

УДК 616.62-006.6-036.22(574.51)

ДЕСКРИПТИВНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Н. Нурғалиев, Г.Т. Сейсенбаева, Е.Ж. Карғабаяев

Представлены данные о заболеваемости раком мочевого пузыря в Алматинской области Республики Казахстан. Подсчитаны повозрастные, интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря, а также изучены динамика и тренды показателей.

Ключевые слова: рак мочевого пузыря; эпидемиология; показатели заболеваемости.

DESCRIPTIVE EPIDEMIOLOGIC ANALYSIS OF THE BLADDER CANCER IN THE ALMATY REGION OF THE KAZAKHSTAN REPUBLIC

N. Nurgaliev, G.T. Seysenbaeva, E.Zh. Kargabaev

It is presented a date's regard bladder cancer incidence in the Almaty region of Kazakhstan. It is counted age-specific, crude and standardized rates of bladder cancer incidence, and trends.

Keywords: bladder cancer; epidemiology; incidence indicators.

Введение. Рак мочевого пузыря (РМП) входит в десятку наиболее распространенных злокачественных новообразований. Например, в Великобритании РМП в структуре онкологических заболеваний находится на седьмом месте, составляя примерно 3 % всех новых случаев. У мужчин РМП занимает 4-е место (4 %), а у женщин – 13-е место (2 %) [1–4]. В 2011 г. там было зарегистрировано 10339 новых случаев РМП, из которых 7452 (72 %) составили мужчины и 2947 (28 %) – женщины, что дало соотношение 25:10. Грубый показатель заболеваемости РМП для мужчин составил 24, а для женщин – 9 на 100 тыс. соответствующей популяции. При этом заболеваемость РМП у мужчин в Англии (17,7) была выше, чем в Уэльсе, Шотландии и Ирландии, где показатели были равны 15,5, 14,7 и 11,4, соответственно. Следовательно, там наблюдалась географическая вариабельность в распространении РМП – высокие показатели заболеваемости в Западных и Северных регионах, по сравнению с Восточными и Южными областями Британии [5, 6]. Эти данные могут способствовать выяснению этиологических факторов в развитии РМП [7]. Заболеваемость РМП строго зависит от возраста: в Великобритании в 2009–2011 гг. 53 % больных были старше 75 лет, а 9 из 10 пациентов – старше 60 лет.

Цель исследования – изучить эпидемиологические особенности рака мочевого пузыря в Алматинской области Республики Казахстан.

Материал и методы. Исследование охватывает период с 2004 по 2013 г. (10 лет). Материалом исследования служили данные обо всех случаях РМП по информации, предоставляемой медицинскими учреждениями Алматинской области в канцер-регистр Казахского НИИ онкологии и радиологии. Для подсчета показателей заболеваемости РМП были использованы данные подовой численности всего населения по возрасту и полу. Рассчитаны грубые, повозрастные и стандартизованные по мировому стандартному населению показатели заболеваемости РМП на 100 тыс. населения.

Результаты исследования. За 10-летний период по Алматинской области зарегистрировано 462 больных раком мочевого пузыря, что составляет в структуре злокачественных опухолей 0,15 %.

Анализ заболеваемости раком мочевого пузыря в данной области показал, что в возрастной группе среди лиц 00–29 лет наблюдаются показатели только среди мужского населения (0,1 %), а среди женщин заболеваемость раком мочевого пузыря не зарегистрирована (рисунок 1). Среди лиц 30–39 лет аналогичные показатели варьировались с 0,3 ‰ до 0,4 ‰. В возрастных группах 40–49 лет мужского населения данные показатели были высокими – 3,2 ‰, по сравнению с показателями среди женщин (0,7 ‰). Среди лиц 50–59 лет показатели заболеваемости раком мочевого пузыря были значи-

тельно выше, чем у лиц 40–49 лет. В Алматинской области показатели заболеваемости данной локализации по возрастным группам были неоднородными. Первый пик высокой заболеваемости раком мочевого пузыря в области, зарегистрированном среди лиц 60–69 лет мужского населения, составил 32,6 ‰, а среди женщин данный показатель был намного ниже, чем у мужчин (5,3 ‰).

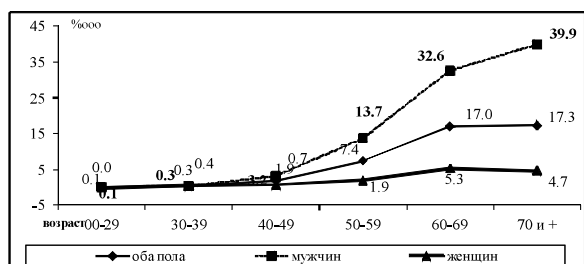


Рисунок 1 – Среднегодовые половозрастные интенсивные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря населения Алматинской области за 2004–2013 гг.

В возрастной группе 70 лет и старше наблюдается второй пик заболеваемости, у мужчин 39,9 ‰, а среди женского – 4,7 ‰.

Повозрастные показатели заболеваемости данной локализации мужского и женского населения области за этот период выросли с увеличением возраста населения и имели бимодальный характер роста с пиком заболеваемости в возрастных группах 60–69 и 70 лет и старше.

Изучение динамики заболеваемости раком мочевого пузыря в Алматинской области показало, что первые годы исследования отмечается тенденция колебания с 2,5 ‰ в 2004 г. до 3,3 ‰ в 2005 г. с последующим снижением до 3,0 ‰ в 2013 г. (рисунок 2).

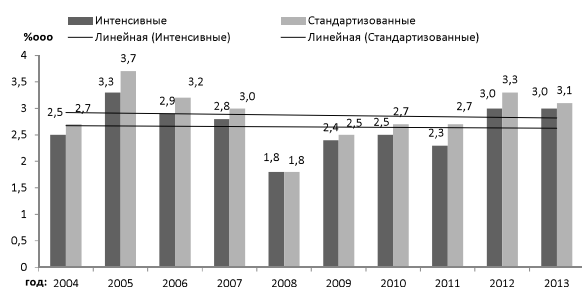


Рисунок 2 – Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря населения Алматинской области за 2004–2013 гг.

Среди мужского населения области данные показатели имеют тенденцию роста с 4,3 до

5,3 ‰ в конце исследования (рисунок 3). Аналогичные изменения выявлены при стандартизации показателя заболеваемости мировым стандартом.

Динамика показателей заболеваемости раком мочевого пузыря среди мужского населения за исследуемый период характеризуется волнообразным течением. Резкий спад заболеваемости отмечается в 2008 г. с показателем до 2,8 ‰ (рисунок 4).

Среди женщин рост заболеваемости отмечается в 2005 г. (1,7 ‰) с последующим снижением до 2010 г. (1,1 ‰), а в 2012 г. отмечается второй рост показателя до 1,4 ‰, и в конце исследуемого периода данный показатель составил 0,8 ‰. Темпы интенсивных $T_{инт.} = -0,02\%$ и стандартизованных $T_{ст.} = -0,01\%$ показателей заболеваемости раком мочевого пузыря не совпадают (рисунок 5).

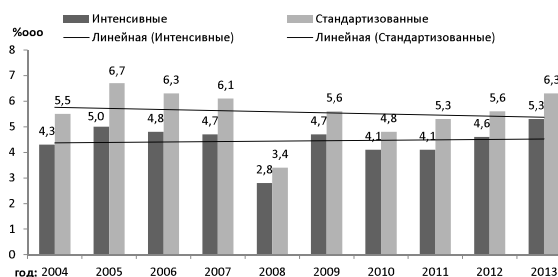


Рисунок 4 – Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря мужского населения Алматинской области за 2004–2013 гг.

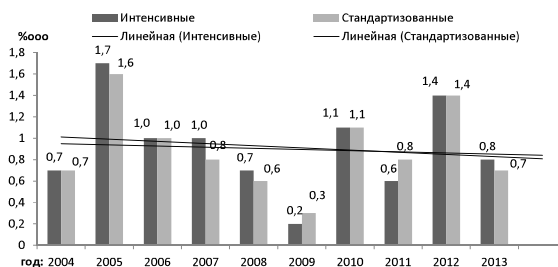


Рисунок 5 – Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря женского населения Алматинской области за 2004–2013 гг.

Пик показателя удельного веса больных раком мочевого пузыря всего населения в данной области (рисунок 6) отмечается в возрастных группах 60–69 лет и старше (32,9 %) и имеет унимодальный характер роста. Среди как мужского населения, так и женского показатели находятся в одинаковой позиции. Данные среди мужского населения 70 лет и старше (27,9 %) были незначительно выше, чем у женщин данного возраста (26,8 %).

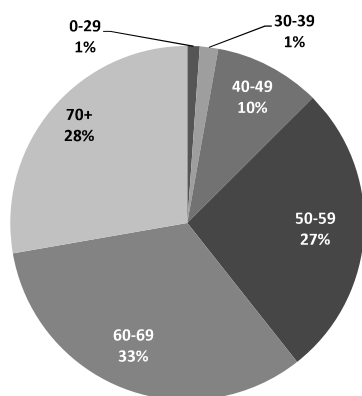


Рисунок 6 – Удельный вес рака мочевого пузыря по возрастным группам населения Алматинской области за 2004–2013 гг.

Таким образом, изучение общего среднего- годового интенсивного показателя заболеваемости раком мочевого пузыря показало, что он составил $2,7 \pm 0,1$ ‰ стандартизованный (мировой) – $2,9 \pm 0,2$ ‰. Показатели заболеваемости данной локализации по возрастным группам имели неоднородный

характер роста с пиком среди лиц 60–69 и 70 лет старше как у мужского, так и женского населения.

Литература

1. Интернет-ресурс, July 2013: <http://www.ons.gov.uk/ons/rel/vsob1/cancer-statistics-registrations-england-series-mb1-/index.html>.
2. Интернет-ресурс, May 2013: <http://www.isdscotland.org/Health-Topics/Cancer/Publications/index.asp>.
3. Интернет-ресурс, June 2013: <http://www.wales.nhs.uk/sites3/page.cfm?orgid=242&pid=59080>.
4. Quinn M., Wood H., Cooper N., Rowan S., eds. Cancer Atlas of the United Kingdom and Ireland 1991–2000. Studies on Medical and Population Subjects No. 68. London: ONS; 2005.
5. National Cancer Intelligence Network (NCIN). Cancer Incidence and Mortality by Cancer Network, UK, 2005. London: NCIN; 2008.
6. National Cancer Intelligence Network (NCIN). Cancer e-Atlas. Accessed January 2014.
7. Pelucchi C., Bosetti C., Negri E. et al. Mechanisms of disease: The epidemiology of bladder cancer // Nat Clin Pract Urol. 2006. V. 3 (6). P. 327–40.