

УДК 616.329-006.6-036.22 (574.2)

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАКА ПИЩЕВОДА В АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

*Е.Ш. Абзалбек, Д.А. Даулетбаев, Э.К. Макимбетов*

Представлены данные о заболеваемости раком пищевода в Акмолинской области Республики Казахстан. Подсчитаны средний возраст, повозрастные, интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком пищевода, а также изучены динамика и тренды показателей.

*Ключевые слова:* рак пищевода; эпидемиология; показатели заболеваемости.

EPIDEMIOLOGY OF ESOPHAGUS CANCER IN THE AKMOLA OBLAST  
OF THE KASAKHSTAN REPUBLIC

*E.Sh. Abzalbek, D.A. Dauletbaev, E.K. Makimbetov*

The article presents a data's regarding esophagus cancer incidence in the Akmola oblast of Kazakhstan. There are counted middle age, sex, age-specific, crude and standardized rates of esophagus cancer incidence, and also dynamics and trends of indicators are studied. trends.

*Keywords:* esophagus cancer; epidemiology; incidence rate.

**Введение.** Рак пищевода (РП) занимает шестое место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями в мире [1, 2]. Самая высокая заболеваемость (более 150 на 100 тыс. населения) отмечена в Иране и в странах Каспийского пояса, а именно: в некоторых районах Туркменистана, Казахстана, Каракалпакии, прилегающих к Каспийскому морю, а также на севере и в центральных районах Китая [3, 4]. В Республике Казахстан (РК) в 2011 г. РП занимал четвертое место, составляя 6,2 % (6,3 % – в 2010 г. Смертность от рака этой локализации снизилась до 6,3 ‰ (6,5 ‰ в 2010 г.). Ежегодно в республике выявляется 1700 больных РП, а погибает от данного недуга до 1500 человек. Наибольшая частота РП отмечена в Кызылординской (14,9 ‰), Атырауской (10,2 ‰), Западно-Казахстанской (10,5 ‰) областях [5].

Цель исследования – изучить распространенность рака пищевода в Акмолинской области Республики Казахстан.

**Материал и методы.** Исследование охватывает период с 2006 по 2015 г. Материалом исследования служили данные обо всех случаях злокачественных опухолей пищевода по информации, предоставляемой специализированными и неспециализированными лечебными учреждениями Акмолинской области Республики Казахстан. Для

подсчета показателей заболеваемости раком пищевода были использованы данные по возрасту и полу. Рассчитаны грубые, повозрастные и стандартизованные по мировому стандартному населению показатели заболеваемости на 100 тыс. населения.

**Результаты исследования.** За указанный период в Акмолинской области зарегистрировано 575 больных РП, что составляет в структуре злокачественных опухолей 0,09 %.

Интенсивные показатели заболеваемости РП в Акмолинской области в возрастных группах в динамике за изучаемый период имели тенденцию роста. Среди лиц 00–29 лет заболеваемость с данной локализацией не была зарегистрирована. У женского населения данный показатель составил 0,1 ‰. В возрастных группах 30–39 лет аналогичные показатели варьировались с 0,6 ‰ до 1,0 ‰.

Интенсивные показатели в возрастных группах 40–49 лет были высокими среди мужского населения (3,3 ‰), по сравнению с показателями среди женщин (1,8 ‰), в то время как показатели обоего пола составили 2,6 ‰. Среди лиц 50–59 лет показатели заболеваемости РП были выше, чем у лиц 40–49 лет. В динамике показатели заболеваемости этой локализации в данной возрастной

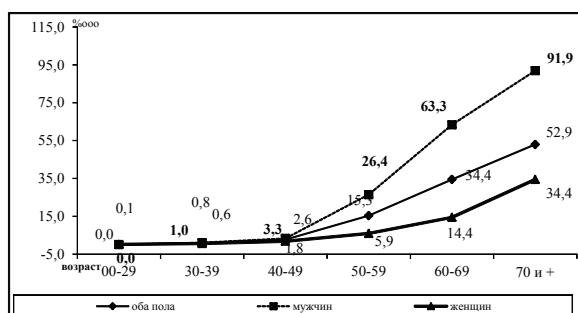


Рисунок 1 – Среднегодовые половозрастные интенсивные показатели заболеваемости раком пищевода населения Акмолинской области

группе возросли среди мужского населения до 26,4 ‰, а у женщин – до 5,9 ‰ (рисунок 1).

В Акмолинской области показатели заболеваемости РП по возрастным группам были неоднородными, и имелся бимодальный характер роста. При этом первый пик высокой заболеваемости данной локализации в области зарегистрирован среди лиц 60–69 лет мужского населения – 63,3 ‰.

Второй пик высокой заболеваемости РП зарегистрирован также среди мужчин в возрастных группах 70 лет и старше – 91,9 ‰, данный показатель среди женского населения составил 34,4 ‰.

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 лет и среди лиц 70 лет и старше.

Интенсивные показатели заболеваемости РП в Акмолинской области имеют тенденцию колебания с 8,7 ‰ (2006 г.) до 9,9 ‰ (2014 г.) с последующим снижением, и в конце исследуемого периода составили 7,6 ‰ ( $T_{ин} = 0,1 \%$ ). Стандартизованные (мировой) показатели варьировались от 7,8 ‰ до 7,65 ‰ (2014 г.), в конце периода составил 5,7 ‰  $T_{ст} = 0,02 \%$ . Эти данные свидетельствуют, что возрастная структура населения в Акмолинской области не соответствует мировому стандарту населения.

Среди мужского населения по интенсивным показателям заболеваемости РП наблюдается картина роста с 13,4 ‰ в начале периода до 14,6 ‰ (2014 г.), с последующим снижением до 10,6 ‰. Темпы интенсивных показателей составил  $T_{ин} = 0,1$ , стандартизованных  $T_{ст} = -0,1$ .

Динамика показателей заболеваемости РП среди мужского населения за исследуемый период характеризуется волнообразным течением. Пик за-

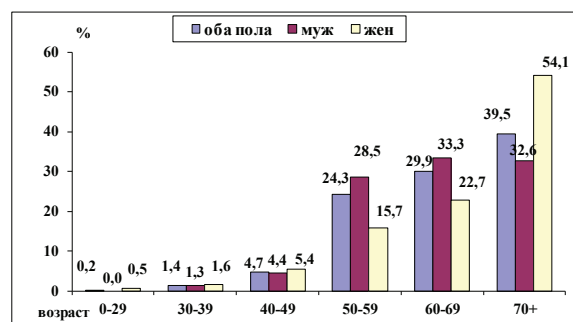


Рисунок 2 – Удельный вес рака пищевода по возрастным группам населения Акмолинской области за 2006–2015 гг.

болеваемости отмечается в 2014 г. с показателем до 14,6 ‰.

Среди женского населения данные показатели имеют тенденцию колебания с 4,4 ‰ (2006 г.) до 6,2 ‰ (2007 г.) с последующим снижением до 4,7 ‰ в 2015 г. Аналогичная картина наблюдается и по стандартизованным показателям.

Удельный вес РП всего населения в данной области (рисунок 2) по возрастным группам имел унимодальный характер роста с пиком в возрастных группах 70 лет и старше (39,5 %), тогда как у мужчин удельный вес в данной возрастной группе составляет 32,6 %, а у женщин 54,1 %.

Таким образом, общий среднегодовой интенсивный показатель заболеваемости раком пищевода составил  $7,8 \pm 0,4 \%$ , стандартизованный (мировой) –  $6,3 \pm 0,3 \%$ . Показатели рака пищевода по возрастным группам имеют бимодальный характер роста с пиком среди лиц 60–69 и 70 лет и старше.

#### Литература

1. Арзыкулов Ж.А. Злокачественные новообразования в Республике Казахстан: ежегодный статистический сборник КазНИИОР / Ж.А. Арзыкулов. Алматы, 2012. 125 с.
2. Давыдов М.И. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2007 г. / М.И. Давыдов, Е.М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина / РАМН. 2009. Т. 20. Прилож. № 1. 150 с.
3. Макимбетов Э.К. Статистика и методология рака / Э.К. Макимбетов, М.Г. Василевский, И.Ж. Сатылганов, Б.Х. Бебезов. Бишкек: Турар, 2003. 245 с.
4. Мерабишвили В.М. Злокачественные новообразования в мире, России, Санкт-Петербурге / В.М. Мерабишвили. СПб., 2007. С. 9–10.
5. Malhotra G.K., Yanala U., Ravipati A. et al. Global trends in esophageal cancer // J Surg Oncol. 2017 Mar 20. doi: 10.1002.