

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ В КАЗАХСТАНЕ

Е.К. Дюсембеков

Кафедра нейрохирургии, Алматинский государственный институт усовершенствования врачей, Казахский НИИ онкологии и радиологии, Алматы, Казахстан

Опухоли центральной нервной системы (ЦНС) в структуре онкологических заболеваний у детей составляют 14 - 20%. Опухоли головного мозга встречаются значительно чаще (95-97%) чем спинного.

Согласно данным Международного агентства по изучению рака (МАИР) стандартизованные показатели заболеваемости опухолями ЦНС в различных странах варьируют от 0,42 до 3,37 случаев на 100 тыс. детского населения. Чаще заболевают мальчики в возрасте до 10 лет. По своей гистологической принадлежности преобладают опухоли нейроэпителиального происхождения - 66% случаев.

Распространенность заболевания имеет довольно четкую связь с регионом проживания. В странах Африки этот показатель равен 0,42-0,49000, Китае - 1,99000, Японии - 2,41000, США - 2,93000, Дании - 3,10000, Швеции - 3,37000. Лидирующее место по заболеваемости опухолями головного мозга у детей встречаются в ФРГ, Швеции, Новой Зеландии и Финляндии.

В странах бывшего СССР заболеваемость опухолями головного мозга у детей колеблется от 2,7000 в Белоруссии до 0,12000 в Кыргызстане.

В Казахстане опухоли головного мозга у детей на протяжении многих лет стабильно занимают второе место в структуре онкологической патологии детского возраста и составляют 11%.

Цель исследования: изучение частоты встречаемости опухолей головного мозга у детей в Республике.

Использованы следующие материалы:

- учетно-отчетные документы: извещения о больных (Ф-090У), истории болезни Республиканского нейрохирургического центра (ГКБ № 7 г. Алматы) и Казахского НИИ онкологии и радиологии за период 2000-2004гг.;
- данные Национального комитета статистики Республики Казахстан за период 2000-2004гг. о составе и численности детского населения.

В исследование включены гистологически верифицированные случаи впервые заболевших и выявленных больных в возрасте от 0 до 14 лет со злокачественными опухолями головного мозга.

Основные показатели вычислены по

общепринятым методам медицинской статистики.

Результаты и обсуждение: За период 2000-2004гг. (5 лет) на территории Республики Казахстан выявлено 243 ребенка заболевших злокачественными опухолями головного мозга.

Мальчиков было 131 (54%), девочек 112 (46%).

Несколько чаще болели дети в возрасте 10-14 лет (95 больных - 39%), реже в возрасте 5-9 лет (91 больной - 37%) и еще реже в возрасте 0-4 года (57 больных - 24%).

Выравненные показатели заболеваемости впервые выявленными ЗОГМ среди детского населения Республики в целом в 2000г. составили 1,12 на 100 тыс. детского населения, в 2001г. - 1,4, в 2002г. - 1,39, в 2003г. - 1,16, в 2004г. - 1,16. Выраженной динамики по годам не наблюдается. Однако среднегодовой показатель временного интервала 2000-2004гг. равен 1,24000. Это выше, чем в предыдущих годах (1,1000 за период 1980-1999гг.).

По своей гистологической принадлежности злокачественные опухоли распределились на несколько групп:

- медуллобластома - 40%;
- анапластическая астроцитома - 25%;
- глиобластома - 10%;
- анапластическая эпендимома - 7%;
- прочие (хориоидкарцинома, злокачественная тератома, эмбриональный рак и пр.) - 18%.

При изучении распространенности ЗОГМ у детей по регионам Республики выявлены существенные различия показателей заболеваемости.

Обращают на себя внимание очень высокие показатели заболеваемости в Павлодарской области (3,0000) и довольно низкие в Актыбинской (0,1000) и Жамбылской (0,3000) областях. Эти данные расходятся с исследованиями предыдущих годов. Выявить причины такой выраженной разницы заболеваемости ЗОГМ между регионами Республики можно только после более детального исследования этих областей, включающего в себя районное проживание заболевших детей, качество медицинской помощи (оснащение диагностическим оборудованием, наличие подготовленных кадров и специализированных подразделений),

культурный, образовательный, финансовый уровень населения и т.д. Возможно, после этого появится основание для формирования «этиологических гипотез».

Таким образом, заболеваемость злокачественными опухолями головного мозга у детей Республики Казахстан в целом на протяжении 20 лет увеличилась с 0,5000 (1980г.) до 1,16000 к 2004 году. За период 2000-2004гг. среднегодовой

показатель заболеваемости ЗОГМ составил 1,24 на 100 тыс. детского населения, что на 0,25 выше чем за предыдущие 20 лет.

Выявлена выраженная неравномерность распространения ЗОГМ у детей по регионам Республики. Наиболее часто это заболевание встречается в Павлодарской области (3,0000), реже встречается в Жамбылской (0,3000) области, еще реже в Актюбинской (0,1000).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Е.К. Дюсембеков

Кафедра нейрохирургии, Алматинский государственный институт усовершенствования врачей, Алматы, Казахстан

Цель исследования: определить уровни и динамику заболеваемости злокачественными новообразованиями головного мозга (ЗНГМ) в Казахстане и в его регионах.

Материалы и методы: В качестве объекта исследования приняты 4543 случая гистологически верифицированных злокачественных новообразований головного мозга Республики Казахстан за период 1996 – 2005 гг. Рассчитаны материалы в целом по республике, по областям и городам республиканского значения (Астана и Алматы), а также – по полу. При обработке и анализе данных использован метод математической вариационной статистики и программное обеспечение (Excel, SPSS).

Результаты и обсуждение: В период с 1996 по 2002 и 2005 годы выявлен выраженный рост заболеваемости ЗНГМ в среднем по Республике Казахстан в 1,8 раза. С 2000 до 2005 года зарегистрированы высокие, в сравнении с 1996 годом, и стабильные показатели. При этом среднее значение показателя относительно невысокое и составляет $3,0 \pm 0,04$. Однако, начиная с 2001 года, заболеваемость, как правило, выше этого уровня.

По усредненным за 10 лет данным, наиболее высокие уровни заболеваемости (от 4,2 до 5,8 на 100000 населения), существенно превышающие средний по республике, имеют место в Кызылординской, Павлодарской, Восточно-Казахстанской областях и г. Алматы.

При среднем значении заболеваемости среди мужчин за 10 лет $3,3 \pm 0,07$ случая на 100000 мужского населения отмечен рост заболеваемости более чем в 2 раза (до $4,2 \pm 0,24$ против $2,0 \pm 0,17$, $p < 0,001$). Характерны высокие и сравнительно стабильные показатели в период

2003 – 2005 годов. Наиболее высокие уровни (от 4,4 до 5,8) заболеваемости, существенно превышающие средний по республике, отмечены по Кызылординской области, г. Алматы, Павлодарской, Восточно-Казахстанской и Северо-Казахстанской областям. При этом наиболее значимое увеличение показателя установлено среди мужчин Кызылординской области – в 5 раз, в Павлодарской области – в 3,4 раза, в Восточно-Казахстанской области – в 2 раза и в г. Алматы – до 1,8 раза.

При средней за 10 лет заболеваемости женщин по республике $2,7 \pm 0,06$ случаев на 100000 женского населения установлен существенный рост заболеваемости с $1,9 \pm 0,15$ в 1996 году до $3,3 \pm 0,20$ в 2005 году. Наиболее высокие уровни заболеваемости, существенно превышающие средние по Республике, как и у мужчин отмечены по Кызылординской области ($5,8 \pm 0,44$) и г. Алматы ($4,5 \pm 0,27$). Наиболее значимое увеличение показателя установлено в Кызылординской области – в 11 раз, в Павлодарской области – в 3,3 раза.

В целом по республике, по усредненным за 10 лет данным, заболеваемость ЗНГМ мужчин выше, чем женщин при соотношении заболеваемости мужчины/женщины как 1,2 : 1,0. Наиболее выражены и достигают различия в 1,5 раза показатели по Восточно-Казахстанской области, Павлодарской – в 1,3 раза.

При планировании и организации деятельности по выявлению заболеваний и оказанию медицинской помощи при ЗНГМ следует учитывать рост заболеваемости ЗНГМ в целом по республике, выраженные различия в уровнях заболеваемости между отдельными регионами, а также мужчинами и женщинами.