

### З.С. Исламов

Республиканский онкологический научный центр, Ташкент, Республика Узбекистан

## Частота ретинобластомы в Узбекистане

**Актуальность.** По данным большинства авторов, за последние полвека отмечается повышение уровня встречаемости ретинобластомы (РБ) в несколько раз. По некоторым данным, частота ее стабилизировалась, но может варьировать из года в год, поэтому Т. Kivelä (2009) рекомендует изучать частоту РБ за длительный период.

**Цель исследования:** изучение частоты встречаемости ретинобластомы в Республике Узбекистан.

**Пациенты и методы.** В период с 2001 по 2010 г. нами пролечено 295 детей с РБ из разных областей в возрасте от 1 мес до 11 лет. Из них мальчиков 157 (53,2%), девочек 138 (46,8%). Для выявления частоты встречаемости РБ за один год мы делили число родившихся детей за один год на количество заболевших детей за этот же период в данной области. Также вычисляли частоту встречаемости за 10 лет в каждой области и в целом по республике.

**Результаты.** Исследование показало, что арифметическое количество больных с РБ, ежегодно обращавшихся к нам из каждой области, варьирует от 0 до 6. Выявлено также, что из некоторых областей республики в течение 1–2 лет больных с РБ к нам не поступало. Именно поэтому

ежегодная частота РБ в каждой области в течение 10 лет варьирует в довольно широком диапазоне. Например, в Бухарской области — от 1 на 5870 до 1 на 32 584 новорожденных. Средний показатель за 10 лет был в пределах 1:14 537 новорожденных или же, как в Самаркандской области, от 1:10 449 до 1:75 123 новорожденных. Средний показатель за 10 лет составил 1:20 534 новорожденных. Выявлена самая высокая частота РБ за 10 лет среди административных единиц республики — в Бухарской и Андижанской областях: 1:14 537 и 1:14 643 новорожденных, соответственно. Самая низкая частота за 10 лет была в Наманганской и Джизакской области: 1:29 890 и 1:26 670, соответственно. По республике ежегодные данные также варьируют: от 1:15 893 до 1:31 324. Средний уровень частоты РБ в Узбекистане за 10 лет составил 1:19 335 новорожденных.

**Заключение.** Такое варьирование частоты РБ можно объяснить неадекватной ранней диагностикой и недостаточной онкологической настроженностью некоторых врачей, когда больные с симптомами РБ долгое время лечатся от других заболеваний.

### А.П. Казанцев

Научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина, Москва, Российская Федерация

## Результаты лечения детей с нейробластомой группы среднего и низкого риска

**Цель исследования:** показать результаты лечения локализованной и местнораспространенной нейробластомы у детей по протоколам COG P9641, A3961.

**Пациенты и методы.** За период с 2007 по 2012 г. на обследовании и лечении находилось 104 пациента с гистологически подтвержденной