

УДК 616-6-091-811:616-007.15(575.2)

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

С.Р. Арстанбеков, А.Р. Жумабаев, Мамажакып уулу Жаныбай, Р.А. Султанбеков

Приведен анализ данных о больных злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез в зависимости от места проживания, этнической, половозрастной и климатогеографической вариабельности страны.

Ключевые слова: рак; слюнные железы; злокачественные опухоли.

MALIGNANT EPITHELIAL TUMORS OF SALIVARY GLANDS IN THE KYRGYZ REPUBLIC

S.R. Arstanbekov, A.R. Zhumabaev, Mamazhakyp uulu Zhanybay, R.A. Sultanbekov

The article analyzes patients with malignant epithelial tumors of the salivary glands, depending on the place of residence, ethnic, sex and age, and climatogeographic variability of the country.

Keywords: cancer; salivary glands; malignant tumors.

Актуальность. Опухоли слюнных желез среди онкологической патологии встречаются довольно редко и по результатам изучения большинства исследователей не превышают 1–3 % [1–2]. Однако все авторы отмечают большое клиническое и морфологическое многообразие. Имеются определенные особенности в распределении желез по локализации (большие и малые слюнные железы), полу, степени дифференцировки, гистологической картине, неопределенности в прогностическом плане и др. Некоторыми авторами отмечены и расовые или этнические особенности в распространении опухолей слюнных желез. Большинство авторов сходятся во мнении, что этиология опухолей слюнных желез до сих пор до конца не изучена. Тем не менее, показано повышение риска развития опухолей слюнных желез при повышенном потреблении алкоголя, вредного влияния табачного дыма, курения, профессиональных вредностей, диетических факторов и образа жизни [3–5].

Все вышеизложенное явилось поводом для изучения факторов, влияющих на распространенность злокачественных опухолей слюнных желез в Кыргызстане, а также изучения прогностических факторов, влияющих на результаты лечения и выживаемость.

Цель работы – установление закономерностей распространения, частоты и динамики заболеваемости

ти, а также злокачественных эпителиальных опухолей слюнных желез в Кыргызской Республике.

Материалы и методы исследования. Материалом исследования служили данные обо всех случаях злокачественной эпителиальной опухоли слюнной железы Национального центра онкологии, Онкокого межобластного центра онкологии и онкологического отделения Джалал-Абадской областной больницы за период с 2005 по 2015 г. (11 лет). Было зарегистрировано 318 случаев злокачественной эпителиальной опухоли слюнной железы, что свидетельствует о редкости данной патологии. Соотношение мужчин и женщин, заболевших злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез, было следующим – 166 мужчин и 152 женщины, т. е. было практически одинаковым.

По национальному составу было зарегистрировано 206 лиц кыргызской национальности больных злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез. Также за исследуемый период времени было зарегистрировано 48 лиц со злокачественными опухолями слюнных желез русской и узбекской национальности – 50 человек. Пациентов других этнических групп было незначительное количество – 14 человек.

В сельской местности проживало 217 больных злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез, в городской – 99 больных.

При изучении территориального распространения случаев злокачественных эпителиальных опухолей слюнных желез в г. Бишкеке было зарегистрировано 57 пациентов, что составило 17,9 %. Относительно большим числом пациентов была представлена Чуйская область – 87 случаев (27,4 %). В Иссык-Кульской и Джалал-Абадской областях было зарегистрировано 44 и 42 пациента, соответственно, что составило 13,8 и 13,2 %, соответственно. В Ошской области было зарегистрировано 35 (11,0 %) пациентов злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез, затем в Нарынской (24, или 7,5 %), Таласской (18, или 5,7 %) и Баткенской (11, или 3,5 %).

Возраст зарегистрированных больных колебался от 10 до 89 лет, средний возраст составил $58,1 + 9,7$ лет. Максимальное количество больных отмечено в возрасте 50–69 лет, составив 147 (46,2 %) пациентов. Меньше всего пациентов зарегистрировано в молодом возрасте или до 30 лет, где выявлено 25 (7,9 %) больных. Примерно четверть больных зарегистрировано в группе от 31 до 49 лет – 82 человека. В самой старшей возрастной группе (более 70 лет) было отмечено 64 больных, или 20,1 %.

Из слюнных желез наиболее часто поражалась околоушная слюнная железа, относящаяся к большему железам. Из 318 больных с опухолями слюнных желез в 246 случаях (77,4 %) поражалась околоушная слюнная железа. Нами было выявлено, что несколько чаще (140 случаев) поражалась правая околоушная железа, чем левая (106 случаев). Также при злокачественных эпителиальных опухолях подчелюстных слюнных желез отмечено более частое поражение правой стороны (35 случаев), чем левой (29 случаев).

Злокачественные эпителиальные опухоли малых слюнных желез встречаются довольно редко. В нашем исследовании за 15 лет заболевание было зарегистрировано только у 8 больных.

Наиболее часто встречалось поражение околоушной слюнной железы – более чем треть случаев. Затем по частоте наблюдалось поражение подчелюстных слюнных желез – 20,1 % и затем группа опухолей из малых слюнных желез – 2,4 %.

При изучении пациентов злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез по стадиям было обнаружено, что подавляющее количество пациентов было зарегистрировано впервые уже с запущенными формами болезни – с III и IV стадиями. Вместе взятые они составили 67,3 % случаев. С I стадией опухолевого процесса больных ЗОСЖ не было зарегистрировано. Со II стадией опухоли было выявлено лишь 104 больных ЗОСЖ, что составило 32,7 %. Эти данные свиде-

тельствуют о недостатках в ранней диагностике ЗОСЖ и неудовлетворительной работе онкологической службы в целом.

Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез имели неравномерное распределение относительно возрастных групп и по полу. Самый высокий уровень интенсивного (грубого) показателя заболеваемости зарегистрирован в возрастной группе 80–84 года, где он составил 9,9 у мужчин и 3,53 у женщин, на 100 тыс. соответствующей популяции.

В общем среднегодовой показатель заболеваемости мужчин злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез за исследуемый период времени (11 лет) в Кыргызстане составил 0,55 на 100 тыс. соответствующей популяции.

Кривые интенсивных и стандартизованных показателей заболеваемости не совпадали, что связано с неодинаковой численностью рассматриваемых популяций.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) заболеваемости были несколько выше, чем интенсивные (0,65 и 0,52).

Стандартизованный показатель был значительно выше, чем интенсивный у мужчин (0,93 и 0,55). У женщин разница между показателями была невыраженной (0,49 – интенсивный и 0,56 – стандартизованный).

Этнический состав населения является одним из ведущих эпидемиологических факторов, способствующих возникновению злокачественных опухолей вообще, и опухолей слюнных желез в частности. В нашей работе анализу были подвергнуты три основные этнические группы населения республики: кыргызы, узбеки и русские.

Показатель заболеваемости в коренной этнической группе кыргызов составил $0,83 \pm 0,1$ на 100 тыс. соответствующей популяции. За исследуемый период времени было зарегистрировано 48 лиц со злокачественными опухолями слюнных желез русской национальности. Показатель заболеваемости составил $1,03 \pm 0,2$ на 100 тыс. соответствующей этнической группы, т. е. заболеваемость среди русских была несколько выше, чем среди кыргызов, однако разность показателей заболеваемости между кыргызами и русскими была недостоверной ($p > 0,05$). Однако при рассмотрении показателя заболеваемости у узбеков оказалось, что он был достоверно ниже, чем у русских и кыргызов.

О том, что социальные условия влияют на уровень заболеваемости раком, в том числе опухолями слюнных желез, было доказано тем, что заболеваемость была статистически достоверно выше среди городской популяции, чем сельской – 1,33 и 0,39, соответственно ($p < 0,001$).

Также подробный анализ заболеваемости по регионам выявил зоны с относительно высоким, средним и низким уровнями распространения опухолей слюнных желез, свидетельствующих о различиях в показателях заболеваемости в зависимости от проживания в различных высотных поясах. Эти различия связаны в основном с неодинаковым влиянием факторов окружающей среды и этническим составом изучаемых территорий.

Из 318 больных со злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез наибольшее число пациентов было зарегистрировано в двух регионах – г. Бишкеке – 57 (17,9 %) и Чуйской области – 87 (27,4 %). Наиболее высокий показатель заболеваемости был в Чуйской области – 1,0 на 100 тыс. Затем по уровню заболеваемости находились Иссык-Кульский и Нарынский регионы – 0,94 и 0,88 на 100 тыс. населения.

При изучении показателей заболеваемости в зависимости от высоты проживания в определенном регионе было показано, что достоверных различий в уровнях отмечено не было. Следовательно, гипотеза о влиянии горной гипоксии на распространенность опухолей слюнных желез не подходит для этих видов злокачественных новообразований. По-видимому, большую роль здесь играют другие этиологические факторы, такие как образ жизни, и в первую очередь – влияние алкоголя и курения.

При рассмотрении динамики показателей заболеваемости злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез по годам было выявлено, что средние значения имеют относительно стабильный характер, с небольшим повышением трендов. Это говорит о том, что в ближайшие 3–5 лет уровень заболеваемости будет находиться в пределах 0,6–0,65 на 100 тыс. населения.

Выводы

1. Заболеваемость злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез в Кыргызской Республике относительно низкая и составляла в 2015 г. 0,55 на 100 тыс. населения. Мужчины за-

болевают чаще, чем женщины – 0,65 и 0,52 на 100 тыс. соответствующей популяции.

2. Заболеваемость злокачественными эпителиальными опухолями слюнных желез у кыргызов составил 0,83 на 100 тыс. соответствующей популяции, тогда как у русских она равна 1,03 на 100 тыс. этнической группы. Разность показателя заболеваемости между кыргызами и русскими не достоверна ($p > 0,005$).

3. Жители городов болевают чаще (1,33 на 100 тыс. населения), чем сельской местности – 0,39 на 100 тыс., разница статистически достоверна ($p < 0,001$). Уровень заболеваемости наиболее высокий был в Чуйской области – 1,0 на 100 тыс. Затем по уровню заболеваемости находились Иссык-Кульский и Нарынский регионы – 0,94 и 0,88 на 100 тыс. населения.

Литература

1. Каприн А.Д. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (заболеваемость и смертность) / А.Д. Каприн, В.В. Старинский. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ “НМИРЦ” Минздрава России, 2017. С. 11, 15, 16.
2. Пачес А.И. Опухоли головы шеи / А.И. Пачес. 4-е изд. М.: Медицина, 2000. 480 с.
3. Lawal A.O., Adisa A.O., Kolude B. et al. A review of 413 salivary gland tumours in the head and neck region // J Clin Exp Dent. 2013. V. 1. № 5 (5). P. 218–22.
4. Мамытова А.Б. Влияние различных факторов на возникновение и распространенность заболеваний слюнных желез у жителей КР / А.Б. Мамытова, Д.Б. Шаяхметов // Сборник научных статей КРСУ “Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке”. Бишкек, 2015. Вып. № 15. С. 370–374.
5. Qu X.M., Wu Z.F., Pang B.X. et al. From Nitrate to Nitric Oxide: The Role of Salivary Glands and Oral Bacteria // J Dent Res. 2016 Dec; 95(13):1452–1456.