

ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ОРОФАРИНГЕАЛЬНОЙ ЗОНЫ В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10 ЛЕТ

Е.В. ВДОВИНА, Н.А. ЕРЕМИНА, Ю.А. МАГАРИЛЛ, А.И. ПЫЛКОВ

ГУЗ ОКОД г. Кемерово

Ежегодно в мире регистрируется 8 миллионов новых случаев злокачественных новообразований и более 5,2 миллиона смертей от них. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в России продолжает увеличиваться. За последние 25-30 лет темп прироста заболеваемости превысил годовой темп прироста населения. В структуре причин инвалидности утрата трудоспособности по онкологическому заболеванию занимает 2-е место после болезней системы кровообращения.

Заболеваемость раком орофарингеальной зоны по России составляет около 10% от всех злокачественных новообразований, причем более 75 % диагностируется у мужчин, соотношение с женщинами примерно – 4:1. Большая часть рака орофарингеальной зоны приходится на возрастную группу – 70 лет и старше, и более 80% диагностируется при I-II стадиях. Число пациентов с онкологическими заболеваниями в Кузбассе на 2007 г. составляет 48868 человек, или 1,7% населения области. Несмотря на достигнутые успехи в онкологии, из вновь взятых на диспансерный учет пациентов, 25-30% составляют пациенты IV клинической группы.

Цель исследования – провести статистический анализ заболеваемости раком орофарингеальной зоны в Кемеровской области за последние 10 лет (1998-2008 гг.).

Исследование проведено на базе областного клинического онкологического диспансера г. Кемерово.

В ходе исследования рак орофарингеальной зоны разделили на 3 группы:

- 1) рак губы;
- 2) рак полости рта и глотки;
- 3) рак гортани.

При анализе статистических данных были рассчитаны следующие показатели: уровень

заболеваемости на 100 тыс. населения за 10 лет; распределение по стадиям; выживаемость за 10 лет; смертность за 10 лет; годовичная летальность от рака орофарингеальной зоны за 10 лет; распределение по половому признаку и возрасту.

В показателях заболеваемости раком гортани в Кемеровской области за последние 10 лет отмечается тенденция к снижению (около 0,6 на 100 тыс. населения). Заболеваемость раком полости рта и глотки увеличилась (показатель увеличения составил 8,2). Существенное снижение заболеваемости отмечается при раке губы (1,9 в 2008 г. по сравнению с 4,2 на 1998 г.).

Смертность от рака губы и гортани остается на одном уровне (при раке губы эти показатели составили 1,3 и 1,1, а при раке гортани – 3,8 и 3,9 в 1998 и в 2008 гг. соответственно), смертность при раке полости рта и глотки имеет тенденцию к увеличению (показатели изменились с 1998 по 2008 г. с 4,6 до 4,9).

Таким образом, результаты исследования показали, что заболеваемость раком орофарингеальной зоны в Кемеровской области за период с 1998 по 2008 год остается стабильной. Намечилась тенденция к снижению заболеваемости раком губы и повышению заболеваемости раком полости рта и глотки. В связи с улучшением качества диагностики рака орофарингеальной зоны увеличилось число пациентов с 1-2 стадиями за этот же период, как результат – улучшились показатели пятилетней выживаемости. При этом показатели смертности и годичной летальности остаются на прежнем уровне, так как остается без динамики количество пациентов с IV стадией. По возрастному показателю самые неблагоприятные группы – 50-69 лет, причем в старшей возрастной группе (старше 70 лет) показатели заболеваемости у женщин становятся выше, чем у мужчин.