

УДК 616.155.392.7-036.11-036.32-055.2(575.2)

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ

*А.А. Усенова, Г.К. Батырканова*

Изучены основные показатели заболеваемости острым миелобластным лейкозом среди женского населения в Кыргызстане, а также особенности распространения в зависимости от возраста и условий проживания.

*Ключевые слова:* острый миелобластный лейкоз; стандартизованный показатель заболеваемости; по возрастной показатель заболеваемости.

## PREVALENCE OF ACUTE MYELOID LEUKEMIAS AMONG WOMEN IN KYRGYZSTAN

*A.A. Usenova, G.K. Batyrkanova*

This paper examines the primary incidence of acute myeloid leukemia among woman in Kyrgyzstan, as well as the features of distribution according to age of the patients.

*Keywords:* acute myeloid leukemia; the standardized incidence rates; age-specific incidence.

**Актуальность.** В 2000 г. в мире, по данным Международного агентства по исследованию рака (Лион, Франция), было зарегистрировано 256 тыс. случаев лейкозов, а в 2020 г. число вновь выявленных случаев злокачественных новообразований, в том числе гемобластозов, достигнет 16 млн [1, 2]. Структура встречаемости острых лейкозов в значительной степени зависит от возраста. Так, в возрастной группе до 15 лет соотношение ОЛЛ:ОМЛ составляет 4:1, в возрастной группе от 15 до 35 лет – 1:1,5, а в возрастной группе старше 35 лет – 1:8. Мальчики болеют острым лейкозом чаще, чем девочки. Эта закономерность особенно отчетливо прослеживается в возрастном периоде от 2 до 5 лет, когда формируется так называемый младенческий пик возрастной заболеваемости острым лейкозом. В возрасте 10–13 лет заболеваемость острым лейкозом имеет примерно одинаковый уровень [3, 4].

Постепенное накопление и научный анализ эпидемиологических исследований способствуют совершенствованию организации онкологической помощи населению и изысканию наиболее эффективных путей общественной и личной профилактики лейкозов.

Целью данного исследования является изучение распространенности острого миелобластного лейкоза среди женского населения на территории Кыргызстана с учетом возрастных особенностей и условий проживания.

### Задачи исследования

1. Изучить уровни и структуру уточненной заболеваемости острым миелобластным лейкозом у женского населения в Кыргызстане за период с 1991 по 2010 г. (20 лет).

2. Получить достоверные данные о заболеваемости острых миелобластных лейкозов среди женского населения в зависимости от возраста и условий проживания.

**Материалы и методы.** Исследование охватывает период с 1991 по 2010 г. (20 лет). Материалом исследования служили данные обо всех случаях острого миелобластного лейкоза у взрослого населения по материалам специализированных лечебных учреждений – Кыргызского научного центра гематологии (КНЦГ), отделения гематологии Объединенной Ошской областной больницы (ОООБ). Для исключения дубликатов была проведена алфавитизация массива данных.

Для подсчета показателей заболеваемости использованы данные о погодовой численности населения республики по областям за исследуемый период. Рассчитаны грубые, по возрастные и стандартизованные по мировому стандартному населению показатели заболеваемости на 100 тыс. населения.

**Результаты и обсуждение.** За исследуемый период был зарегистрирован 271 случай острого миелобластного лейкоза среди женского населения Кыргызстана, из них 118 (43,5 ± 0,01 %) прожива-

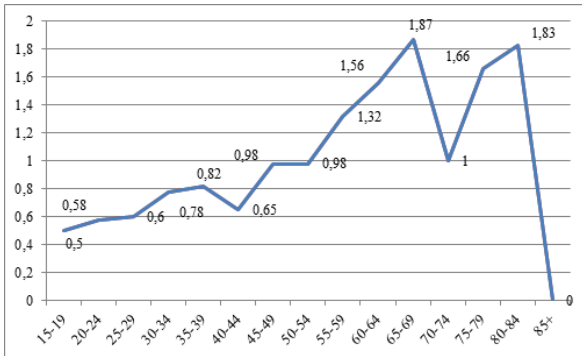


Рисунок 1 – Повозрастные показатели заболеваемости среди женского населения в Кыргызстане

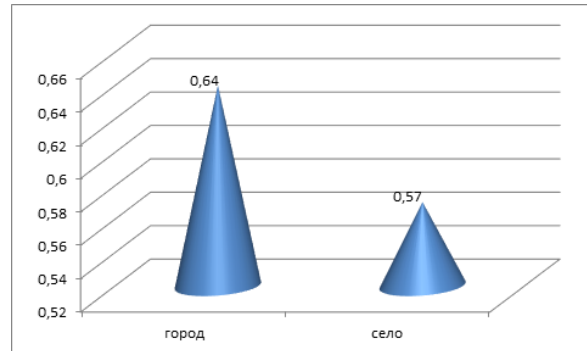


Рисунок 2 – Стандартизованные показатели заболеваемости ОМЛ в зависимости от условий проживания

ли в городе и 153 ( $56,5 \pm 0,01$ ) являлись жителями сельской местности.

При расчете наиболее высокие по возрастные показатели заболеваемости были отмечены в возрасте 60–65 и 80–84 лет и составили 1,87 и 1,83 на 100 тыс. населения, соответственно. Низкие показатели отмечены в возрасте 15–19 и 20–24 года, с показателями заболеваемости 0,5 и 0,58 на 100 тыс. населения, соответственно (рисунок 1).

Результаты исследования подтверждают полученные ранее эпидемиологические данные о том, что наиболее высокие показатели заболеваемости острым миелобластным лейкозом отмечены в возрастной группе старше 35 лет, соотношение остроуго лимфобластного лейкоза к миелобластному в возрастной группе 35 лет составляет 1:8.

Стандартизованный показатель заболеваемости острым миелобластным лейкозом среди женского населения в Кыргызстане составил 0,60 на 100 тыс. населения (рисунок 2).

При сравнении стандартизованных показателей заболеваемости среди женского населения в зависимости от условий проживания, стандартизованные показатели заболеваемости у проживающих в городе и селе составили, 0,64 и 0,57 на 100 тыс. мирового населения, соответственно ( $P < 0,05$ ).

Относительный риск, который более достоверно отражает соотношение между показателями заболеваемости в городе и селе, равен 1,22. При этом 95%-ный доверительный интервал соотношения стандартизованных показателей был в преде-

лах 0,53 (нижняя граница) и 2,37 (верхняя граница) и вероятностью ошибки более 0,05.

На основании вышеизложенного можно сделать следующие выводы:

1. Заболеваемость острым миелобластным лейкозом на территории Кыргызстана среди женского населения низкая, стандартизованный показатель заболеваемости составил 0,60 на 100 тыс. мирового населения.
2. Наиболее высокие по возрастные показатели заболеваемости отмечены в возрасте 60–65 и 80–84 года.
3. Стандартизованный показатель заболеваемости острым миелобластным лейкозом у городского населения выше по сравнению с сельским.

#### Литература

1. Воробьев А.И. Руководство по гематологии / А.И. Воробьев. М., 2002. Т. 1. С. 177.
2. Parkin M.D. Global Cancer Statistics 2002 / M.D. Parkin et al. // CA Cancer J. Clin. 2005. Vol. 55. P. 74–108.
3. Scheinberg D.A. Acute leukemias // In: Cancer: Principles and Practice of Oncology / Scheinberg D.A., Maslak P., Weiss M. Philadelphia, 1997. P. 1271–97.
4. Xie Y. Trends in leukemia incidence and survival in the United States (1973–1998) / Xie Y., Davies S.M., Xiang Y. et al. // Cancer. 1997. Vol. 3. P. 2229–2235.