

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ГОРНОЙ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗОНЕ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

А.М. АБАКАРОВА, ДЖ.Г. ХАЧИРОВ, И.М. ЮНУСОВА

Дагестанская государственная медицинская академия, г. Махачкала

В настоящее время злокачественные новообразования (ЗНО) являются распространенными заболеваниями у детей. Отмечается тенденция к росту заболеваемости ЗНО в России, в том числе и в Республике Дагестан (РД), большая часть которой расположена в горной местности.

Цель исследования – изучение особенностей заболеваемости ЗНО детского населения горных районов Дагестана.

Методы: анализ заболеваемости ЗНО (С00-97) детей (0–14 лет), проживающих в 22 горных районах, проводился в сравнении с детьми 8 предгорных и 11 равнинных районов РД за период с 1981 по 2007 г.

Результаты. Заболеваемость ЗНО населения России в 1991 г. составляла 266,0 новых случаев на 100000 населения, а в 2007 г. показатель вырос на 28,4% (до 341,55). Также увеличилась заболеваемость в Южном федеральном округе (ЮФО) с 282,48 в 1997 г до 321,85 в 2007 г., то есть – на 14%. Причем в 7 прикавказских территориях ЮФО медиана «грубого» показателя заболеваемости ЗНО в 2000 г. была на 53% больше (334,0), чем в 6 равнинных территориях ЮФО (218,8), а в 2007 г. – на 31% (275,0 и 359,6 соответственно). В последние 5 лет динамика заболеваемости ЗНО в РД была отрицательной: с 144,17 в 2002 г. показатель снизился до 134,78 в 2007 г., что значительно ниже, чем в России.

Прирост детской онкозаболеваемости в России с 1993 по 2007 г. составил 19,3% (с 9,62 до 11,73 случаев ЗНО на 100000 детей), а среднегодовой темп прироста – 1,28%. В 2007 г. в РД было диагностировано 75 (в 1981 г. – 17) ЗНО у детей 0–14 лет, что составило 30% всех выявленных ЗНО. Показатель заболеваемости ЗНО в 2007 г. в РД составил 11,44 на 100000 детского

населения в возрасте 0–14 лет (в 1981 г. – 2,8). В 2007 г. 2,7% ЗНО у детей РД были выявлены активно при профосмотрах (в России – 3,6%). Запущенность (IV стадия опухолевого процесса) составила 13,3% (по России – 10,6%), однолетняя летальность – 25,3% (по России – 14,8%). В 2007 г. выявляемость в I–II стадиях снизилась до 5,3%, а III стадии – до 20% (по России – 21,8% и 14,7% соответственно). Морфологическая верификация диагноза была получена в 92% случаев.

В структуре заболеваемости ЗНО детей в РД в 2007 г. удельный вес солидных опухолей составил – 40%, гемобластозов – 60%. Среднегодовой темп прироста заболеваемости ЗНО у детей с 1996 по 2005 г. для горных районов РД был равен 3,2%, с 1981 по 1995 г. – 6,3%. Для равнинных и предгорных районов среднегодовой темп прироста с 1996 по 2005 гг. составил 28,5% и 17,7% соответственно. Относительный риск заболеть ЗНО для детей в горном районе составлял 0,94, а в равнинных районах относительный риск был выше (1,13) и в предгорных районах – ниже (0,84).

В 2007 г. в РД от ЗНО умерло 30 детей (4,57 на 100000 детского населения). Большая часть (18) случаев смерти приходилась на ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (2,74 на 100000 детского населения). Кумулятивный риск умереть от ЗНО в возрасте 0–14 лет составил в 2007 г. – 3%.

Таким образом, заболеваемость ЗНО детей до 15 лет в горных районах РД неуклонно растет, за последние 25 лет повысилась в 4,4 раза, хотя с 1996 г. отмечается снижение темпа прироста показателя заболеваемости в 2 раза по сравнению с таковым в 1981–1995 гг.