

УДК 618.1-006.6-036.22

ТЕНДЕНЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИНЫ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

К.Б. Макиева, Б.Б. Султангазиева, Н.М. Букуев

Определяется эпидемиологическая картина относительно заболеваемости РМЖ, РШМ, РТМ и РЯ, что в последующем создаст возможности для принятия профилактических мер и обоснованных организационно-методических мероприятий по раннему выявлению и профилактике рака репродуктивной системы.

Ключевые слова: рак молочной железы; рак яичников; репродуктивная система женщины.

TENDENCY OF ONCOLOGICAL DISEASE FOR FEMALE REPRODUCTIVE SYSTEM IN RECENT YEARS

K.B. Makieva, B.B. Sultangazieva, N.M. Bukuev

Analysis of epidemiologic situation concerning breast cancer, cervical, uterine and ovarian carcinoma is conducted. It will make it possible to take preventive measures and reasonable methodical and organizational arrangements for early detection and prevention of reproductive system's cancer.

Key words: breast cancer; ovarian cancer; reproductive system of women.

Онкологическая заболеваемость репродуктивной системы женщины в Кыргызской Республике за последние двадцать лет неуклонно растет [1]. Злокачественные опухоли репродуктивной системы: рак молочной железы и гинекологические опухоли (рак тела, шейки матки и яичников) – являются наиболее частыми в структуре онкологической заболеваемости женщин [1, 2]. С эпидемиологической точки зрения данная проблема имеет особый интерес. Исследования в этом направлении проводились в разных регионах мира с учетом различных экзогенных и эндогенных факторов [3]. При этом были освещены вопросы связи заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований указанных локализаций с генетическими, гормональными биохимическими факторами, факторами репродуктивного анамнеза, питания, морфометрическими факторами, предшествующей патологией и прочими факторами [4–6].

Ниже мы рассмотрим таблицы с данными больных, которые находились на стационарном лечении в клинике опухолей репродуктивной системы при Национальном центре онкологии (НЦО) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики со злокачественными и доброкачественными опухолями, предраковыми заболеваниями молочных желез, шейки матки, тела матки, яичников и наружных половых органов.

Анализируя таблицу 1, можно сделать вывод, что в 2011–2013 гг. наибольшее количество больных со злокачественными новообразованиями были зарегистрированы в Чуйской области и в г. Бишкек. В 2013 г. возросло число больных, поступивших из Ошской области, 50 (12,9 %). Наименьшее количество больных поступили из Баткенской области, что составило 7 (1,6 %) чел.

В сравнительном аспекте между годами число поступивших больных (таблица 2) с доброкачественными и злокачественными заболеваниями с каждым годом неуклонно растет. Если по данным вышеуказанной таблицы в 2009 г. поступило 748 больных, то в 2013 г. эта цифра составила 1088 чел., что на 340 больных больше. Различается и число умерших больных за 5-летний период. Это связано с запущенностью заболевания в связи с поздним обращением пациентов. В 2013 г. число поступивших больных было увеличено в основном за счет предопухолевых и доброкачественных заболеваний. Больных со злокачественными опухолями было 419 (43,01 %), а больные с предопухолевыми и доброкачественными заболеваниями составили 529 (56,98 %) чел. Обращает на себя внимание тот факт, что чаще стали поступать женщины репродуктивного возраста.

Из них с предопухолевыми и доброкачественными заболеваниями:

Таблица 1 – Распределение пациенток со злокачественными новообразованиями по регионам

Регион	2011		2012		2013	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Бишкек	88	30	59	16,2	98	23,6
Чуйская область	80	27,7	103	28,1	130	31,6
Иссык-Кульская область	27	9,2	43	12,2	43	11,1
Джалал-Абадская область	24	8,2	35	9,2	32	7,6
Нарынская область	22	7,5	27	6,8	27	6,4
Ошская область	26	8,9	31	7,0	50	12,9
Таласская область	19	6,5	29	7,5	21	5,2
Баткенская область	24	2,0	15	13	7	1,6
Всего	310	100	342	100	408	100

Таблица 2 – Движение и контингент выбывших больных

Показатели	2009	2010	2011	2012	2013
Поступило	748	814	920	1048	920
Переведено из др. отделений	34	37	23	10	23
Переведено в др. отделения	148	122	98	108	98
Выписано	639	667	845	961	845
Умерло	4	2	2	-	2
Выбыло больных со злокачественными опухолями	267	340	292	342	292
Выбыло больных с предопух. и доброкачеств. заболеваниями	393	464	641	700	529
Прочие	17	13	10	6	26

Таблица 3 – Контингент больных со злокачественными опухолями

Заболевание	2010		2011		2012		2013	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Рак молочной железы	158	46,4	115	39,3	105	30,7	140	33,4
Рак женских половых органов	182	53,5	177	60,6	237	69,3	279	66,58

1. Миома матки – 303.
2. Полипоз эндометрия – 10.
3. Пузырный занос – 2.
4. Кисты яичников – 141.
5. Эрозия шейки матки – 5.
6. Эндометриоз тела матки – 15.
7. Туберкулез органов малого таза – 5.
8. Аденомиоз матки – 5.
9. Выпадение матки – 10.
10. Пиосальпинкс, пиовариум – 7.
11. Железистая гиперплазия эндометрия – 14.
12. Фиброаденома молочной железы – 2.
13. Хронический мастит – 5.
14. Кисты молочных желез – 5.
15. Другие – 26.

Рак женских половых органов в 2013 г. обнаружен у 279 (66,58 %) пациенток. Как видно из

таблицы 3, количество пациенток в 2013 г. значительно увеличилось по сравнению с предыдущими годами. Число больных с диагнозом “Рак молочной железы” в 2013 г. по сравнению с 2011–2012 гг. также заметно возросло.

Проводя погочевой сравнительный анализ среди больных со злокачественными новообразованиями женских половых органов (таблица 4), необходимо отметить что, как и в предыдущие годы, первое место занимает рак шейки матки, который имеет тенденцию к неуклонному росту. Как видно из таблицы 4, количество больных в 2010 г. составило 66 (36,3 %), а в 2013 г. абсолютное число пациенток составило 112 (40,25 %) чел. На второе место в 2013 г. вышел рак яичников – 85 больных. На третьем месте стоит рак тела матки, число больных уменьшилось на 24 чел.

Таблица 4 – Больные со злокачественными заболеваниями женских половых органов

Локализация опухоли	2010		2013		2012		2013	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Рак шейки матки	66	36,3	79	44,8	88	37,2	112	40,25
Рак тела матки	27	14,8	43	24,4	75	31,7	67	24,0
Рак яичников	64	35,2	40	22,9	66	27,8	85	30,5
Рак вульвы	2	1,1	3	1,8	3	1,3	3	1,07
Саркома матки	12	6,6	2	1,1	2	0,8	3	1,07
Лейомиосаркома	9	4,9	-	-	-	-	2	0,71
Саркома культи шейки матки	-	-	3	1,7	-	-	-	-
Первично-множественный рак	2	1,1	1	0,5	1	0,4	3	1,0
Хорионкарцинома	-	-	3	1,7	2	0,8	4	1,4
Мтс Крюкенберга	-	-	2	1,1	-	-	-	-
Рак маточной трубы	-	-	1		-	-	-	-
Всего	182	100	177	100	237	100	279	100

Таблица 5 – Распределение больных со злокачественными опухолями по стадиям в 2013 г.

Локализация опухоли	Всего	In situ	I	II	III	IV
Рак молочной железы	140	0	0	79 (56,4 %)	27 (19,2 %)	34 (24,2 %)
Рак шейки матки	112	8 (7,4 %)	14 (12,5 %)	83 (74,1 %)	7 (6,2 %)	0
Рак тела матки	67	6 (8,9 %)	16 (23,8 %)	37 (55,2 %)	6 (8,9 %)	1 (1,4 %)
Рак яичников	85	0	5 (5,8 %)	39 (45,8 %)	27 (31,7 %)	14 (16,4 %)
Рак вульвы	3	0	2 (66,6 %)	1 (33,3 %)	0	0

Как видно из таблицы 5, рак молочной железы диагностирован у 140 больных, из них с I стадией пациенток нет, у 79 (56,4 %) – II стадия, у 27 (19,2 %) – III стадия и рак молочной железы с отдаленными метастазами – у 34 (24,2 %). Радикальная мастэктомия была выполнена 94 (67,14 %) больным, паллиативные операции – 21 (15 %) пациентам.

Больных раком шейки матки *in situ* – 8 (7,4 %) человек, рак I стадии диагностирован у 14 (12,5 %), II стадии – у 83 (74,1 %) пациенток, III стадии – у 7 (6,2 %) пациенток. Операция Вертгейма была произведена 60 пациенткам, экстирпация матки с придатками – 15, надвлагалищные ампутации матки с придатками – 16, лапаротомия – 1, переведены в другие отделения 9 человек.

С раком тела матки поступило 65 больных, из которых *in situ* – 6 (8,9 %), I стадия диагностирована у 16 (23,8 %), II стадия – у 37 (55,2 %), III ста-

дия – у 6 (8,9 %), IV стадия – у 1 (1,4 %) пациента. У 58 (89,2 %) больных были произведены радикальные операции, 2 – симптоматические, 1 пациентка отказалась от лечения, 6 – переведены в другие отделения.

Больных раком яичников было 85. Первая стадия – у 5 (5,8 %) пациенток, II стадия – у 39 (45,8 %), у 27 (31,7 %) – III стадия, IV стадия – у 14 (16,4 %) человек. Радикальные операции были произведены 43 больным, паллиативные – 19, симптоматические – 4 больным.

3 больным была произведена операция вульвэктомии. I стадия диагностирована у 2 (66,6 %), II стадия – у 1 (33,3 %) пациентки.

Саркома матки диагностирована у 3 больных, хорионкарцинома – у 4 и лейомиосаркома – у 2 больных. Всем пациенткам произведены радикальные операции.

Литература

1. *Камарли З.П.* Особенности распространения злокачественных опухолей в Кыргызской Республике / З.П. Камарли // Актуальные проблемы онкологии и радиологии: сб. науч. работ. Бишкек, 2003. С. 5–11.
2. *Давыдов М.И.* Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2006 году / М.И. Давыдов, Е.М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. 2008. Т. 19. № 2 (прил. 1). С. 52–91.
3. *Любченко Л.Н.* Наследственный рак молочной железы / Л.Н. Любченко, Р.Ф. Гарькавцева, С.М. Портной и др. // Клиническая маммология; под ред. Е.Б. Камповой-Полевой, С.С. Чистякова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. С. 246–259.
4. *Румянцева У.В.* Особенности диагностики, лечения и профилактики наследственных форм рака молочной железы и яичников. Клинический и генетический скрининг у носителей мутации BRCA1/2 / У.В. Румянцева, П.О. Румянцев, М.В. Киселева // Вопросы онкологии. 2008. Т. 54. С. 251.
5. *Чиссова В.И.* Рак молочной железы / В.И. Чиссова, С.Л. Дарьялова // Онкология: клинические рекомендации. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. С. 271.
6. *Ferlay J., Bray F., Pisani P. et al. (edit.).* Globocan 2002: Cancer incidence, mortality and prevalence worldwide. IARC Cancer Base. No.5. Version 2.0. IARC Press, Lyon 2004.