

*Бугулова Алина Борисовна,  
студентка 4 курса специалитета,  
факультет лечебное дело  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ  
e-mail: bugulovaa@mail.ru*

*Оказова Дана Алановна  
студентка 4 курса специалитета,  
факультет лечебное дело  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ  
e-mail: dana.okazova@bk.ru*

*Научный руководитель: Беслекоев Урузмаг Саламонович  
доцент кафедры общей хирургии  
факультет лечебное дело  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия  
Россия, г. Владикавказ*

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИОЛОГИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

***Аннотация:** Статья посвящена раку головки поджелудочной железы-сложному заболеванию, при котором образуется злокачественное новообразование, развивающееся из эпителиальной железистой ткани или протоков поджелудочной железы, анализу структуры злокачественной опухоли головки поджелудочной железы по архивным данным больницы. Также рассмотрим эпидемиологические данные о его распространенности, факторы риска его развития, клиническую симптоматику, представлены хирургические методы лечения рака головки поджелудочной железы.*

***Ключевые слова:** рак, медицина, поджелудочная железа, злокачественное новообразование, пропедевтика.*

*Bugulova Alina Borisovna,  
4th year student of the specialty,  
Faculty of Medical Science  
North Ossetian State Medical Academy,  
Russia, Vladikavkaz*

*Okazova Dana Alanovna,  
4th year student of the specialty,*

*Faculty of Medical Science  
North Ossetian State Medical Academy,  
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Beslekoev Uruzmag Salamonovich,  
Associate Professor, Department of General Surgery  
North Ossetian State Medical Academy,  
Russia, Vladikavkaz*

## **EPIDEMIOLOGY AND ETIOLOGY OF PANCREATIC MALIGNANCIES**

**Abstract:** *The article is devoted to pancreatic head cancer-a complex disease in which a malignant neoplasm develops from the epithelial glandular tissue or pancreatic ducts, analysis of the structure of a malignant tumor of the pancreatic head according to archival data. hospitals. We will also consider epidemiological data on its prevalence, risk factors for its development, clinical symptoms, surgical methods for the treatment of pancreatic head cancer are presented.*

**Key words:** cancer, medicine, pancreas, malignant neoplasm, propaedeutics.

*Основное содержание:*

Рак головки поджелудочной железы является самой неблагоприятной и опасной опухолью, так как поражает важный орган в организме человека, и считается одним из самых распространенных онкологических заболеваний среди взрослого населения. Рак поджелудочной железы обнаруживают реже, чем другие онкологические болезни органов системы пищеварения, но он отличается большей агрессивностью. Коварство заболевания заключается в том, что железа окружена органами брюшной полости, поэтому патологию очень трудно диагностировать на ранних этапах развития. Из-за этого рак характеризуется высокой летальностью. Только у 20% пациентов опухоль диагностируют на стадии, когда она все еще операбельна. Их выживаемость при ранней стадии достигает 20% через пять лет после постановки диагноза, в то время как при поздней постановке выживаемость составляет 5%. В основном средняя продолжительность жизни 1.5 года. Опухоль может быть локализована в разных отделах железы, но в 75% случаев заболевания это оказывается рак именно головки поджелудочной железы.

Факторами риска рака поджелудочной железы являются: табакокурение; злоупотребление алкоголем; сахарный диабет; хронический панкреатит и прочие доброкачественные болезни поджелудочной железы; цирроз печени; наследственные факторы; желчнокаменная болезнь; избыточный вес; малоподвижный образ жизни; неправильное питание с преобладанием в рационе жирных мясных продуктов с высоким содержанием холестерина; возрастные изменения у людей старшего возраста.

#### Общие симптомы:

Если опухоль поражает головку железы, то она проявляется синдромом Курвуазье: при пальпации правого верхнего квадранта живота обнаруживается желчный пузырь, который увеличивается в следствии давления желчи. Диагностика очень трудна, сразу болезнь сложно распознать, но есть ранние симптомы: потеря аппетита; слабость, быстрая утомляемость, нарушение сна; необъяснимое снижение массы тела; тяжесть и дискомфорт в эпигастральной области;

#### Общая диагностика:

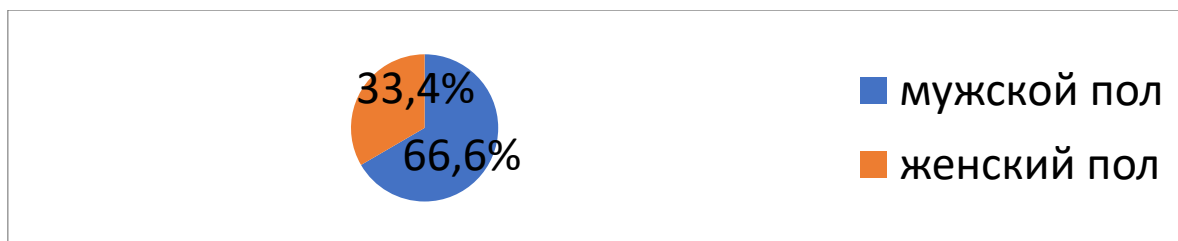
Общелабораторные исследования; УЗИ; Компьютерная томография МРТ; Эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография; Лапароскопия с биопсией или пункционная биопсия под контролем УЗИ.

#### Лечение:

Единственным методом, который достоверно повышает выживаемость, является хирургическое лечение рака: резекция поджелудочной железы с опухолью, которая включает удаление головки поджелудочной железы с опухолью. По мировой статистике во время диагностической лапаратомии операбельны бывают 20-25%.

Мы провели анализ 24 историй болезни за 2019-2021г. на базе хирургического отделения КБ СОГМА.

#### *Рисунок1. Структура заболеваемости по полу*



### Список литературы:

1. Хирургия. [Электронный ресурс] // Режим доступа: URL: [https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Ordinatura/Discipliny/khirurgija/rab\\_programmy/RP\\_KHirurgija.pdf](https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Ordinatura/Discipliny/khirurgija/rab_programmy/RP_KHirurgija.pdf) (дата обращения: 02.02.2022 г.).
2. DelMaschio A. Pancreatic cancer versus chronic pancreatitis: diagnosis with CA 19-9 assessment, US, CT, and CT-guided fine-needle biopsy // Radiology. 1991. Т. 178. № 1. С. 95-99.
3. Каприн А.Д. Злокачественные новообразования в России в 2017 году (заболеваемость и смертность). М.: МНИОИ им. П.А. Герцена МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018. 250 с.