

ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ОБОДОЧНОЙ, ПРЯМОЙ КИШКИ, ЛЕГКИХ, МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД 2019-2022 ГГ.

Ногтев В.С.¹, Ногтева А.В.¹, Патюно Е.О.¹, Угляница К.Н.¹, Миклашевич Ф.С.², Шаповалова С.Н.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. В середине XX века онкологические заболевания приобрели характер массового поражения населения всех стран, что диктовало ранее и диктует в настоящее время необходимость применения методов онкологической эпидемиологии для выявления определенных закономерностей в возникновении, течении, лечении данных заболеваний.

В 2019 году в мире возникла пандемия Covid-19, начавшаяся в Китае и в последующем охватившая 229 стран мира [1], что оказало влияние на функционирование систем здравоохранения во всем мире. В некоторых государствах мира в связи с пандемией были отменены программы скрининга населения [2].

Стоит отметить, что в период пандемии в Беларуси онкологическая служба продолжала функционировать, однако, в силу тесной ее связи с общей лечебной сетью, ограничительные, противоэпидемические мероприятия, проводимые в лечебных учреждениях общей лечебной сети, а также повышенная нагрузка на медицинский персонал оказали влияние и на эффективность противораковой борьбы.

В структуре онкологической заболеваемости Республики Беларусь рак легкого занимает второе место среди мужского населения после рака предстательной железы, на третьей же позиции находится колоректальный рак. Среди женского населения на первом месте в структуре онкологической заболеваемости находится рак молочной железы. Таким образом, очевидна значимость данных нозологий с точки зрения эпидемиологии [3].

В мире по данным Всемирной организации здравоохранения в структуре общей заболеваемости онкологическими заболеваниями рак молочной железы, легкого и колоректальный занимают соответственно первое, второе и третье места [4].

Цель. Анализ заболеваемости раком молочной железы, легких, а также колоректальным раком среди городского и сельского населения Гродненской области в период с 2019 по 2022 годы, а также распространенность у мужчин и женщин.

Методы исследования. Материалами являются данные канцер-регистра областного онкологического диспансера г. Гродно за 2019-2022 годы (форма 0020). В рамках исследования используется метод сравнительного анализа статистических данных.

Результаты и их обсуждение. Для анализа в данном исследовании были выбраны следующие временные промежутки:

- 2019 год, предшествовавший пандемии, во время которого медицинская помощь оказывалась в штатном режиме;
- 2020 год, который сопровождался изменением работы многих служб системы здравоохранения, перепрофилированием стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений [5];
- 2021 год, во время которого уровень угрозы от пандемии был все еще высок, однако медицинская помощь населению была организована с учетом всех потребностей;
- 2022 год, сопровождающийся отменой ряда противоэпидемических ограничений и нормализацией работы медицинских учреждений.

Таблица 1 – Показатель заболеваемости раком ободочной, прямой кишки, легких, молочной железы и его темп роста/снижения среди всего населения Гродненской области в период с 2019 по 2022 гг.

		2019	2020	2021	2022
Ободочная кишка	Показатель на 100 тыс. населения	33,86	26,62	31,12	31,92
	Темп роста (снижения), %	-	-21,4	16,9	2,6
Прямая кишка	Показатель на 100 тыс. населения	26,46	21,92	24,89	31,62
	Темп роста (снижения), %	-	-17,2	13,5	27,0
Легкие	Показатель на 100 тыс. населения	42,34	38,36	39,61	46,78
	Темп роста (снижения), %	-	-9,4	3,3	18,1
Молочная железа	Показатель на 100 тыс. населения	52,63	45,41	48,9	59,15
	Темп роста (снижения), %	-	-13,7	7,7	21,0

В сравнении с показателем заболеваемости по выбранным локализациям в 2019 году, в 2020 году значительно снизилась (на 21,4%) и только к 2022 почти достигло уровня 2019 года. В свою очередь, заболеваемость раком прямой кишки также существенно снизилась (на 17,2%), но к 2022 году даже превысила показатели 2019 года. Аналогичная тенденция, как в случае с раком прямой кишки, прослеживается и относительно заболеваемости раком легких и раком молочной железы – снижение показателей в 2020 году (на 9,4% и 13,7% соответственно) и к 2022 году превышение показателя 2019 года. Такая особенность, вероятно, связана с рядом противоэпидемических мероприятий, ограничений, вводимых в 2020 году в связи с пандемией Covid-19. Также это может быть связано со снижением частоты обращаемости пациентов.

Таблица 2 – Показатель заболеваемости раком ободочной, прямой кишки, легких, молочной железы и его темп роста/снижения среди мужского и женского населения Гродненской области в период с 2019 по 2022 гг.

			2019	2020	2021	2022
Ободочная кишка	Показатель на 100 тыс. населения	М	36,74	28,51	32,61	33,78
		Ж	31,36	24,98	29,83	30,31
	Тем роста (снижения), %	М	-	-22,4	14,4	3,6
		Ж	-	-20,3	19,4	1,6
Прямая кишка	Показатель на 100 тыс. населения	М	30,44	26,82	32,61	38,51
		Ж	23,02	17,69	18,23	25,66
	Тем роста (снижения), %	М	-	-11,9	21,6	18,1
		Ж	-	-23,2	3,1	40,8
Легкие	Показатель на 100 тыс. населения	М	77,68	71,6	70,97	88,22
		Ж	11,78	9,67	12,52	10,97
	Тем роста (снижения), %	М	-	-7,8	-0,9	24,3
		Ж	-	-17,9	29,5	-12,4
Молочная железа	Показатель на 100 тыс. населения	М	0,21	0,42	0,85	0,43
		Ж	97,9	84,25	90,41	109,88
	Тем роста (снижения), %	М	-	100	102,4	-49,4
		Ж	-	-13,9	7,3	21,5

Заболеваемость раком ободочной кишки у мужчин и женщин незначительно различается: у мужчин от года к году показатель выше, чем у женщин. Так, заболеваемость раком прямой кишки у мужского населения выше, чем у женского населения. Однако есть особенность, что у женщин в 2020 году выявление рака прямой кишки снизилось на 23,2%, тогда как у мужчин – всего на 11,9%. С другой стороны, в 2022 году темп роста заболеваемости у женщин составил уже 40,8%, тогда как у мужчин темп выявления рака прямой кишки оставался примерно одинаковым.

Что касается рака легкого, то в Гродненской области подтверждаются мировые тенденции: рак легкого встречается чаще всего у мужчин. Показатель заболеваемости, распределенный по полу, повторяет особенности выявления рака в общей популяции: снижение выявления в 2020 году, с последующим ростом к 2022 году. Рак молочной железы преимущественно встречается у женского населения, и также повторяет тенденции общего показателя заболеваемости.

Таблица 3 – Показатель заболеваемости раком ободочной, прямой кишки, легких, молочной железы и его темп роста/снижения среди сельского (С.) и городского (Г.) населения Гродненской области в период с 2019 по 2022 гг.

			2019	2020	2021	2022
Ободочная кишка	Показатель на 100 тыс. населения	С.	31,49	20,43	35,24	32,16
		Г.	34,65	28,62	29,83	31,84
	Тем роста (снижения), %	С.	-	-35,1	72,5	-8,7
		Г.	-	-17,4	4,2	6,7
Прямая кишка	Показатель на 100 тыс. населения	С.	33,04	22,83	27,78	38,16
		Г.	24,27	21,63	23,99	29,63
	Тем роста (снижения), %	С.	-	-30,9	21,7	37,4
		Г.	-	-10,9	10,9	23,5
Легкие	Показатель на 100 тыс. населения	С.	68,42	62,88	56,8	73,32
		Г.	33,61	30,43	34,24	38,73
	Тем роста (снижения), %	С.	-	-8,1	-9,7	29,1
		Г.	-	-9,5	12,5	13,1
Молочная железа	Показатель на 100 тыс. населения	С.	51,7	32,25	42,29	54,46
		Г.	52,94	48,69	50,97	60,57
	Тем роста (снижения), %	С.	-	-31,8	20,0	28,8
		Г.	-	-8,0	4,7	18,8

Заболеваемость раком ободочной кишки в сельской местности в 2020 году значительно снизилась по сравнению с заболеваемостью в тот же период среди городского населения. Возможно, данный феномен можно объяснить возросшей нагрузкой на общую лечебную сеть, а также меньшей обеспеченностью сельской местности медицинскими кадрами. В последующие годы показатель равномерно возрастал, достигнув в конечном итоге в 2022 году показателей за 2019 год. Аналогичная тенденция наблюдается и в случае с раком прямой кишки.

Интересным фактом представляется тенденция, связанная с заболеваемостью раком легкого. Количество случаев в сельской местности превышает количество случаев среди городского населения практически на 100%, причем закономерность сохраняется на протяжении всего периода с 2019 по 2022 годы с незначительной просадкой показателя в 2019 году – 8,1% и 9,5% в сельской и городской местности соответственно. Выраженных различий в заболеваемости среди сельских и городских жителей в случае с раком молочной железы не прослеживается.

ЛИТЕРАТУРА

1. Worldometer [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.worldometers.info/coronavirus/countries-where-coronavirus-has-spread/>. – Дата доступа: 22.12.2023.

2. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/europe/ru/news/item/03-06-2020-delivering-ncd-services-in-a-time-of-covid-19-stories-from-the-field>. – Дата доступа: 15.12.2023.

3. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2010-2019 гг. / [А. Е. Океанов и др.; под ред. С. Л. Полякова]. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2020. – 298 с.

4. International Agency for Research on Cancer. GLOBOCAN 2020 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2020&mode=cancer&mode_population=countries&population=900. – Дата доступа: 22.12.2023.

5. О мерах по организации оказания медицинской помощи пациентам с признаками респираторной инфекции и принятию дополнительных противоэпидемических мер в организациях здравоохранения [Электронный ресурс]: приказ Мин. Здрав. Респ. Беларусь, 16 марта 2020 г., № 296 // ЭТАЛОН. Решения органов республиканского управления / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Гродно, 2023.

ЭНДОТЕЛИН-1 У ПАЦИЕНТОВ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, СОЧЕТАЮЩИМСЯ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

*Обухович А.Р.¹, Иоскевич Н.Н.¹, Василевский В.П.¹, Шулика В.Р.¹,
Ждонец С.В.²*

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. Неизменно на протяжении многих лет сердечно-сосудистые заболевания занимают главное место среди причин смертности в мире. В последние десятилетия достигнут значительный прогресс в изучении патогенеза, а также возможных точек воздействия на развитие атеросклероза. Несмотря на это количество пациентов с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей (ОА) неуклонно растет, а вместе с ним увеличивается и смертность от коронарных причин. Дополнительным отягощающим фактором является высокая заболеваемость ОА пациентов трудоспособного возраста, что подчеркивает большую социально-экономическую значимость данной проблемы ввиду высокой их инвалидизации. Атеросклероз – это воспалительное заболевание, в развитии которого участвует накопление липидов, пролиферация гладкомышечных клеток стенок сосудов, воспалительный процесс в стенке сосуда [1]. Немаловажная роль отводится эндотелиальной дисфункции (ЭД). Сахарный диабет (СД) рассматривается как один из факторов риска развития ОА. Доказано, что он ускоряет формирование