

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

Ляхович А.В., Борис Д.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: старший преподаватель Семенюк Т. В.

Актуальность. Злокачественные новообразования являются остросоциальной проблемой во многих странах. По оценке Международного агентства по исследованию рака, в 2020 году во всем мире было зарегистрировано 19,3 миллиона новых случаев рака. При этом рак является одной из ведущих причин смерти в мире, от которой в том же году умерло порядка 10 млн человек. [1]

Показатели заболеваемости раком отличаются в разных странах в зависимости от развития медицинских технологий, состояния окружающей среды. В течение многих лет в Республике Беларусь онкологические заболевания занимают второе место в структуре причин смертности (сразу после заболеваний сердечно-сосудистой системы) и значимым образом оказывают влияние на среднюю продолжительность жизни населения [2].

Анализ динамики заболеваемости злокачественными новообразованиями рака в различных возрастных группах населения необходим для принятия решений и выработки целенаправленных мероприятий по снижению ее уровня, а также для планирования и оценки потребности в различных видах медицинской помощи.

Цель. Анализ динамики заболеваемости населения Республики Беларусь злокачественными новообразованиями различной локализации.

Методы исследования. Эпидемиологический, сравнительно-оценочный и аналитический методы анализа данных государственной статистической отчетности о заболеваемости населения Республики Беларусь злокачественными новообразованиями.

Результаты и их обсуждение. В Республике Беларусь за период с 2012 по 2019 г. был зафиксирован значительный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом: 43,2 тыс. случаев в 2012 г. (457 на 100 тыс. человек населения), 44,0 тыс. – в 2013 г. (466 на 100 тыс.), 45,9 тыс. – в 2014 г. (486 на 100 тыс.), 48,7 тыс. – в 2015 г. (515 на 100 тыс.), 49,6 тыс. – в 2016 г. (524 на 100 тыс.), 51,1 тыс. – в

2017 г. (540 на 100 тыс.), 52,6 тыс. – в 2018 г. (557 на 100 тыс.), 54,2 тыс. – в 2019 г. (575 на 100 тыс.). В 2020 году прирост заболеваемости злокачественными новообразованиями снизился и составил 43,4 тыс. (463 на 100 тыс.) [3,4].

По приведенным данным можно сделать вывод, что в период с 2012 по 2019 г. прирост заболеваемости составил 25%. В 2020 г., по сравнению с 2019 г., данный показатель упал на 25% (и фактически вернулся к данным 2012 г.).

Если смотреть на заболеваемость населения РБ злокачественными новообразованиями по областям за период с 2017 по 2018 г. (пациенты с впервые в жизни установленным диагнозом), то данные будут следующими: в городе Минск в 2017 г. – 11133, в 2018 г. – 11156 (прирост 0,2 %), в то время как в Минской области в 2017 г. – 7411, в 2018 г. – 7754 (прирост 4,6%); в Брестской области в 2017 г. – 6923, в 2018 г. – 7227 (прирост 4,4%); в Витебской области в 2017 г. – 6426, в 2018 г. – 6435 (прирост 0,14%); в Гомельской области в 2017 г. – 8393, в 2018 г. – 8920 (прирост 6,3%); в Гродненской области в 2017 г. – 5316, в 2018 г. – 5345 (прирост 0,5%); в Могилевской области в 2017 г. – 5478, в 2018 г. – 5747 (прирост 4,9%).

Из этого можно сделать вывод, что наибольший прирост среди пациентов был в Могилевской области. Это может быть связано с тем, что в Могилевской области локализовано большое количество предприятий, которые косвенно могут влиять на развитие данных патологий у людей. Также Могилевская область находится в относительной близости к Чернобылю. Второе место по приросту занимает Минская область. Это во многом является следствием того, что Минская область – самая густонаселенная область в РБ и находится на первом месте по количеству транспорта на душу населения.

Были выявлены значительные различия в показателях заболеваемости и смертности у городского и сельского населения. В 2012 году было зарегистрировано 43235 новых пациентов со злокачественными новообразованиями. Из них 10908 человек были сельскими жителями, а 32327 – городскими. В дальнейшем средний ежегодный прирост составил 1,3% для сельского населения и 3,95% для городского населения, что соответствует 11852 и 40732 новым пациентам в 2018 году. Из полученных данных видно, что прирост среди городского населения в 3 раза выше, чем среди сельского. Показатели смертности населения от онкозаболеваний несколько иные. В 2012 году было зарегистрировано 17569 смертей, из которых 4956 пациентов являлись сельскими жителями, а 12613 – городскими. Ежегодный прирост смертности среди городского населения был равен 1,1%. Среди сельского населения показатель смертности в 2013 году снизился на 6,55% по сравнению с 2012 годом (4651 случай), но в последующие годы рос в среднем на 1,77% и в 2018 году составлял 5080 смертей. [5]

Анализ онкоэпидемиологической ситуации демонстрирует, что существуют значительные отличия в показателях заболеваемости в различных возрастных группах. В 2012 году было зарегистрировано 696 пациентов со злокачественными новообразованиями в возрасте от 15 до 29 лет. В 2013 году в той же группе было выявлено 675 случаев, в 2014 – 646 случаев. В 2015 году

данный показатель вырос и составил 692 пациента. Однако далее продолжил падать: 2016 г. – 691 пациент, 2017 г. – 656, 2018 г. – 662. Значительный спад зарегистрированных онкозаболеваний в данной группе наблюдался в 2019 и 2020 годах (590 пациентов и 571 пациент соответственно).

В показателях пациентов трудоспособного возраста (30-59 лет), наоборот, был отмечен значительный рост. В 2012 году был зарегистрирован 14631 новый пациент в данной возрастной группе. В 2013 г. – 14727 человек. Далее показатель продолжил расти. В 2016 году произошел небольшой спад (15851 пациент), но в 2017 г. показатель снова вырос и составил 16065 человек. В 2019 г. – 16180 пациентов. В 2020 году показатель упал до 13630 пациентов.

Для возрастной группы 60 лет и старше были получены данные со схожей динамикой. В 2012 г. – 27695 пациентов, в 2013 г. – 28367 пациентов, в 2014 году – 29677. 2015 год отметился существенным ростом заболеваемости: было выявлено 31749 случая. В 2016 году показатель вырос до 32786 случаев. Еще один резкий рост произошел в 2017 году (35121 пациент). В 2018 году количество новых пациентов со злокачественными новообразованиями фактически осталось на уровне 2017 года (35524 новых случая). В 2019 году было зарегистрировано максимальное количество новых случаев за последнее время (37176 пациентов). В 2020 году был зафиксирован резкий спад. Показатели практически вернулись на уровень 2012 года и составили 28935 пациентов [3,4].

Количество регистрируемых случаев злокачественных новообразований в возрастной группе 15-29 лет ежегодно снижается, в возрастной группе 60 лет и старше – возрастает.

Анализ статистических сборников Республики Беларусь показал, что женщины и мужчины подвержены развитию злокачественных новообразований примерно в равной степени. По показателям 2020 года, количество зарегистрированных случаев злокачественных новообразований у мужчин – 21648, у женщин – 21752. В 2018 и 2019 годах у мужчин чаще всего встречался рак предстательной железы, рак легкого и колоректальный рак. У женщин в данный период лидировал рак молочной железы, колоректальный рак и рак матки. В 2020 году структура заболеваемости онкозаболеваниями существенно не изменилась [5].

Выводы. В результате проведенного анализа выявлена направленность существенного увеличения количества онкологических патологий у жителей Республики Беларусь за последние 8 лет. Рост заболеваемости может быть обусловлен старением населения, урбанизацией, ухудшением мировой экологической обстановки, увеличением выброса канцерогенных веществ (продуктов сгорания табака, некоторых промышленных соединений и т.д.) в атмосферу, распространенностью вредных привычек (особую роль в развитии рака легких играет курение), неправильным образом жизни. Также еще одной причиной увеличения регистрируемых случаев является развитие методов диагностики.

В 2020 году случаев онкопатологии было выявлено на 10,8 меньше, чем в 2019 году. Однако данный спад следует скорее ассоциировать с приостановкой программы скрининга, произошедшей в связи с пандемией.

В ходе исследования была выявлена закономерность: риск развития онкологических заболеваний существенно возрастает с увеличением возраста человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Global Cancer Statistics 2020 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338>. – Дата доступа: 21.11.2021.
2. World Population Review [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://worldpopulationreview.com/country-rankings/cancer-rates-by-country>. – Дата доступа: 23.11.2021.
3. Статистический ежегодник: Республика Беларусь 2020 / Национальный статистический комитет Республики Беларусь; редкол.: И. В. Медведева [и др.]. – Минск, 2020. – 436 с.
4. Статистический ежегодник: Республика Беларусь 2021 / Национальный статистический комитет Республики Беларусь; редкол.: И. В. Медведева [и др.]. – Минск, 2021. – 407 с.
5. Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.gov.by/>. – Дата доступа: 28.11.2021.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КУРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Мазан А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Мулярчик О. С.

Актуальность. На сегодняшний день табакокурение остается одной из самых распространенных вредных привычек не только среди взрослых, но и среди детей и подростков.

По данным ВОЗ, более 8 миллионов смертей связаны с употреблением табака. Из них более 7 миллионов приходится на тех, кто потреблял и потребляет, а на некурящих, но вдыхавших дым от табачных изделий, приходится более 1,2 миллиона. Число курильщиков среди взрослых составляет треть населения. К сожалению, несмотря на принятие ряда мер против табакокурения и курильщиков (увеличение цен на табачные изделия, пропаганда ЗОЖ, пропаганда вреда никотина, смол и смога и т. д.), число потребителей табачных изделий не уменьшается.

Табакокурение наносит вред не только организму курильщика, вызывая ряд неинфекционных хронических заболеваний, но и тем, кто его окружает.