

Фибробронхоскопия в диагностике новообразований трахеобронхиального дерева.

Заикин С.И., Фролов П.А., Первов Е.А., Терехова Н.А.

Федеральное государственное лечебно-профилактическое учреждение «Научно-клинический центр охраны здоровья шахтеров», Ленинск-Кузнецкий.

С января 2002 по декабрь 2006 годы были выполнены 2775 диагностических фибробронхоскопий у 2715 пациентов, проживающих на территории Кемеровской области и проходивших обследование и лечение в Научно-клиническом центре охраны здоровья шахтеров. Около 10% фибробронхоскопий проведено на догоспитальном этапе, 90% - в условиях стационара. После определения показаний и противопоказаний фибробронхоскопия выполнялась по общепринятой методике бронхоскопами BF-20 «Olympus» и FB-15RBS «Pentax», Япония. Доброкачественные и злокачественные опухоли найдены у 156 пациентов. Мужчин было 138, женщин 18. Средний возраст больных $54 \pm 3,7$ года. По данным эндоскопического и гистологического исследований были выявлены 120 (4,32%) злокачественных и 36 (1,3%) доброкачественных опухолей. Распространенность новообразований трахеобронхиального дерева составила 5,62% (n=2775). В возрасте до 40 лет доброкачественные и злокачественные новообразования встречались только у мужчин в одном (0,04%) и двух (0,07%) случаях соответственно. В возрастной группе от 40 до 60 лет у мужчин обнаружено 21 (0,76%) доброкачественное новообразование и 57 (2,05%) злокачественных, у женщин – 3 (0,11%) и 4 (0,14%) соответственно. В старшей возрастной группе, более 60 лет, также преобладало количество злокачественных новообразований: 48 (1,73%) у мужчин и 9 (0,32%) у женщин; доброкачественных опухолей было 9 (0,32%) у мужчин и 2 (0,07%) у женщин. Наиболее частой локализацией злокачественных новообразований трахеобронхиального дерева являлись главные и долевые бронхи (106/88,3%/ из 120 случаев). 4 случая (3,3%) злокачественных опухолей зарегистрированы в трахее и 10 случаев (8,3%) в сегментарных бронхах. Более половины всех доброкачественных опухолей (55,6%) локализовались в долевых бронхах, которые хорошо доступны при фибробронхоскопии. В трахее обнаружено 4 (11,1%) доброкачественных новообразования, а в главных и сегментарных бронхах выявлено одинаковое соотношение – по 6 (33,4%) случаев. По данным морфологического исследования, из 120 злокачественных опухолей (107 у мужчин и 13 у женщин) описаны следующие формы: аденокарцинома - 48 случаев (40%), плоскоклеточный рак - 44 (36,7%), крупноклеточный рак – 18 (15%), мелкоклеточный рак – 10 (8,3%), (Классификация ВОЗ, 2001). Из 36 доброкачественных опухолей трахеи и бронхов (31 у мужчин и 5 у женщин) гистологически подтверждены аденомы в 30 случаях (83,3%) и папилломы в 6 случаях (16,7%). Таким образом, настоящее исследование демонстрирует достаточно высокие показатели выявления доброкачественных (1,3%) и злокачественных (4,32%) новообразований трахеи и бронхов во время проведения диагностической фибробронхоскопии. Преимущественной локализацией опухолей являлись главные и долевые бронхи. Наиболее часто, среди злокачественных опухолей, встречались аденокарциномы (40%) и плоскоклеточный рак (36,7%), а среди доброкачественных – аденомы (83,3%).