**Распространённость и патоморфология опухолей яичка в харьковЕ**

В.Н. Лесовой1,2, Г.Г. Хареба1,2, И.А. Гарагатый1,2, В.В. Ханжин1,2, Д.В. Щукин1,2

Харьковский национальный медицинский университет1

КУОЗ «Областной клинический центр урологии и нефрологии

им. В.И.Шаповала», Харьков2

**EPIDEMIOLOGY AND PATHOLOGY OF TESTICULAR TUMORS IN KHARKIV**

V.N. Lesovoy, G.G. Khareba, І.А.Garagaty, V.V. Khanzhyn, D.V. Shchukin

**Введение.** Опухоли яичка составляют 1–1,5% в структуре общей онкологической заболеваемости, наиболее часто встречаются в возрасте 15–44 лет и являются основной причиной смерти от злокачественных новообразований мужчин в этой возрастной группе [La Vecchia C et al, 2009]. Эффективность лечения и соответственно прогноз заболевания при различных патоморфологических формах опухоли яичка значительно различаются.

**Цель исследования.** Провести анализ эпидемиологических и патоморфологических характеристик пациентов с первично выявленной опухолью яичка.

**Материалы и методы.** Были проанализированы все случаи первично выявленных опухолей яичка в период с 2012 по 2014 год у пациентов, которые находились на стационарном лечении в ОКЦУН им. В.И.Шаповала. Проведено сравнение этих данных, с результатами заболеваемости опухолями яичек за 20 летний период 1993–2012 гг., полученными нашей клинике [Потапов C.Н., – 2013].

**Результаты исследования.** С 2012 по 2014 год в ОКЦУН диагностировано и оперировано 78 пациентов с опухолями яичка. В 2012 году было выявлено 25 новых пациентов, в 2013 – 27, и в 2014 – 26 больных. В период же за 1993–2002 гг., в нашей клинике среднее количество случаев в год было 14,8±2,16, а в следующем десятилетии (2003–2012 гг.) – 18,1±2,3 новых случаев.

Подавляющее большинство новообразований, за последние 3 года, относились к герминогенным опухолям яичка – 76 (97,4%). Негерминогенных было 2 (2,6%) и они в обоих случаях были гранулёзо-клеточными опухолями. Если сравнивать с аналогичными исследованиями прошлых лет, то за 1993–2002 гг., количество герминогенных опухолей яичек составляло – 137 (92,57%), а негерминогенных – 11 (7,43%), а за период 2003–2012 гг – 154 (85,08%) и 27 (14,92%) соответственно.

Среди опухолей яичка наиболее часто за последние годы встречалась семинома – 40 (51,3%), а с учётом спермоцитарной семиномы (1 больной) – 52,6%. Исследования за предыдущие 20 лет, говорят о значительно меньшем (43,16%) количестве семином.

Следующей по частоте опухолью была тератокарцинома – 10 случаев (12,8%) и эмбриональный рак – 9 (11,5%). За период 1993–2012 гг., эти опухоли встречались в 12,77% и 12,16% случаев соответственно. То есть удельный вес этих опухолей изменился незначительно.

Злокачественная лимфома за последние 3 года встречалась с такой же частотой, как и эмбриональный рак – 9 случаев (11,5%). Резкое увеличение количества пациентов с этим видом опухоли произошло в периоды с 1993–2002 по 1993–2012 годы (с 1,35% до 9,94%). т.е и в настоящее время их количество продолжает увеличиваться.

Так называемые «смешанные опухоли» за последние 2012–2014 годы встречались в 5 случаях (6,4%). При этом смешанные опухоли не отличались большим разнообразием комбинаций разных типов опухолей. Отчетливой закономерности в динамике их распространенности не прослеживается: в 1993–2002 гг., их было 8,11%, а в период 1993–2012 гг., – 5,52%.

Анализируя возрастные показатели для различных форм опухолей яичка, отмечено, что лимфомы встречаются у более старшей возрастной группы пациентов (66,6+2,8 лет), а герминогенные опухоли – у молодых пациентов: средний возраст пациента с семиномой – 35,2+1,18 лет, эмбриональным раком – 33,3+3,62 лет, тератокарциномой – 29,5+2,43 лет.

Анализ удельного веса опухолей, которые были диагностированы на поздних стадиях первичного распространения опухоли (прорастание в семенной канатик или мошонку) показал, что в период 2012–2014 гг., лидером в этой категории является злокачественная лимфома – 44,4% выявленных лимфом относились к местно-запущенным, а также эмбриональный рак – 33,3% и семинома – 22,5%.

**Выводы.**

* За последние 3 года количество ежегодно выявляемых новых случаев опухолей яичка было практически одинаковым. Но за последние 20 лет увеличение заболеваемости составило около 100%.
* В последние годы произошло увеличение удельного веса герминогенных опухолей яичка (97,4%), что значительно выше, чем в предыдущий 20-летний период.
* Отмечено значительно большее, по сравнению с мировыми данными и с предыдущими годами, удельное количество семином (52,6%).
* Отмечается планомерное увеличение удельного веса лимфом яичка с 1,35% с периода 1993–2002 годов до 11,5% (2012–2014гг), которые сравнялись по распространённости с эмбриональным раком яичка (11,5%).
* Наиболее часто поздние стадии первичного распространения опухоли встречаются среди: лимфом (44,4%), эмбрионального рака (33,3%) и семином (22,5%).

Лесовой Владимир Николаевич – профессор, д-р мед наук, чл. корр. НАМН Украины, ректор Харьковского национального медицинского университета, директор Областного клинического центра урологии и нефрологии им.В.И.Шаповала.

Адрес: 61037, Харьков, пр-т. Московский, 195 «ОКЦУН им. В.И.Шаповала»

тел: (057)7387155

Хареба Геннадий Геннадиевич – канд.мед.наук, доцент кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ, зав.отд. онкоурологии ОКЦУН им. В.И.Шаповала.

Адрес: 61037, Харьков, пр-т. Московский, 195. «ОКЦУН им. В.И.Шаповала»

тел: (057)7387433. **0503642709**

**e-mail: gen.khareba@gmail.com**

Гарагатый Игорь Анатольевич – д-р мед наук, профессор кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ; зав.отд. урогенитального туберкулёза ОКЦУН им. В.И.Шаповала.

Адрес: 61037, Харьков, пр-т. Московский, 195. «ОКЦУН им. В.И.Шаповала»

тел: (057)7384900

Ханжин Владислав Владимирович – канд.мед.наук, ассистент кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ; ординатор отделения онкоурологии ОКЦУН им. В.И.Шаповала.

Адрес: 61037, Харьков, пр-т. Московский, 195. «ОКЦУН им. В.И.Шаповала»

тел: (057)7387233

Щукин Дмитрий Владимирович – канд.мед.наук, доцент кафедры урологии, нефрологии и андрологии ХНМУ; зав.отд. урологии №1 ОКЦУН им.В.И.Шаповала.

Адрес: 61037, Харьков, пр-т. Московский, 195. «ОКЦУН им. В.И.Шаповала»

тел: (057)7387133