

3. Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mshp.gov.by>. – Дата доступа: 29.02.2020.

4. Государственное учреждение по защите и мониторингу леса [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.bellesozaschita.by>. – Дата доступа: 29.02.2020.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Богданович Е. Р.

студент 2 курса лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Научный руководитель – доцент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии, к.б.н., доцент Зиматкина Т. И.

Актуальность. Снижение заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований – одна из наиболее актуальных проблем, стоящих перед медицинской наукой и здравоохранением в настоящее время. По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения и Международного агентства по изучению рака, злокачественные новообразования представляют собой современную глобальную проблему. Международным агентством по изучению рака (МАИР), ежегодно в мире регистрируется более 12 млн новых случаев рака и около 6,2 млн смертей от него. Ежегодный темп прироста ЗНО составляет примерно 2%, что превышает на 0,3–0,5% рост численности населения мира. Неутешителен прогноз экспертов ВОЗ: онкологическая заболеваемость во всем мире возрастет к 2050 г. до 24 млн случаев, а смертность до 16 млн. ежегодно регистрируемых случаев. На протяжении многих лет в странах Европейского региона, как и в Республике Беларусь, в структуре всех причин смерти онкологическая патология занимает второе место после болезней системы кровообращения и существенно влияет на среднюю продолжительность жизни. По данным 2018 года, наиболее распространенными в мире онкологическими заболеваниями являются рак легких, рак молочной железы и рак кишечника. Анализ заболеваемости злокачественными новообразованиями необходим для охраны здоровья, разработки профилактических мероприятий, решения стратегических и тактических задач управления здравоохранением. На сегодняшний день сделано уже многое

для понимания проблемы в целом, накоплен огромный материал, систематизация и обобщение которого в конечном итоге позволяет ответить на многие вопросы, связанные с этиологией и патогенезом рака.

Цель. Проанализировать тенденции в смертности и заболеваемости населения Республики Беларусь при злокачественных новообразованиях различной локализации, провести анализ соотношения двух показателей при разных локализациях злокачественных новообразований и в динамике.

Материал и методы исследования. В работе с применением описательно-оценочного эпидемиологического метода изучены официальные статистические данные о состоянии здоровья населения Республики Беларусь, а также данные литературы по заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований.

Результаты и их обсуждение. В нашей стране за период с 1995 г. по 2018 г. по классу «Новообразования» зарегистрирован значительный рост первичной заболеваемости: 296,1 случаев на 100 тыс. населения в 1995 г., 328,7 – в 2000 г., 367,2 – в 2005 г., 442,9 – в 2010 г., 513,4 – в 2015 г., 554,5 – в 2018 г., то есть за 23 года данный показатель вырос на 87,3%. В период с 1995 по 2005 гг. среднегодовой прирост заболеваемости составлял 7,11; с 2005 по 2015 гг. – 14,62; с 2015 по 2018 гг. – 13,7. На территории Республики Беларусь наблюдается значительный рост данной патологии в период с 1995 по 2018 гг. в среднем на 3,8% (11,2 случая на 100 тыс. населения) в год. Если онкозаболеваемость в нашей стране будет расти с такой скоростью, то число заболевших всего через 15 лет удвоится, что не только значительно увеличит нагрузку на систему здравоохранения республики, но и повлечет за собой значительные социально-экономические последствия. Согласно официальным статистическим данным у нас в стране с 2011 г. ежегодно регистрируется свыше 40 тыс., а с 2017 г. – более 50 тыс. пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН, что составляет около 0,5% населения страны [1].

Заболеваемость мужчин ЗН всех локализаций в целом выше, чем женщин. Следует отметить, что наибольший рост заболеваемости наблюдается в возрасте 60 и старше, а в 2018 году составил 1719 случаев на 100 тыс. человек населения.

Структура онкологической заболеваемости мужчин за период с 2000 по 2010 гг. изменилась. В 2000 г. на первом месте был рак легкого, на втором – рак желудка и на третьем – рак толстого кишечника; в 2010 г. соответственно рак легкого, рак простаты и немеланомный рак кожи. В 2018 и 2019 годах у мужчин чаще всего встречается рак предстательной железы, раз легкого и колоректальный рак.

Структура онкологической заболеваемости у женщин за такой же период существенно не изменилась. У женщин в 2000 г. первые три позиции занимали рак молочной железы, кожи и желудка. Таким образом,

ведущие позиции у женщин в 2010 г. занимали рак кожи (19,8%), молочной железы (17,6%), тела матки (7,7%), затем следуют рак желудка (6,1%). В 2018 и 2019 годах лидирует рак молочной железы, следом идут колоректальный рак и рак матки. [1,2].

В Беларуси ежегодно 6–9% выявленных случаев онкологических заболеваний – это первично-множественные опухоли, из которых каждый пятый случай – локализация опухолей в двух и более органах одновременно представляет нарастание случаев полинеоплазий. По данным за 2010 г., основная часть в их структуре (62,1%) – это случаи немеланомного рака кожи (17,7% от числа всех выявленных случаев рака кожи). Первично-множественными в 10,1% от выявленных случаев были опухоли губы, 4% – пищевода, 2,6% – желудка, 7,9% – толстого кишечника, 5,7% – почки, 2,7% – щитовидной железы. Самый стремительный рост показателей заболеваемости у рака простаты и немеланомного рака кожи [2].

Смертность от онкологической патологии в Беларуси остается высокой: в 1995 г. 188,1 случай на 100 тыс. населения, в 2000 г. – 194,3; в 2005 г. – 188,5; в 2010 г. – 191,6; в 2015 г. – 183,9 и в 2018 г. – 196,0. С 1995 по 2018 г. общий показатель смертности вырос на 4,2% и в последнее десятилетие остается относительно стабильным, с тенденцией к незначительному снижению. Причем смертность среди сельского населения, страдающего онкозаболеваниями значительно выше, чем городского. Таким образом, если соотносить смертность городского и сельского населения на 100 тыс. человек, то в 1995 г. – 167,2 и 245,5; в 2010 г. – 181,5 и 232,4; в 2015 г. – 175,9 и 223,4; в 2018 г. – 184,4 и 250,1.

За период с 1995 по 2018 г. первое место по смертности среди всех локализаций ЗН (по состоянию на 2010 г.) занимает рак легкого (3280 человек). Второе и третье места занимают рак желудка и колоректальный рак (2290 и 2259 человек соответственно). Далее следуют рак молочной железы (1220 человек) и рак предстательной железы (855 человек). В 2017 г. смертность от рака органов легочной системы выходит на первое место (3112 человек), на втором месте располагается колоректальный рак (2418 человек), на третьем – рак желудка (1860 человек) [3].

Выводы. В результате проведенных исследований выявлена проблема значительного роста онкологической патологии в последние десятилетия. Это объясняется увеличением показателя среднегодового прироста случаев онкозаболеваемости. Заболеваемость мужчин злокачественными новообразованиями всех локализаций в целом была всегда выше, чем женщин. В данный период в Республике Беларусь наблюдается самый стремительный рост злокачественных новообразований рака кожи, молочной и предстательной желез, а наибольшее количество случаев смертности регистрируется от рака легких. Смертность сельского населения из года в год остается превышать количество летальных исходов

от ЗН у городского населения. Большая разница в темпах роста онкологической заболеваемости и смертности за 23-летний период (с 1995 по 2018 г. заболеваемость выросла на 87,3%, а смертность лишь на 4,2% и оставалась в течение десятилетия на относительно неизменном уровне) свидетельствует, во-первых, о значительной результативности оказания медицинской помощи, во-вторых, о явной необходимости снижения уровня и темпов роста заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Беларуси. Необходимо сосредоточить усилия на первичной и вторичной профилактике данной патологии, учитывая высокую результативность современной профилактической работы.

Литература:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.gov.by/>. – Дата доступа: 04.03.2020.
2. Антипова, С. И. Гендерные проблемы онкологии в Беларуси / С. И. Антипова, В. В. Антипов, Н. Г. Шебеко. – Медицинские новости. – 2013. – № 3. – С. 34–41.
3. Официальный сайт Национального статистического комитета Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/>. – Дата доступа: 04.03.2020.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ЭКОЛОГОДЕСТАБИЛИЗИРОВАННОЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ

Борисюк Т. А., Игнатенко Я. Н.

студенты 2 курса лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Научный руководитель – доцент кафедры лучевой диагностики
и лучевой терапии, к.б.н., доцент Зиматкина Т. И.

Актуальность. Репродуктивное здоровье женщин является чувствительным индикатором состояния организма, а его нарушение приводит к рождению ослабленного потомства и создает угрозу для демографической безопасности страны. Женское репродуктивное здоровье зависит от многих факторов: наследственности, образа жизни, профессиональных вредностей, заболеваний других органов и систем. Основными критериями репродуктивного здоровья является показатели рождаемости, а также материнской и детской смертности. В современном мире долгие годы сохраняется тенденция к снижению рождаемости, ухудшению качества