

УДК 616.37–006.6

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ОРГАНОВ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ В КЫРГЫЗСТАНЕ

А.М. Туманбаев

Представлены интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными опухолями билиопанкреатодуоденальной зоны в Кыргызстане с учетом возраста, проживания в городе или селе и региона страны.

*Ключевые слова:* поджелудочная железа; внепеченочные желчные протоки; большой дуоденальный сосочек; показатель заболеваемости; распространенность.

---

## INCIDENCE RATES OF BILIOPANCREATODUODENAL ZONE CANCER IN KYRGYZSTAN

А.М. Tumanbaev

The intensive and standard incidence rates of biliopancreatoduodenal zone cancer in Kyrgyzstan are researched depending on the patient age, living in a city or village and region of the country.

*Key words:* pancreas cancer; extrahepatic bile ducts; major duodenal papilla; incidence rates; prevalence.

Термин “рак органов билиопанкреатодуоденальной зоны” (БПДЗ) включает в себя злокачественные новообразования следующих анатомических структур: внепеченочных желчных протоков, большого дуоденального сосочка, двенадцатиперстной кишки и поджелудочной железы. Рак органов билиопанкреатодуоденальной зоны относили к группе редко встречающихся опухолей, так как частота их не превышала 4–7 % случаев среди всех злокачественных образований [1, 2]. В настоящее время на злокачественные новообразования билиопанкреатодуоденальной зоны приходится приблизительно 6–10 % всех форм рака и 10–20 % случаев всех онкологических заболеваний органов пищеварения. Средний возраст заболевших – 60 лет. Большинство опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны (более 50 %) составляет рак поджелудочной железы, на рак внепеченочных желчных протоков и желчного пузыря приходится приблизительно 30 %, на рак двенадцатиперстной кишки и большого дуоденального сосочка – 15 % [3, 4].

В странах Европы заболеваемость раком поджелудочной железы колеблется от 6 до 9 случаев на 100 тыс. мужского населения и от 4 до 7,5 заболеваний – на 100 тыс. женского населения, а рак желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков составляет приблизительно 3,2 и 5,4 случая на 100 тыс. чел. в год, среди мужчин и женщин соответственно.

В России в 2002 г. выявлено 13002 больных раком поджелудочной железы, заболеваемость составила 8,2 на 100 тыс. населения, и 2995 случаев злокачественных опухолей желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков [3].

Злокачественные опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны наиболее распространены в экономически развитых странах, реже встречаются в развивающихся государствах и странах “третьего мира”, скорее всего, этот факт объясняется не низкой заболеваемостью, а низкими диагностическими возможностями [5, 6].

Наиболее частой локализацией рака поджелудочной железы является головка – 50–60 % случаев, тотальное поражение поджелудочной железы наблюдается в 20–35 % случаев, тело поражается приблизительно в 10 %, хвост – 5–8 % [3, 6].

В Кыргызстане изучение показателей заболеваемости опухолями билиопанкреатодуоденальной зоны не проводилось до настоящего времени. Данная работа представляет собой попытку изучить распространенность этих опухолей среди населения Кыргызстана.

Цель исследования – изучить показатели заболеваемости раком билиопанкреатодуоденальной зоны в Кыргызстане.

Задачи исследования:

1. Изучить уровни и структуру уточненной по возрастной заболеваемости больных раком

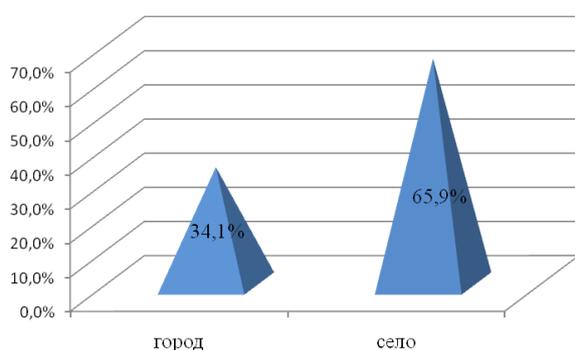


Рисунок 1 – Распределение случаев рака билиопанкреатодуоденальной зоны в зависимости от условий проживания

поджелудочной железы, внепеченочных желчных протоков, 12-перстной кишки и большого дуоденального сосочка в Кыргызстане за период с 2000 по 2010 г. (11 лет).

- Установить взаимосвязь между возрастом и уровнем заболеваемости.

**Материалы и методы.** Исследование охватывает период с 2000 по 2010 г. (11 лет). Материалом исследования служили данные о всех случаях злокачественных опухолей органов билиопанкреатодуоденальной зоны у взрослого населения по материалам Национального центра онкологии, Ошского межобластного центра онкологии и онкологического отделения Джалал-Абадской областной больницы. Для исключения дубликатов была проведена алфавитизация массива данных.

Рассчитаны грубые повозрастные и стандартизованные по мировому стандартному населению показатели заболеваемости на 100 тыс. населения.

**Результаты исследования.** За исследуемый период было зарегистрировано 613 случаев рака билиопанкреатодуоденальной зоны. Из них в 523 случая отмечен рак поджелудочной железы (85,3 %); рак внепеченочных желчных протоков был у 26 человек (4,3 %); рак 12-перстной кишки – у 5 (0,8 %) и большого дуоденального сосочка – у 59 (9,6 %) человек.

Возраст пациентов колебался от 16 до 88 лет, при распределении в зависимости от половой принадлежности количество женщин составило 48,3 % (296 человек), а мужчин 51,7 % (317 человек). В зависимости от условий проживания количество зарегистрированных случаев рака билиопанкреатодуоденальной зоны распределилось следующим образом: жителями городской местности оказалось 209 (34,1 %) человек, а жителями сельской местности – 404 (65,9 %) (рисунок 1).

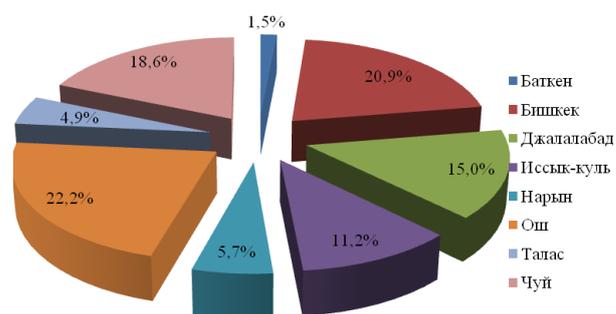


Рисунок 2 – Территориальные особенности распределения случаев рака билиопанкреатодуоденальной зоны в Кыргызстане

При изучении территориального распределения случаев рака билиопанкреатодуоденальной зоны видно, что наибольшее количество случаев зарегистрировано в Ошской области (136 случаев), г. Бишкек (128) и Чуйской области (114), составив 22,2 %, 20,9 и 18,6 соответственно. Наименьшее количество зарегистрировано в Баткенской области – 1,5 % (рисунок 2).

При изучении повозрастных показателей заболеваемости раком поджелудочной железы, отмечается постепенный рост заболеваемости с увеличением возраста, пик заболеваемости отмечен в возрасте 60–69 лет, со значением 0,57 на 100 тыс. населения. В возрастных группах 70–79 и 50–59 лет заболеваемость в 2 раза ниже с показателями 0,29 и 0,26 на 100 тыс. населения соответственно. Наименьший показатель заболеваемости отмечен в возрасте 15–19 лет со значением 0,002 на 100 тыс. населения (1 случай).

Стандартизованный показатель заболеваемости с учетом мирового стандартного населения составил 1,35 на 100 тыс. населения (рисунок 3).

Повозрастные показатели заболеваемости рака внепеченочных желчных протоков наиболее высокие значения имели в возрасте 60–69 и 70–79 лет, со значениями 0,035 и 0,025 на 100 тыс. населения, а наименьшие в возрасте 30–39 лет со значением 0,001 на 100 тыс. населения. А в возрасте младше 30 лет не зарегистрировано ни одного случая.

Стандартизованный показатель заболеваемости раком внепеченочных желчных протоков с учетом мирового стандартного населения составил 0,072 на 100 тыс. мирового населения.

В возрасте младше 40 лет не зарегистрировано ни одного случая рака большого дуоденального сосочка. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечены в возрасте 60–69 лет со значением

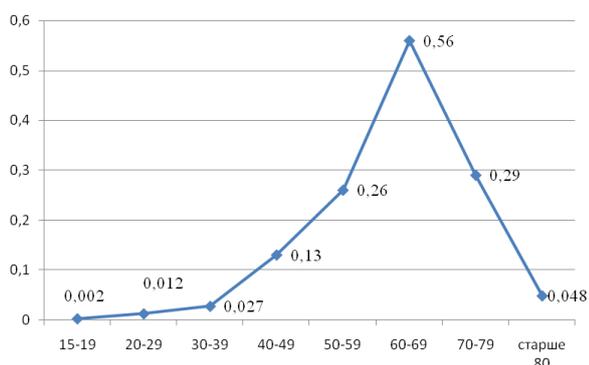


Рисунок 3 – Повозрастные показатели заболеваемости раком поджелудочной железы в Кыргызстане

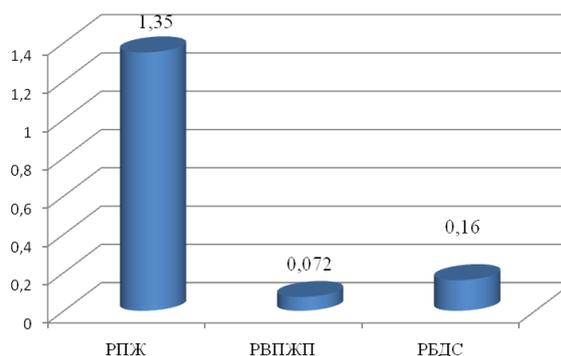


Рисунок 4 – Стандартизованные показатели заболеваемости раком билиопанкреатодуоденальной зоны

0,079 на 100 тыс. населения и наименьшие – в возрасте старше 80 лет – 0,007 на 100 тыс.

Стандартизованный показатель заболеваемости раком большого дуоденального сосочка составил 0,16 на 100 тыс. мирового стандартного населения.

За 11 лет исследования зарегистрировано всего 5 случаев рака 12-перстной кишки, к сожалению, при расчете повозрастных показателей заболеваемости и стандартизованных показателей, данные не достоверны.

В заключение хотелось бы отметить, что показатели заболеваемости раком билиопанкреатодуоденальной зоны в целом по Кыргызстану низкие (рисунок 4), наиболее высокий показатель отмечен при раке поджелудочной железы (1,35 на 100 тыс. населения). Кроме этого, при всех локализациях опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны отмечается рост показателя заболеваемости с возрастом пациентов (пик заболеваемости отмечается в возрасте 60–69 лет).

#### Литература

1. Блохин Н.Н. Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей / Н.Н. Блохин, А.Б. Итин, А.А. Клименков. М.: Медицина, 1982. С. 270.
2. Гарин А.М. Злокачественные опухоли пищеварительной системы / А.М. Гарин, И.С. Базин. М.: Инфомедиа Паблишерз, 2003. С. 67–220.
3. Аксель Е.М. Статистика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в 2000 году / Е.М. Аксель, М.И. Давыдов // Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2000 г. М.: РОНЦ им. Н.Н. Блохина, 2002. С. 89–92.
4. Чиссов В.И. Онкология / В.И. Чиссов. М.: Геотар-Медиа, 2007. С. 399–409.
5. Онкология: национальное руководство / В.И. Чиссов. М.: Геотар-медиа, 2008. С. 547–561.
6. Руководство по хирургии желчных путей / под ред. Э.И. Гальперина, П.С. Ветшева. М.: Изд. дом ВИДАР-М, 2006. С. 126–134.