

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Северного региона Казахстана

Е.Т.Кашкинбаев, П.К.Казымбет, М.М. Бахтин, Г.Т.Камешева, Д.С.Жарлыганова,
А.А.Габдрахов

АО «Медицинский университет Астана», Республика Казахстан, г. Астана

Техногенное загрязнение природными радионуклидами в процессе добычи и переработки полезных ископаемых является проблемой многих стран, в том числе и Казахстана, который обладает крупными запасами урана и полезных ископаемых. По данным МАГАТЭ, на конец 1992 года Казахстан обладал 50% запасом урановых руд бывшего СССР. Основные ресурсы урановых месторождений Республики сосредоточены в Северном регионе, где более 40 лет интенсивно добывалась открытая и подземная добыча урановых руд [1, 2].

Ряд территории Северо-Казахстанской (СКО) и Акмолинской областей относится к разряду радиэкологически неблагоприятных. В результате деятельности уранодобывающих предприятий уже накоплены 250 млн. тонн радиоактивных отходов, которые представляют опасность окружающей среде и здоровью человека [3].

По данным авторов в 60 % проб питьевой воды исследованного региона установлено превышение суммарной альфа-активности по сравнению с нормой 272 раз. В отдельных пробах удельная активность урана-238 и свинца-210 до 2,5 раза превышает уровни вмешательства нормы радиационной безопасности. [4,5,6].

В тоже время показатели онкологической заболеваемости Северо-Казахстанской и Акмолинской областей высокие [7].

Цель исследования. Изучение пространственную и временную распространенность злокачественных новообразований в Северо-Казахстанской и Акмолинской областях за 2006-2010 гг.

Материалы и методы исследования. В качестве материала исследования использовали: уточненные сведения официальных отчетов областных онкологических диспансеров – «Отчет о заболеваниях ЗН» (учетная форма №7) на территории РК в 2006-2010 годы, данные извещений о впервые установленном диагнозе по регионам Республики Казахстан (учетная форма 090/У), заполненных на 21302 больных, данные Агентства Республики Казахстан по статистике о численности, половозрастном составе населения по областям и районам за 2006-2010 годы.

Использовались ретроспективные методы исследования заболеваемости злокачественными новообразованиями с применением дескриптивных и аналитических методов онкоэпидемиологии. Экстенсивные показатели и ГП заболеваемости определены по общепринятой методике, применяемой в санитарной статистике[8]. Материалы обработаны с помощью компьютерной программы MS Excel.

Результаты и обсуждения.

Северо-Казахстанская и Акмолинская области входят в Есильскую экологическую зону. В составе Северо-Казахстанской области имеется 1 город и 13 районов, а составе Акмолинской области имеются 2 города и 17 районов.

За исследуемый период было зарегистрировано впервые выявленные злокачественные новообразования в Северо-Казахстанской области 8119, а в Акмолинской области 8097 больных.

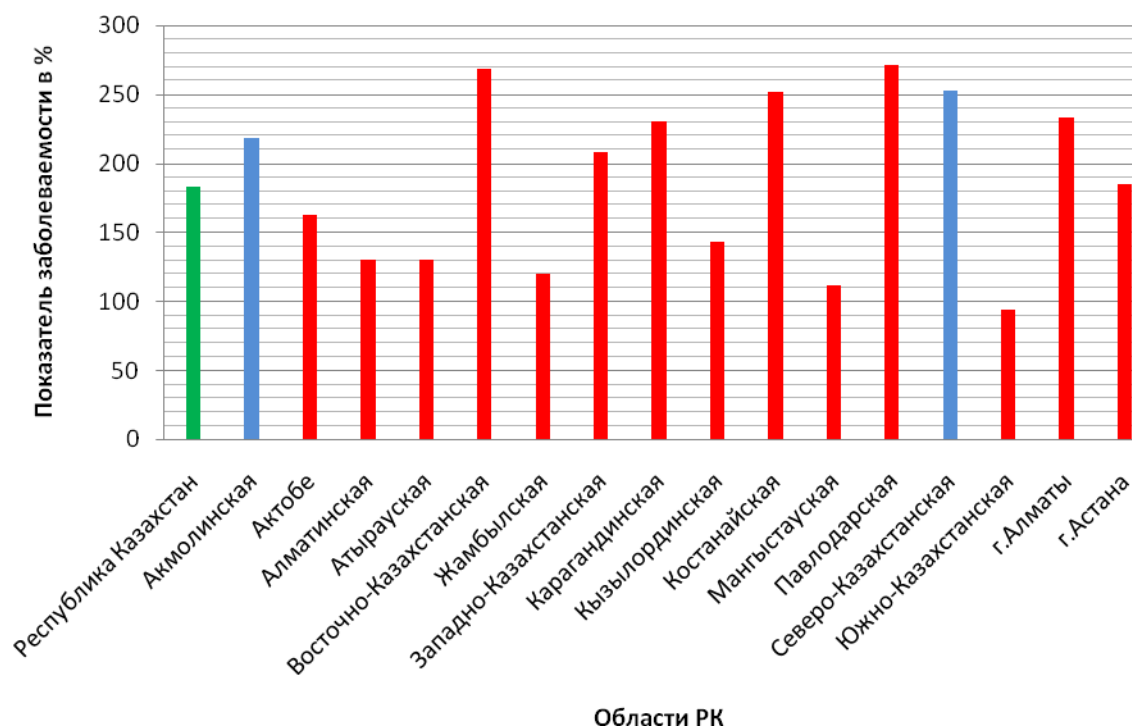


Рисунок 1. Средний показатель заболеваемости ЗНО за пять лет в Республике Казахстан за 2006-2010 гг.

Как показано на рисунке 1, на первом месте расположена Павлодарская область (271‰), на втором – Восточно-Казахстанская область (268‰), на третьем – Северо-Казахстанская (253‰), на четвертом – Костанайская область (252‰), на пятом – Карагандинская (230‰) и на шестом месте Акмолинская область (218‰). Показатели Северо-Казахстанской области 1,5 раза, а Акмолинской области 1,1 раза превышают средне республиканский показатель (183 ‰) заболеваемости ЗНО.

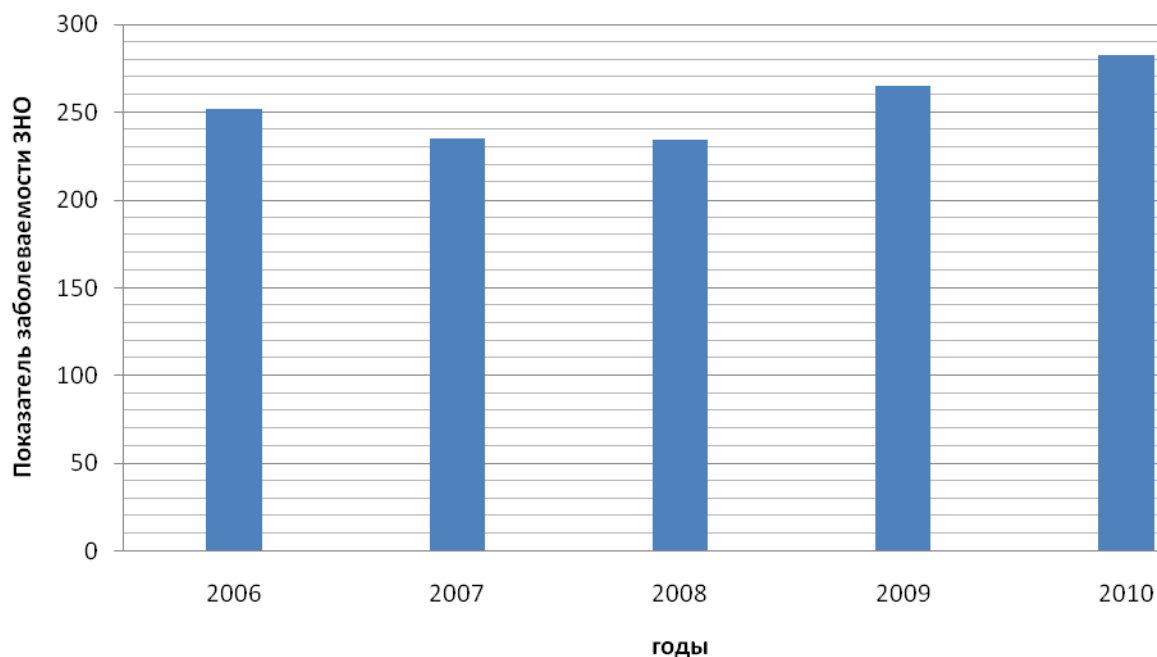


Рисунок 2. Новые случаи всех видов рака, зарегистрированных в амбулаторных учреждениях, Северо-Казахстанской области

На рисунке 2 показана динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями в Северо-Казахстанской области за исследуемый период, в динамике общей заболеваемости злокачественными новообразованиями имела тенденцию роста и в 2006 году общая заболеваемость составила 251,8‰, и снизилась до 234,2‰ (2008 г.), с последующим повышением до 282,6‰ (2010 г.), Тпр составил 1,5%.

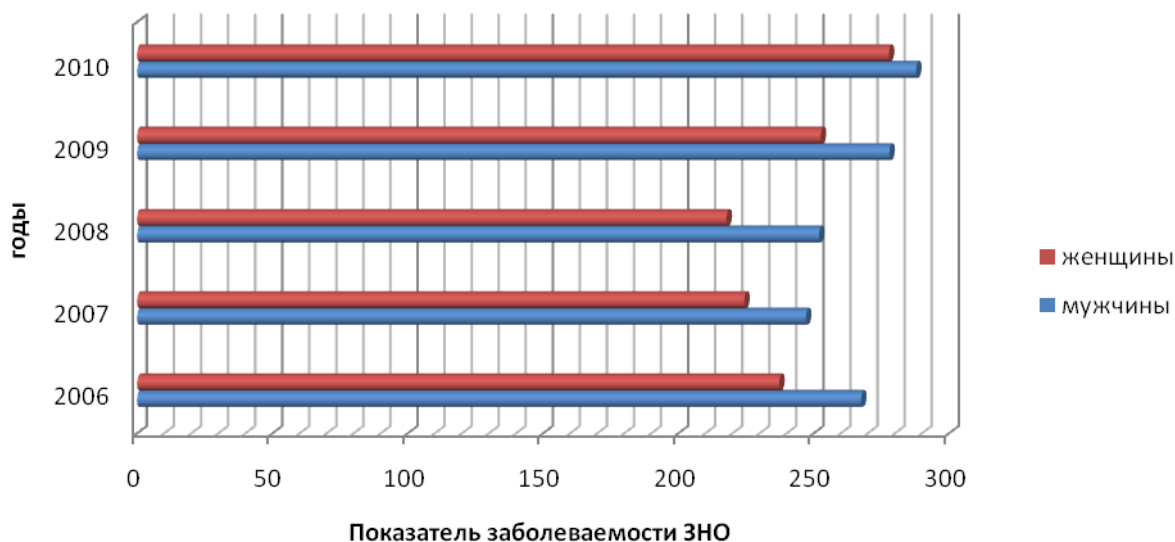


Рисунок 3. Заболеваемость злокачественными новообразованиями среди женщин и мужчин СКО

На рисунке 3 иллюстрирована заболеваемость злокачественными новообразованиями среди женщин и мужчин Северо-Казахстанской области. Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского пола в динамике имела тенденцию роста 2006 году и составила - 268‰, и снизился до 252‰ (2008), с последующим ростом до 2010 г. - 288‰ (2010 г.), в динамике общей заболеваемости злокачественными новообразованиями среди женщин имела тенденцию роста в 2006 году - 237‰, и снижением до 218‰ (2008 г.), с последующим ростом 2010 г. - 278‰ (2010 г.).

Таблица 1. Структура онкопатологии населения Северо-Казахстанской области за 2006-2010 гг.

Локализация опухолей	2006	2007	2008	2009	2010	2006-2010	Ранг
Все ЗНО в том числе:	251,8	235,3	234,2	264,7	282,6	253,72	
Дыхательных путей	40,6	32,4	40,7	39,8	39,3	39	1
Молочной железы	25,5	24,9	21,8	29,1	31,1	26,5	2
Желудка	25,5	21	20,6	20,1	24	22,2	3

В таблице 1 показаны локализации злокачественных новообразований, которые занимают первые три места из всех злокачественных новообразований. За исследуемый

период, на первом месте злокачественные новообразования органов дыхательных путей по среднему показателю составила - 39‰, в динамике имела тенденцию колебания с 40,6‰ (2006 г.), с последующим снижением до 32,4‰ (2007 г.), и повышением до 39,3‰ (2010 г.). На втором месте - рак молочной железы по среднему показателю составила - 26,5‰, в динамике рак молочной железы имела тенденцию роста от 25,5‰ (2006 г.), и снизилась до 21,8‰ (2008 г.), с последующим ростом до 31,1‰ (2010 г.). На третьем месте рак желудка по среднему показателю за пять лет составил - 22,2‰, в динамике имела тенденцию колебания с 25,5‰ (2006 г.), и снижением до 20,1‰ (2009), с последующим повышением до 24‰ (2010 г.).

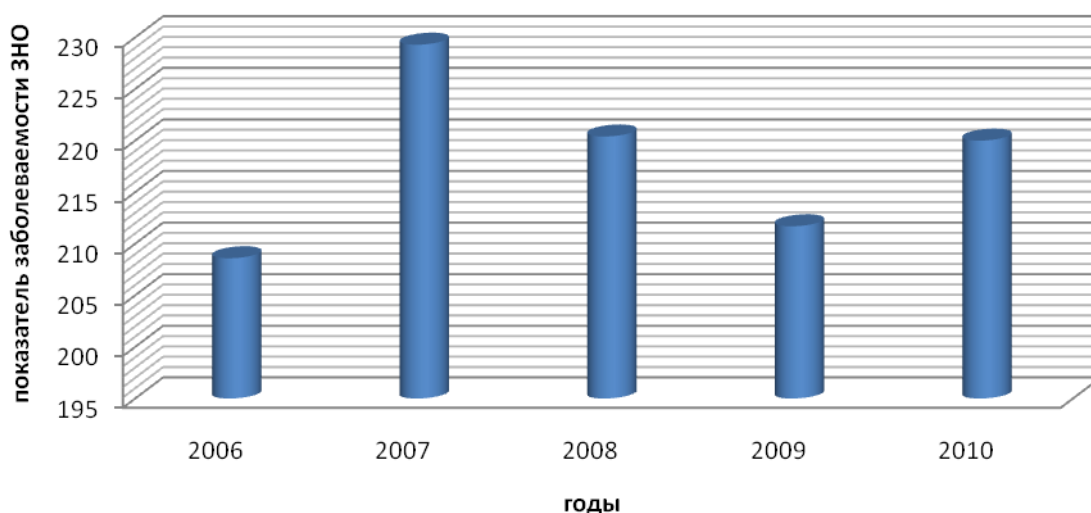


Рисунок 4. Новые случаи всех видов рака, зарегистрированных в амбулаторных учреждениях, Акмолинской области.

На рисунке 4 показана динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями в Акмолинской области за исследуемый период, в динамике общая заболеваемость имела тенденцию колебания и в 2006 году общая заболеваемость составила - 208,6‰, и выросла до - 229,3‰ (2007 г.), с последующим снижением до - 211,7‰ (2009 г.), и вновь рост до 220‰ (2010 г.), Тпр составил 1,3%.

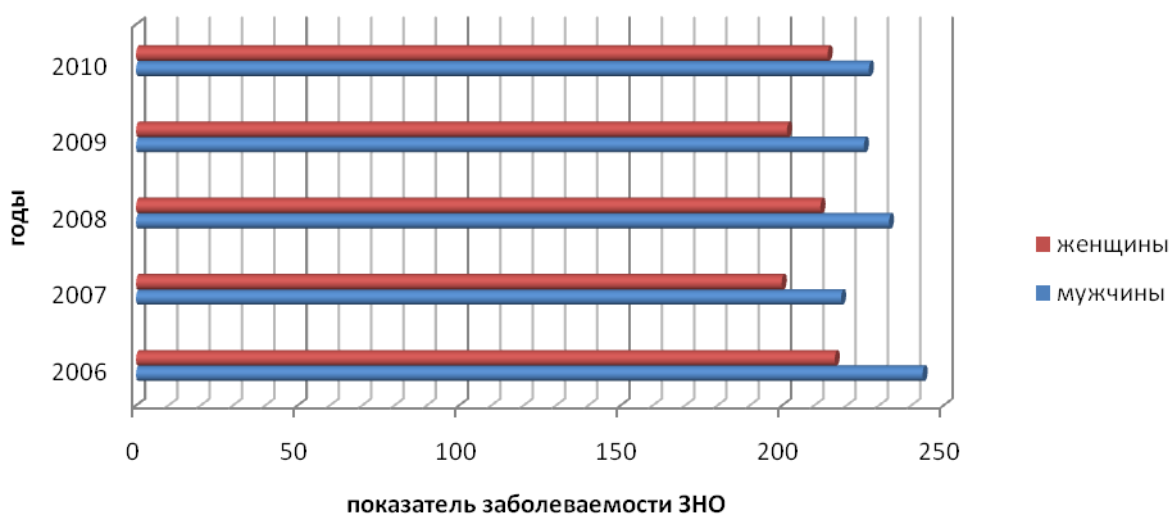


Рисунок 5. Заболеваемость ЗНО среди женщин и мужчин Акмолинской области

На рисунке 5 показана заболеваемость злокачественными новообразованиями среди женщин и мужчин Северо-Казахстанской области. В динамике показатели заболеваемости мужского пола имели тенденцию снижения и в 2006 году и составила -

243,5‰ (2006 г.), с последующим снижением до 2010 г. 226‰ (2010 г), среди женщин в динамике имели тенденцию колебания 2006 году - 216‰, с последующим снижением до 200 (2007 г.), и с последующим повышением показателей до 2010 г. - 214‰ (2010 г.).

Таблица 2. Структура онкопатологии населения Акмолинской области за 2006-2010 гг.

Локализация опухолей	2006	2007	2008	2009	2010	2006-2010	Ранг
Все ЗНО в том числе:	134,6	229,3	220,4	211,7	220	203,2	
Дыхательных путей	33,6	36,6	36,8	34,7	33,9	35,12	1
Молочной железы	19,9	23	23,5	23	22,1	22,3	2
Желудка	20,5	25,4	20,1	22,2	22,1	22,06	3

В таблице 2 показаны локализации злокачественных новообразований, которые занимают первые три места из всех злокачественных новообразований. За исследуемый период, на первом месте среди злокачественных новообразований ЗНО органов дыхательных путей по среднему показателю составил – 35,2‰, в динамике эти показатели имели тенденцию колебания 33,6‰ (2006 г.) с последующим ростом до 36,8‰ (2008 г.). А на втором месте, рак молочной железы по среднему показателю составил 22,3‰, в динамике показатели заболеваемости раком молочной железы, за изучаемый период, имела тенденцию колебания. В динамике заболеваемость раком молочной железы вначале исследования составила - 19,8‰ (2006 г.), затем рост ИП до 23,5‰ (2008 г.) с последующим снижением до 22,1‰ (2010 г.). На третьем месте рак желудка – средний показатель за пять лет составила - 22,2‰, в динамике наблюдается рост показателей с 20,5‰ (2006г.), до 25,4‰ (2007 г.) с последующим снижением до 22,1‰ (2010 .).

Выводы:

1. Динамика интенсивных показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Северо-Казахстанской и Акмолинской областях с 2006-2010 гг. имеет тенденцию роста от 251,8‰, до 282,6‰, и 208,6‰, 220‰.
2. За исследуемый период в структуре онкопатологии Северо-Казахстанской области первое место занимает злокачественные новообразования органов дыхательных путей - 39,3‰, на втором - рак молочной железы 26,5‰, и на третьем рак желудка - 22,2‰, а в Акмолинской области первое место занимает злокачественные новообразования органов дыхательных путей, 35,1‰, на втором - рак молочной железы 22,3‰, и на третьем рак желудка - 22,06‰

Список использованной литературы:

1. Беланог А.А., Байдулин С.А., Дарменов О.К., Бекенова Ф.К. Экологическая ситуация заболеваемость в Северном регионе Республики Казахстан. // «Астана медициналык журналы». 2003. -№4.-С. 12-14.

2. Казымбет П.К. Исследование радиоэкологической обстановки и состояние здоровья населения в уранодобывающих регионах акмолинской области. // Астана медициналык журналы. 2005. - №3. – С. 8 – 9.
3. Казымбет П.К. Исследование радиоэкологической обстановки и обеспечение радиационной безопасности населения уранодобывающего региона Северного Казахстана. // Астана медициналык журналы. 2010. - №3 (61). – С. 9 – 15.
4. Казымбет П.К., Имашева Б.С., Бахтин М.М., Калибекова А.Д., Исенеев К.К., Асылбеков М.А. Комплексное исследование экологически неблагоприятных регионов Северного Казахстана // Материалы международной конференции «Медико-социальная реабилитация населения экологически неблагоприятных регионов», Семей.- 2006.-С.58.
5. Исенеев К.К., Полстянова Н.Г., Ташметов К.К. Исследования загрязненности радионуклидами поверхностных и подземных водоисточников в Северо-Казахстанской области// Вестник Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан. 2006.- №1 (17), С.113-115
6. Iseneev K.K. Potable water radioactivity assessment in North-Kazakhstan region// Medical-biological and radio-ecological problems on uranium-and oil-producing regions. IV International Theoretical and practical conference materials, 27-29 september 2010, p.31
7. Сейтказина Г.Д., Мирманова Г.Ж., Ажмагамбетов А.Е., Сейсенбаева Г.Т., Оспанов М.А. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Северном регионе Казахстана. // Матер. VI съезда онкологов и радиологов стран СНГ № 1-4 октября 2010, г. Душанбе. – с. 28.
8. Мерков А.М., Поляков Л.Е. Санитарная статистика. Медицина. 1974. 384 с.