

УДК 616.441-006.6 (575.2) (04)

РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖИТЕЛЕЙ ЮГА КЫРГЫЗСТАНА

Н.М. Мамашов, А.Р. Жумабаев

Приведены данные распространенности рака щитовидной железы в Южном регионе Кыргызстана. Изучена частота, этнические и половозрастные особенности и географическая вариабельность рака щитовидной железы.

Ключевые слова: рак щитовидной железы; заболеваемость.

Рак щитовидной железы становится все более актуальным объектом исследований. Это определяется увеличением показателей заболеваемости раком щитовидной железы (РЩЖ). К сожалению, показатели одногодичной летальности таких больных не только стабильны, но имеют стойкую тенденцию к увеличению [1, с. 108]. Актуальность исследования эпидемиологии РЩЖ у жителей юга КР определена отсутствием данных ее детального сравнительного анализа.

По статическим данным 2002 г., в мире каждый год диагностируется более 140 тыс. новых случаев РЩЖ, что составляет 103 589 случаев среди женщин и 37 424 – среди мужчин. Высокие показатели заболеваемости РЩЖ в мире зарегистрированы в США, Австралии, Новой Зеландии, Беларуси, Центральной Америке. Ежегодный прирост заболеваемости РЩЖ в разных странах составляет от 3, 5 до 8 % и более высок среди лиц женского пола. В Европе ежегодно диагностируется более 20 000 новых случаев РЩЖ, 1500–2000 больных умирают от этого заболевания. Во всем мире общее число больных с диагнозом РЩЖ превышает 200 000 человек [2, с. 23–26].

На долю рака щитовидной железы (РЩЖ) приходится 1–4 % всех злокачественных опухолей а, как известно, смертность от онкологических заболеваний занимает второе место в мире.

По данным ВОЗ, за последние двадцать лет заболеваемость РЩЖ в мире выросла в два раза и составляет от 0,5 до 3 % всех вновь выявленных злокачественных новообразований. Злокачественные опухоли щитовидной железы характеризуются трудностями ранней диагностики, скудностью клинических проявлений, особенно на ранних стадиях, и, как следствие этого, у ряда больных выявляется местно распространенный процесс, что повышает показатели летальности [3, с. 31].

Заболеваемость РЩЖ традиционно более высока среди лиц женского пола, но соотношение заболевших мужчин и женщин варьирует в зависимости от возрастной группы. В допубертатном возрасте оно составляет 1:1,6. После пубертата соотношение начинает расти в сторону лиц женского пола, достигает соотношения 1:5–1:6 к 30-летнему возрасту и остается таковым до 65 лет. В более старших возрастных группах это соотношение снижается до 1:1 к 80 годам.

За последнее десятилетие (1995–2005 гг.) заболеваемость РЩЖ в РФ выросла почти в два раза (с 3,3 до 5,99 случаев на 100 тыс.) и в 2006 г. составила 6,1 случая на 100 тыс. населения в год. По темпу прироста РЩЖ занимает первое место среди злокачественных опухолей, превышая 5 % в год [2].

Кыргызская Республика традиционно относится к эндемичной зоне по зобу. По данным Национального центра онкологии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики отмечается неуклонный рост числа больных раком на фоне узловых образований щитовидной железы. В 1960–1979 гг. отмечено 290 случаев, а с 1990 по 1999 г. зарегистрирован уже 341 случай злокачественной опухоли, что составляет в среднем 33,4–39,6 % [4, с. 15–24].

Целью настоящего исследования явилось изучение показателей заболеваемости раком щитовидной железы жителей Южного региона Кыргызстана. В соответствии с целью были поставлены следующие задачи:

1. Изучить частоту заболеваний раком щитовидной железы в структуре общей онкологической заболеваемости Южного региона Кыргызстана.
2. Изучить этнические, половозрастные особенности распространения рака щитовидной железы.
3. Изучить географическую вариабельность рака щитовидной железы.

Таблица 1 – Экстенсивный показатель рака щитовидной железы в Южном регионе КР

ОМОКБ, ГТБ, ОМОЦО, НЦО			
Годы	Кол-во оперированных, чел.	Кол-во раков	%
1996	59	6	10,1
1997	126	3	2,3
1998	58	5	8,6
1999	121	3	2,4
2000	110	4	3,6
2001	96	3	3,1
2002	122	5	4,0
2003	114	3	2,6
2004	89	6	6,7
2005	84	6	7,1
2006	102	17	16,6
2007	92	12	13,0
2008	94	4	4,2
2009	108	7	6,4
2010	86	10	11,6
Итого	1461	94	6,4

Примечание: ОМОКБ – Ошская межобластная объединенная клиническая больница; ГТБ – городская территориальная больница; ОМОЦО – Ошский межобластной центр онкологии; Экстенсивный показатель – показатель распределения удельного веса (к целому).

Таблица 2 – Соотношение рака щитовидной железы у мужчин и женщин в разных возрастных группах

Период	Возрастные группы, лет												Ито- го, чел.
	15–29		30–39		40–49		50–59		60–69		70 и >		
	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	
1996–2000	3	2	2	-	-	1	1	5	-	2	2	4	22
2001–2005	1	3	1	7	-	1	1	4	-	2	-	3	23
2006–2010	-	5	1	9	1	10	1	7	-	8	1	6	49
Итого	3	10	4	16	1	12	3	16	0	12	3	14	94
Соотношение	1:3.3		1: 4		1:6		1:5.3		0:12		1:4.6		-

Материалы и методы. Исследование охватывает период с 1996 по 2010 г. (15 лет). Материалом исследования послужила медицинская документация (Ф. № 27/У, № 027-2У, № 090/У) хирургических отделений ООМКБ, ГТБ г. Ош, ЖАОКБ, НЦО при министерстве здравоохранения КР. Использованы сведения о численности взрослого населения в возрастных группах (15–29, 30–39, 40–49, 50–59, 60–69, 71 и более лет). Проведено выявление особенностей в распространении РЩЖ у взрослых путем сравнительного изучения соответствующих показателей их частоты.

Результаты исследования. Нами проведен ретроспективный анализ историй болезней 1461

больного в возрасте от 10 до 76 лет с различными заболеваниями ЩЖ с 1996 по 2010 г., проживающих в Южном регионе КР (Баткенская, Джалал-Абадская и Ошская области) [5, с. 195–196]. Основную часть оперированных составили больные в возрасте от 45 до 69 лет. Из указанных областей у 94 (6,4 %) больных выявлен злокачественный процесс. Экстенсивный показатель по данным Южного региона КР, характеризующий значимость РЩЖ в спектре всех заболеваний ЩЖ в специализированном онкологическом диспансере, колеблется от 6,7 до 11,6 % (таблица 1).

Пациентов в возрасте до 40 лет было 31 (32,9 %), от 40 до 60 лет – 32 (34 %) и старше 60 лет – 31

Таблица 3 – Распределение РЩЖ по областям

Ошская			Джалал-Абадская			Баткенская		
Города и районы	Кол-во, чел.	%	Города и районы	Кол-во, чел.	%	Города и районы	Кол-во, чел.	%
г. Ош	2	2,1	г. Джалал-Абад	5	5,3	г. Баткен	2	2,1
Кара-Суу	14	14,8	г. Майлуу-Суу	1	1,0	г. Кызыл-Кия	1	1,0
Узген	5	5,3	г. Кара-Куль	2	2,1	Кадамжай	3	3,1
Араван	3	3,1	Сузак	6	6,3	Лейлек	2	2,1
Кара-Кульжа	6	6,3	Аксы	8	8,5			
Ноокат	5	5,3	Ала-Бука	3	3,1			
Алай	3	3,1	Тогуз-Торо	4	4,2			
Чон-Алай	2	2,1	Ноокен	5	5,3			
			Токтогул	8	8,5			
			Чаткал	1	1,0			
			Базар-Коргон	4	4,2			
Итого	40	42,5		46	48,9		8	8,5

(32,9 %) человек. По национальному составу преобладали: кыргызы – 80 %, узбеки – 18 %, русские – 1,9 %, другие – 0,1 %. В группе преобладали женщины – 64, 7 %, мужчины составляли 35 % (таблица 2).

Наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован у жителей Джалал-Абадской области – 48,9 %, Ошской – 42,5 и Баткенской – 8,5 % случаев наблюдений (таблица 3).

Гистологическая структура опухолей была следующей: папиллярный рак выявлен у 42 (44,6 %), фолликулярный – у 39 (41,4 %), недифференцированный рак ЩЖ – у 4 (4,2 %) больных, и по одному случаю зарегистрированы медуллярный рак, умеренно дифференцированная аденокарцинома – 1, фибропластическая саркома – 1, склерозирующая микрокарцинома – 1, аденокарцинома – 1, плоскоклеточный ороговевающий рак – 1.

Таким образом, рак щитовидной железы является актуальной проблемой в онкологии. Из проведенного анализа у 6,4 % больных выявлен РЩЖ. Имеются определенные эпидемиологические особенности распространения рака щитовидной железы в отношении пола, этнической принадлежности и климатогеографических условий [6, с. 138–146].

Литература

1. Румянцева И.К. Эпидемиология рака щитовидной железы в Тверской области / И.К. Румянцева, В.В. Старинский, В.И. Назаров и др. // Сибирский онкологический журнал. 2006. № 51.
2. Румянцев П.О. Рак щитовидной железы / П.О. Румянцев, А.А. Ильин, У.В. Румянцева и др. М.: Геотар-Медиа, 2009.
3. Манамбаева З.А. Рак щитовидной железы в Семейском регионе / З.А. Манамбаева, М.Н. Сандыбаев, Л.К. Сарсенбина и др. // Тезисы II Евразийского конгресса по опухолям головы и шеи. Алматы, 2011.
4. Макимбетов Э.К. Статистика и методология рака / Э.К. Макимбетов, М.Г. Василевский, И.Д. Сатылганов и др. Бишкек, 2003.
5. Жумабаев А.Р. Распространенность рака щитовидной железы в южных районах Кыргызской Республики / А.Р. Жумабаев, Р.Т. Тологонов, М.А. Джемуратов // Матер. межрегион. конф. с междун. участием. Екатеринбург, 2007.
6. Островский К.А. Эпидемиология рака щитовидной железы в республике Карелия / К.А. Островский // Электр. журн. "Исследования в России". 2004. № 8.