

Б.П. Ахмедов

Согдийский областной онкологический центр, Республика Таджикистан

Злокачественные опухоли у детей

Цель исследования: изучить заболеваемость злокачественными новообразованиями за 5 лет (2006–2010) в северном регионе Таджикистана.

Пациенты и методы. Число детей с впервые зарегистрированными новообразованиями составило 60 в 2009, 64 — в 2010, 58 — в 2011, 63 — 2012, 70 — в 2013 гг. Всего за эти годы зарегистрировано 315 детей с различными локализациями опухолевого процесса.

Результаты. Изучение структуры заболеваемости выявило следующие показатели: лейкоз — от 25 до 34 случаев; лимфома Ходжкина — от 10 до 17; лимфосаркомы — от 15 до 18; злокачественные опухоли костей — от 8 до 13; саркомы мягких тканей — от 4 до 6; ретинобластома — 6; редкие опухоли — нейробластома, нефробластома и тератодные опухоли — от 3 до 6.

На базе нашего онкологического центра (110 коек) выделены две палаты для обследования и лечения детей с доброкачественными и злокачественными опухолями. Дети, страдающие лейкозами, наблюдаются в гематологическом отделении детской больницы. Дети со злокачественными лимфомами получают программное лечение в условиях СООЦ. В онкоцентре производится чрезбрюшинная нефрэктомия + химиотерапия, химиотерапия опухоли костей и мягких тканей + оперативное лечение. Дети с опухолями головы и шеи все виды лечения получают в условиях нашего центра.

Заключение. В целом по области отмечается увеличение выявляемости детей со злокачественными новообразованиями, также высоким остается показатель запущенных форм опухолей (III–IV стадии). В связи с этим необходимо повысить онкологическую настороженность семейных врачей-педиатров.