

*Абаева Кристина Александровна,
студентка
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ
e-mail: abaeva_kristina01@mail.ru*

*Течиева Рамина Родионовна,
студентка
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ
e-mail: kamilla-ga@mail.ru*

*Гаккоева Камилла Олеговна,
студентка
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Епхиев Александр Алибекович,
кандидат медицинских наук,
заведующий кафедрой патологической анатомии с судебной медициной
Северо-Осетинская государственная медицинская академия,
Россия, г. Владикавказ*

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ COVID-19 НА ОБЪЕМ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ

***Аннотация:** Статья посвящена анализу влияния пандемии новой коронавирусной инфекции на хирургическое лечение злокачественных новообразований кожи. Исследование проведено на примере случаев оперативных вмешательств по поводу лечения меланомы и плоскоклеточной карциномы кожи. За основу взяты случаи хирургического лечения ЗНО указанной локализации в Республиканском онкологическом диспансере РСО-Алания в период с 2019-2020 гг. В заключении сформулирован вывод об изменении этих показателей в период пандемии и необходимости продолжения исследования.*

***Ключевые слова:** хирургическое лечение, оперативное вмешательство, ЗНО кожи, COVID-19, пандемия.*

*Abaeva Kristina Alexandrovna,
student
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz
Tchieva Ramina Rodionovna,*

student
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz

Gakkoeva Kamilla Olegovna,
student
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz

Scientific adviser: Epkhiev Alexander Alibekovich,
candidate of medical sciences,
Head of the Department of Pathological Anatomy with Forensic Medicine
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz

THE IMPACT OF THE COVID-19 ON SKIN CANCER SURGICAL TREATMENT

Abstract: *The article is devoted to the impact of the COVID-19 pandemic on the skin cancer surgical treatment. The study was conducted on the example of surgical treatment cases of melanoma and squamous cell carcinoma in the Republican Oncological Dispensary of North Ossetia-Alania in the period from 2019-2020. In conclusion there is an inference about the investigated changes during the pandemic and the necessity of the study extension.*

Key words: surgical treatment, surgery, skin cancer, COVID-19, pandemic.

Введение. Пандемия COVID-19 радикально изменила повседневную клиническую и хирургическую рутину, оказав большое влияние на все аспекты здравоохранения. Исключением не стали диагностика и лечение онкологических заболеваний, в том числе хирургическая практика [1]. Скорее всего ключевое значение имел возрастающий риск присоединения инфекции во время операции. Это оказало огромное влияние на сферу онкологии, поскольку надлежащий скрининг и диагностика были упущены, а лечение в большом проценте случаев прервано или отсрочено. Это привело к резкому сокращению несрочных медицинских посещений, что может иметь критические последствия для здоровья, включая несвоевременную диагностику меланомы и других видов рака кожи [2].

Цель исследования. Оценить изменения в объеме оказания оперативного лечения путем сравнения количества случаев хирургических операций по поводу меланомы и плоскоклеточной карциномы за период 2019-2020 гг.

Методы. Ретроспективному анализу подверглись 149 случаев хирургического лечения ЗНО кожи среди пациентов Республиканского онкологического диспансера РСО-Алания в период с 2019 по 2020 гг.

Несмотря на некоторую приоритетность и особенности течения, диагностика и лечение плоскоклеточного рака и меланомы были затронуты пандемией так же, как и другие локализации злокачественных новообразований. В 2019 году было проведено 76 операций по поводу лечения ЗНО кожи. Из них: хирургическое лечение меланомы в 12% случаев (9 операций), плоскоклеточный рак кожи в 88% (67 операций). В 2020 г показатели снизились на 1,3 % (7 случаев в 2020г) и 1,5 % (66 случаев в 2020г) соответственно (при общем количестве оперативных вмешательств в 2020 году равном 73 случаям).

Таким образом, наблюдается незначительное снижение случаев хирургического лечения злокачественных новообразований кожи (на примере меланомы и плоскоклеточной карциномы) во время пандемии COVID -19, что несколько парадоксально относительно динамики оказания хирургической помощи пациентам с ЗНО других локализаций.

Возможно, отсутствие существенной отрицательной динамики в результатах исследования связано со следующими моментами:

- Руководящие принципы во время пандемии предполагают, что хирургическое лечение меланомы *in situ* может быть отложено на срок до 2–3 месяцев, при этом приоритет отдается поражениям T1-T4, так как отсрочка в определённых случаях не представляется возможной.
- Так, у пациентов с меланомой стадии I–III задержка более чем на 2 месяца с момента постановки диагноза до окончательного хирургического

лечения по сравнению с пациентами, пролеченными в течение 2 месяцев после постановки диагноза, приводит к значительному снижению выживаемости [3].

- Точно так же задержка более чем на 30 дней от биопсии до операции связана с более низкой выживаемостью для пациентов с ранней меланомой.

- Согласно рекомендациям Европейского общества медицинской онкологии (ESMO) и Национальной комплексной онкологической сети (NCCN), заявление о позиции Целевой группы по меланоме EADV подтвердило, что иссечение подозрительного поражения должно быть выполнено как можно скорее. Иными словами, можно удалить все, что клинически видно.

Вывод: Что касается рака кожи, общее количество поражений, диагностированных и пролеченных в период изоляции, в мировом масштабе уменьшилось, при этом клинический приоритет отдавался опухолям с гистопатологическими признаками высокого риска [4]. Для своевременного оказания хирургической помощи пациентам со ЗНО кожи операционные следует использовать с осторожностью в периоды самоизоляции, чтобы ограничить потенциальную передачу вируса и максимально увеличить мощность вентиляционной системы. Дерматологи должны оценивать поражения кожи раком в каждом конкретном случае, следуя рекомендациям. Также необходимы более долгосрочные исследования, чтобы определить, повлиял ли карантин из-за COVID-19 на исходы рака кожи [5].

Список литературы:

1. Meredith J.W., High K.P., Freischlag J.A. Preserving elective surgeries in the COVID-19 pandemic and the future // JAMA. 2020. № 324(17). Pp. 1725.

2. Alkatout I., Biebl M., Momenimovahed Z., Giovannucci E., Hadavandsiri F., Salehiniya H., Allahqoli L. Has COVID-19 Affected Cancer Screening Programs? A Systematic Review // Front. Oncol. 2021. № 11. Pp. 675038.

3. Guhan S, Boland G, Tanabe K, et al. Surgical delay and mortality for primary cutaneous melanoma // J Am Acad Dermatol. 2020. Pp. 0190-9622(20)32279-9.

4. Barruscotti S., Giorgini C., Brazzelli V. Значительное снижение диагноза меланомы во время блокировки COVID-19 в центре третьего уровня в Северной Италии.

5. Rashid S, Tsao H. Effect of the COVID-19 Pandemic on Delayed Skin Cancer Services. // *Dermatol Clin.* 2021. № 39(4). Pp. 627-637.