

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Чингисова Ж.К., Оспанов М.А.

Казахский НИИ онкологии и радиологии, г. Алматы

За изучаемый период зарегистрировано 15585 больных злокачественными новообразованиями (ЗН) в Акмолинской области, что составляет 5,9% по отношению данных республики, из них 7300 ЗН среди женского населения.

Проведен анализ заболеваемости ЗН и отдельных форм (РМЖ, РШМ и РТМ) по трехлетним интервалам за 2000-2008 гг. Общая заболеваемость имела тренд снижения с 234,6‰ (2000-2002 гг.) до 219,4‰ в последнем периоде (2006-2008 гг.). Аналогичные изменения отмечены при стандартизации показателей заболеваемости мировым стандартом (СП- 221,0‰- 202,8‰).

Однако анализ интенсивных (ИП) и стандартизованных (СП) показателей заболеваемости женского населения выявил, что ИП выросли с 151,9‰ до 208,6‰ в 2005-08 гг, тогда как СП снизились с 248,0‰ до 162,0‰.

Заболеваемость раком молочной железы Заболевших РМЖ в этот период было 1517 женщин. ИП заболеваемости РМЖ женского населения области за период исследования свидетельствуют, что в первые 3 года ИП колебались, имея высокие данные в 2000 году 19,4‰ и ростом до 21,3‰ в 2003 году. Последующие 3 года показатели выросли до 27,3‰ в 2004 году с последующим снижением до 19,9‰

в 2006 г, и вновь рост до 23,5 в 2008 году.

Заболеваемость раком шейки матки Число заболевших РШМ было 629 больных. В первый временной период (2000-2002 гг) заболеваемость РШМ по среднегодовым ИП снизилась с 18,6 до 15,2‰. Во второй период ИП составили 19,3‰, в динамике наблюдается рост показателей с 15,8 до 24,0‰ в 2005 году. Заболеваемость РШМ имеет тенденцию к снижению с 19,1 до 16,3‰ в 2006-08 гг, со средними данными ИП 17,4‰.

Заболеваемость раком тела матки Число заболевших РТМ было 484 больных. В первый временной период (2000-2002 гг) ИП заболеваемости по РТМ стали снижаться с 17,2 до 13,1‰, СП составили 14,8-11,0‰. Во второй временной период заболеваемости РТМ в области интенсивные показатели выросли с 11,1 до 16,0‰ и по СП – с 8,3-18,3‰. В 2006-2008 гг по РТМ они выросли до 11,7‰, и его СП составил 9,4‰.

Таким образом, уровень ЗН населения области в среднем за изучаемый период (2000-2008 гг.) был 228,6‰, СП (мировой) -213‰. Среднегодовые ИП заболеваемости среди женского населения составили 220,8‰. СП были ниже – 186,2‰.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА В 2010 ГОДУ В ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Мукушева А.Х.

КГКП «Павлодарский областной онкологический диспансер»

Актуальность: рак шейки матки прочно занимает 2 место в структуре онкологической заболеваемости женского населения области. За последние 5 лет наметилась тенденция к увеличению заболеваемости раком шейки матки, которая в 2010 г. составила 11,4 на 100000 населения. Смертность от рака шейки матки за последнее пятилетие существенно не изменилась и составила в 2010г. 4,0 на 100000 населения при Республиканском показателе 4,4. Показатель ранней диагностики увеличился по сравнению с 2010 г. на 15,3% и составил 71,8%. Показатель поздней диагностики за 2010г. понизился по сравнению с 2008г. на 3,2%. С учётом III стадии показатель понизился с 41,9 % в 2008 г. до 28,2% в 2010 г. Проведение цитологического скрининга с целью раннего выявления рака шейки матки в ранних стадиях его развития является единственным шансом улучшить онкологическую ситуацию по этой нозологии.

Материалы и методы: годовые статистические отчёты, отчёты цитологической лаборатории за 2010 год.

Цель работы: проанализировать эффективность проводимого в области профилактического осмотра в целях раннего выявления рака шейки матки путём цитологического скрининга.

В 2010 г. цитологический скрининг в Павлодарской области проведён 17923 женщинам в возрасте 35, 40, 45, 50, 55, 60 лет и 72155 женщинам других возрастов. Обследовано 94403 женщин с профилактической целью и 6418 женщин с диагностической целью. Всего выявлено 24122 случаев патологии, что составляет 25,5% от общего количества обследованных. 5 случаев рака шейки матки выявлены при профилактическом цитологическом скрининге в рамках Республиканской программы по ранней диагностике рака шейки матки, 13 – у женщин других возрастов. Кроме того, выявлено дисплазий

лёгкой степени 2788, средней степени – 488, тяжёлой степени – 31, эрозий шейки матки – 648, инфекций, передающихся половым путём – 784, воспалительных заболеваний шейки матки – 19360. При анализе запущенных случаев рака шейки матки выявлено, что 64% запущенных случаев регистрируются в возрастной группе женщин старше 50 лет. Цитологическое исследование цервикальных мазков по Папаниколу остается основным методом скрининга заболеваний шейки матки. Метод дает возможность оценить структуру и клеточный уровень повреждения тканей, попавших в мазок-отпечаток. Основной целью цитологического исследования является выявление морфологических особенностей клеток, характеризующих конкретный процесс. Учитываются клеточные, структурные и функциональные признаки злокачественного перерождения клеток. Ложноотрицательные ответы гораздо чаще связаны не с погрешностями работы цитоморфолога, а с нарушениями техники сбора и обработки цитологического материала. При этом выявилась зависимость качества мазков от характера используемых инструментов. Мы добиваемся, чтобы техника сбора Пап – мазков была строго регламентирована. Лучшим методом сбора клеток признано использование комбинации шпателя Эйра и эндоцервикальной щетки. Такая комбинация может способствовать более эффективному выявлению атипического эпителия.

Результаты и выводы: в связи с высоким уровнем заболеваемости раком шейки матки цитологический метод занимает главенствующую роль в ранней диагностике, позволяя повысить выявляемость рака шейки матки на ранних стадиях, увеличить число больных с 5-летней выживаемостью до 90% и снизить смертность от этого заболевания. Необходимо более активно проводить цитологический скрининг женщинам в возрасте старше 50 лет.