

злокачественных новообразований мягких тканей и костей составил также 11,8 % (4 человека). В этой же возрастной группе 2 ребенка были взяты на учет с опухолями носоглотки, у одного ребенка выявлена злокачественная ретинобластома, зарегистрирован 1 случай рака печени и 1 случай злокачественной меланомы кожи верхнего века правого глаза у ребенка 14 лет, что в нашем регионе отмечается достаточно редко. В старшей возрастной группе (15-17 лет) зарегистрирован всего лишь одно злокачественное образование яичников у девочки 16 лет.

Доля детей с ЗНО, выявленных при профилактических осмотрах, для возраста 0-14 лет составила 6,06% (РФ в 2008 г. - 3,5%), для возраста 0-17 лет - 5,9 % (РФ в 2008 г. - 3,3%).

Доля больных с морфологической верификацией диагноза составила: 0-14 лет - 90,9 % (РФ в 2008 г. - 88,5%); 0-17 лет - 91,2% (РФ в 2008 г. - 88,4%).

Доля больных с 1-2 стадией заболевания составила: 0-14 лет - 19,35% (РФ 2008 г. - 25%); 0-17 лет - 17,64% (РФ 2008 г. - 27,2%); с 3-ей стадией: 0-14 лет - 12,12% (РФ 2008 г. - 13,7%); 0-17 лет - 14,7% (РФ 2008 г. - 14,6%); с 4-ой стадией: 0-14 лет - 18,18% (РФ 2008 г. - 10,1%); 0-17 лет - 17,65% (РФ в 2008 г. - 10,4%).

Под наблюдением в лечебно-профилактических учреждениях юга области в 2009 г. находилось 105 детей с онкологическими заболеваниями от 0 до 14 лет, из них 5 лет и более - 31 человек (29,52%); от 0 до 17 лет - 134 человека, из них 5 лет и более - 48 человек (35,8%).

Показатель распространенности злокачественных новообразований в детской популяции до 15 лет по югу Тюменской области составил 50,5 на 100 тыс. детского населения (РФ 2008 г. - 59,7), от 0 до 17 лет - 49,8 (РФ 2008 г. - 5,4).

Показатель заболеваемости в 2009 г. для детей юга Тюменской области составил: 0-14 лет - 15,9 (РФ в 2008 г. - 12,3); 0-17 лет - 12,62 (РФ в 2008 г. - 12,0) на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста.

Показатель одногодичной летальности составил: 0-14 лет - 20,83% (РФ в 2008 г. - 16,0%); 0-17 лет - 14,7% (РФ в 2008 г. - 15,3%).

Показатель смертности составил: 0-14 лет - 2,89 (РФ в 2008 г. - 3,9); 0-17 лет - 2,23 (РФ в 2008 г. - 4,0) на 100 тыс. детского населения соответствующего возраста.

В 2009 г. закончили специальное лечение по радикальной программе 16 детей от 0 до 17 лет (в т.ч. 15 в возрасте от 0 до 14 лет); 47,05% и 45,45% от впервые взятых на учет соответственно. Из них получили только хирургическое лечение

31,25%; комбинированное - 31,25%; химиолучевое - 37,5%.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЛЕГКОГО ПО ЮГУ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Н.А. Шаназаров, Е.А. Чертов

Тюменская. ГМА.
Тюменский ООД

Рак легкого является самой злокачественной опухолью человека. В 1985 году эта опухоль в России вышла на первое место по частоте среди злокачественных новообразований и из проблемы чисто медицинской стала проблемой социальной. Наиболее высокие стандартизованные показатели заболеваемости раком легкого - 80-99 на 100 тысяч - характерны для черных мужчин США, маори Новой Зеландии, Триеста (Италия). Несколько ниже этих уровней (60-79 на 100 тысяч) заболеваемость мужчин раком легкого во многих странах (Бразилия, Канада, Беларусь). Минимальные уровни стандартизованных показателей заболеваемости мужчин раком легкого отмечены в Мали (5,3 на 100 тысяч), Пуэрто-Рико (19,1 на 100 тысяч), Индии (14,5 на 100 тысяч). Практически во всех странах заболеваемость раком легкого женщин в 3-10 раз ниже, чем у мужчин, кроме женщин маори (Новая Зеландия), у которых самый высокий в мире стандартизованный показатель заболеваемости (72,9 на 100 тысяч).

В структуре онкологической заболеваемости мужчин России рак легкого занимает 1-е место и составляет 25%, доля рака легкого среди женского населения - 4,3%. Ежегодно в России заболевают раком легкого свыше 63000 человек, в том числе свыше 53000 мужчин. Самые высокие стандартизованные показатели заболеваемости раком легкого у мужчин среди административных территорий России выявлены в Саратовской области (96,3 на 100 тысяч), Калмыкии (92,7 на 100 тысяч), Омской области (92,6 на 100 тысяч). (Центр демографии и экологии человека Института народнохозяйственного прогнозирования РАН). По югу Тюменской области этот показатель составил 47,41 на 100 тысяч населения.

Цель исследования: изучение заболеваемости раком легкого по Югу Тюменской области.

Материалы исследования: информационный бюллетень «О состоянии онкологической помощи в Тюменской области за 2005-2009 гг.

Результаты и обсуждение.

По данным областного популяционного канцер-регистра в 2009 году по югу Тюменской области было впервые зарегистрировано 4233 злокачественных новообразований, что составило 275,04 больных на 100000 населения. В структуре онкологической заболеваемости мужчин лидирует опухоль легкого 24,56%. Уровень заболеваемости этой локализацией повысился с 14,66% в 2005 году до 17,24% в 2009 году. Количество выявленных случаев в ранних стадиях снизилось с 41,6% в 2005 году до 31,03% в 2009 году. Динамика показателей выявленных больных с запущенными стадиями рака трахеи, бронхов, легкого имеет тенденцию к повышению с 24,61% в 2005 году до 31,87% в 2009 году.

Снижается показатель одногодичной летальности с 69,39% до 59,33% в 2005 и 2009 гг. соответственно. Смертность несколько повышается (в 2005 году 32,20 на 100000 населения, а в 2009 году 32,69). Повысился показатель 5-летней выживаемости с 31,81% в 2005 году до 35,53% в 2009 году. Количество больных, выявленных при профилактических осмотрах, снизилось с 44,14% до 38,62%.

Выводы.

Несмотря на предпринимаемые меры по пропаганде здорового образа жизни, социальную рекламу повышается уровень заболеваемости раком легкого. Учитывая повышение случаев диагностики заболевания в запущенной форме, снижение выявляемости на ранних стадиях, при прохождении профилактических осмотров целесообразно ужесточить контроль по прохождению гражданами скрининговой флюорографии, особенно у лиц с факторами риска.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН В 1950-2009 ГГ.

Е.А. Чертов, Б.В. Слезко, А.В. Логвиненко

Тюменская ГМА
Тюменский ООД

Рак молочной железы (РМЖ) у мужчин – относительно редкое заболевание, которое встречается в 100 раз реже, чем рак МЖ у женщин. Первая монография с детальным описанием была выпущена в 1720 г. *Zaurentius Heister*. (Островская И.М., 1988).

РМЖ у мужчин составляет приблизительно 0,7% от всех случаев РМЖ в США. Более высокий удельный вес 2,4% наблюдается в Западной Африке (*Ajaaj D.*, 1982). Необычайно высокая

частота в Замбии, где 15% всех опухолей молочной железы приходится на мужчин (*Mabuchi A.*, 1985). В России в структуре онкологической заболеваемости женщин рак МЖ занимает 1 место. Заболеваемость и смертность от этой болезни за 30 лет выросли в 4 раза: в 1970 г. стандартизованные показатели заболеваемости и смертности на 100 000 населения составляли 9,6 и 4,2; в 2000 г. – 38,3 и 17,2 соответственно (*Давыдов М.И. и Аксель Е.М.*, 2009).

С 1957 по 2000 г. в клиниках РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН находились на лечении 188 мужчин, страдающих раком молочной железы различной стадии. Средний возраст пациентов составил 57,4 года. I-IIa стадия процесса была у 34 (18%) пациентов, IIb стадия – 30 (15,9%), местнораспространенный рак диагностирован у 88 (46,8%) больных, первично-генерализованный – у 24 (12,7%).

Проведено лечение: хирургическое – 13,3%; комплексное 35%; комбинированное 41%; симптоматическое 12,7%. 10-летняя выживаемость у больных с I-IIa стадией рака МЖ составила 91,5%, IIb – 72,5%, IV – 3,2%. (*В.П. Летягин и соавт.*, 2005 год).

За период с 1950 года по 2009 год в Тюменском областном онкологическом диспансере (ТООД) с диагнозом рак молочной наблюдалось 104 пациента: I стадия – 15,30%; II – 36,50%; III – 23%; IV – 13,4%; стадия не известна – 11,5%.

Проведено лечение: хирургическое – 36,5%; комплексное 12,5%; комбинированное 10,6%; симптоматическое 15,4%; 3,8% лечение не проводилось. Уточнить информацию о виде лечения не удалось 21,6%.

5-летняя выживаемость: I стадия – 43,75%, II – 26,3%, III – 16,7%, IV стадия 0%. Среди лиц с неизвестной стадией заболевания 5-летняя выживаемость составила 8,3%. 5-летняя выживаемость женщин при РМЖ: I стадия 84-100%, II стадия – 65-80%, III стадия – 45-50%, IV стадия – 15-18% (*Давыдов М.И. и Аксель Е.М.*, 2009).

Таким образом, рак молочной железы у мужчин на территории Тюменской области является актуальной проблемой, так как показатели выживаемости выглядят менее привлекательно в сравнении с данными федерального центра и, в том числе, уступают таковым у женского населения.

ДИАГНОСТИКА

КЛЕТочный СОСТАВ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ИНФИЛЬТРАТА