

## Рак гортани

Злокачественные опухоли верхних отделов дыхательных путей и пищеварительной системы находятся на шестом месте по частоте возникновения всех раковых заболеваний.

При этом гистологически в 90% случаев речь идёт о плоскоклеточной карциноме, которая характеризуется тем, что эти опухоли распространяются преимущественно по лимфатической системе (лимфогенное метастазирование). Пятилетняя выживаемость при опухолях с локализацией в области гортани, в зависимости от месторасположения и размеров опухоли, составляет 65-100%, в отличие от опухолей, локализованных в глотке — 15-60%.

На количество заболеваемости оказывают влияние географические, экономические, социальные и этнические различия. Территории с высоким числом вновь заболевших раком гортани — это, например, Уругвай, Польша, Коннектикут и Огайо. В Австралии, Сингапуре и Сирии, наоборот, регистрируется относительно низкое число вновь заболевших. Рассматривая возраст пациентов при появлении рака гортани, прослеживается наиболее частое его возникновение в возрасте между 65 и 69 годами со значительным преобладанием мужского пола. В Германии в 2008 году заболели раком гортани около 3 600 мужчин и примерно 500 женщин. С количеством 0,8% от числа всех злокачественных опухолей верхних дыхательных и пищеварительных путей, рак гортани относится к самым редким злокачественным опухолям этой локализации.

Прогноз у пациентов с опухолями в области верхних дыхательных и пищеварительных путей напрямую зависит от степени распространённости раковых клеток в лимфоузлы (лимфогенное метастазирование). Несмотря на терапевтическое и профилактическое облучение областей лимфооттока, у 9% до 12% пациентов развиваются новые опухоли (рецидивы) в области шейных лимфоузлов. Это часто сопровождается появлением отдалённых метастазов и



локальных рецидивов.

Примерно 90% рецидивов или региональных метастазов встречается в течение первых двух лет после первоначального вмешательства. После 5-летнего отсутствия опухоли относительно группы пациентов с плоскоклеточной карциномой в области верхних дыхательных и пищеварительных путей часто говорят об излечении.

Риск развития вторичного рака у пациентов со злокачественными опухолями области головышеи по литературным данным составляет 10 -20%. На основании этого относительно высокого риска нужно проводить длительное контрольное наблюдение пациента.