же рак ушной раковины часто встречался со злокачественными новообразованиями туловища и конечностей – 29 (25,2%), простаты – 6 (5,2%), в редких случаях – кишечника, желудка, дыхательной системы и заболеваний крови. При поражениях наружного слухового прохода наиболее часто встречались сочетания с кожей лица у 7 (33,4%) и верхних конечностей у 4 (19,0%) пациентов. Височная область доминировала при сочетании с раком мочки – 2 (28,6%). При поражении заушной и околоушной областей наиболее часто встречались сочетания с раком кожи лица – 13 (40,6%) и с одинаковой частотой были зафиксированы злокачественные новообразования туловища и волосистой части головы по 4 случая (12,5%) соответственно. В нашем наблюдении в 33 (28,7%) случаях был выявлен первично множественный синхронный рак и в 82 (71,3%) случаях – первично множественный метакронный рак.

ВЫВОДЫ

Рак ушной раковины чаще развивается у мужчин, поскольку у женщин ушная раковина в большей степени защищена от воздействия внешней среды. Встречается рак наружного уха преимущественно у лиц среднего и пожилого возраста. Морфологическая структура злокачественных опухолей наружного уха в структуре первичного-множественного рака многообразна. В основном преобладает базально-клеточный и плоскоклеточный рак. Частота развития множественных опухолей составила 43,9%. Рак ушной раковины наиболее часто сочетается со злокачественными новообразованиями кожи головы и шеи, туловища и конечностей, простаты и в редких случаях – кишечника, желудка, дыхательной системы и заболеваний крови.

