ЛИТЕРАТУРА

1. Заключительный отчет НИР, книга № 2, 1985, 92 с., (фонды ИФ АН Кирг.ССР)
2. Превышен ли радиационный фон потребляемого в Бишкеке угля — вывод инспекции [Электронный ресурс]. – <https://www.today.kg/news/410267/?hl=ru&ysclid=le7buw1tyu909763978> (дата обращения 8.02.2023).

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE PREVALENCE OF MALIGNANT NEOPLASMS IN THE REPUBLIC OF BELARUS

О. В. Ковтунова^{1,2}, И. В. Пухтеева^{1,2}

O. V. Kovtunova, I. V. Puhteeva

¹Белорусский государственный университет, БГУ, г. Минск, Республика Беларусь

²Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ г. Минск, Республика Беларусь

¹Belarusian State University, BSU, Minsk, Republic of Belarus

*²International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU
Minsk, Republic of Belarus
olyacat2612@gmail.com*

Одни из самых распространенных заболеваний, которые часто обнаруживаются при диспансеризации населения, являются злокачественные новообразования. В работе при анализе общей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями за 2012–2019 год отмечается повышение заболеваемости на 33 %, а первичной заболеваемости – на 25,6 %. При сравнении заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского и женского населения можно сделать вывод, что прирост заболеваемости среди мужчин несколько выше, чем среди женщин.

One of the most common diseases that are often detected during the medical examination of the population is malignant neoplasms. In the analysis of the total incidence of the population with malignant neoplasms for 2012–2019, there is an increase in the incidence by 33 %, and the primary morbidity by 25.6 %. When comparing the incidence of malignant neoplasms of the male and female population, it can be concluded that the increase in the incidence among men is slightly higher than among women.

Ключевые слова: общая заболеваемость, первичная заболеваемость, смертность, злокачественные новообразования.

Keywords: general morbidity, primary morbidity, mortality, malignant neoplasms.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2023-1-147-150>

Диспансеризация – это активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включающее комплекс профилактических, диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий [1].

Одними из самых распространенных заболеваний, которые часто обнаруживаются при диспансеризации населения, являются злокачественные новообразования.

Злокачественное новообразование — заболевание, характеризующееся появлением бесконтрольно делящихся клеток, способных к инвазии в прилежащие ткани и метастазированию в отдалённые органы. Болезнь связана с нарушением пролиферации и дифференцировки клеток вследствие генетических нарушений [2].

Злокачественные опухоли возникают в результате злокачественной трансформации (малигнизации) нормальных клеток, которые начинают бесконтрольно размножаться, теряя способность к апоптозу. Злокачественная трансформация вызывается одной или несколькими мутациями, заставляющими клетки неограниченно делиться и нарушающими механизмы апоптоза. Если иммунная система организма не распознаёт вовремя такую трансформацию, опухоль начинает разрастаться и со временем метастазирует. Метастазы могут образовываться во всех без исключения органах и тканях. Наиболее часто метастазы образуются в костях, печени, мозге и лёгких [4].

Существует множество видов злокачественных опухолей, которые классифицируются в зависимости от органа, в котором появилась первичная опухоль, типа клеток, которые претерпевают злокачественную трансформацию, а также клинических симптомов, наблюдаемых у пациента. Область медицины, занимающаяся изучением и лечением злокачественных опухолей, называется онкологией [3].

80–90 % злокачественных опухолей образуется вследствие воздействия внешних факторов, а не по генетическим причинам. Связь между этими факторами и возникновением опухоли носит стохастический характер (при воздействии онкогенного фактора опухоль возникает не всегда) [1].

В Беларуси среди причин смертности злокачественные новообразования находятся на третьем месте (после сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин) [3].

В мире наиболее распространённое онкологическое заболевание — рак лёгкого.

Исходя из вышесказанного, целью данной научной работы явился эпидемиологический анализ заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь от злокачественных новообразований за период 2012–2019 год.

При проведении такого анализа были использованы стандартные статистические методы, применяемые в медицине: расчет интенсивных показателей, расчет экстенсивных показателей, вычисление многолетней тенденции по параболе первого порядка, расчет темпа прироста.

Был проведен анализ онкологической заболеваемости всего населения в Республике Беларусь за 2012–2019 гг. Полученные данные отражены на рисунке 1. Согласно данным отмечено, что самая высокая заболеваемость наблюдается в 2019 г.

Согласно рисунку 1 видно, что общая тенденция – это повышение общей заболеваемости населения данной патологией в Республике Беларусь. При этом минимальный показатель наблюдался в 2012 году, самый же высокий показатель был в 2019 году. Отмечен прирост заболеваемости на 33,43 % по сравнению с началом наблюдений.

Рисунок 1 – Общая заболеваемость населения злокачественными новообразованиями населения в Республике Беларусь

Далее был проведен анализ первичной заболеваемости данной патологией населения Республики Беларусь за 2012–2019 гг. Полученные данные отражены на рисунке 2.

Согласно представленным данным видно, что в данном случае, также как и при общей заболеваемости, самые высокие показатели за весь промежуток 2012–2019 гг. наблюдаются в 2019 году. Согласно рисунку 2, общая тенденция – это повышение первичной заболеваемости онкологическими заболеваниями населения Республики Беларусь. При этом минимальный показатель наблюдался в 2012 году, самый же высокий показатель был в 2019 году. Прирост заболеваемости составляет 25,6 %.

Рисунок 2 – Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями в Республике Беларусь

В дальнейшем был проведен анализ первичной заболеваемости населения вышеуказанной патологией в возрастной группе от 0 до 14 лет в Республике Беларусь за 2012–2019 гг. Полученные данные отражены на рисунке 3. Согласно приведенным данным видно, что самые высокие показатели за весь промежуток 2012–2019 гг. наблюдаются в 2015.

Согласно рисунку 3, общая тенденция – это повышение первичной заболеваемости населения в возрасте от 0 до 14 лет в Республике Беларусь. При этом минимальный показатель наблюдался в 2012 году, самый же высокий показатель был в 2015 году. Общий прирост заболеваемости за весь промежуток составляет 22,72 %.

Рисунок 3 – Первичная заболеваемость населения в возрасте от 0 до 14 лет онкологическими заболеваниями в Республике Беларусь

Так же был проведен анализ первичной заболеваемости онкологическими заболеваниями населения в возрасте от 30 до 39 лет в Республике Беларусь за 2012-2019 гг. Полученные данные отражены на рисунке 4. Согласно данным можно сделать вывод, что самые высокие показатели данной заболеваемости за период 2012–2019 гг. наблюдаются в 2019 году.

Согласно рисунку 4, общая тенденция – это повышение первичной заболеваемости населения от 30 до 39 лет по всей Республике Беларусь. При этом минимальный показатель наблюдался в 2013 году, самый же высокий показатель был в 2019 году. Прирост заболеваемости за весь промежуток составляет 26,66 %.

Рисунок 4 – Первичная заболеваемость населения в возрасте от 30 до 39 лет злокачественными новообразованиями населения Республики Беларусь

Так же был проведен анализ первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения в возрасте от 60 лет и старше в Республике Беларусь за 2012–2019 гг. Полученные данные отражены на рисунке 5. Согласно приведенным данным видно, что самые высокие показатели заболеваемости данной патологией за весь промежуток 2012–2019 гг. наблюдаются в 2019 году.

Рисунок 5 – Первичная заболеваемость населения в возрасте от 60 и более лет злокачественными новообразованиями населения в Республике Беларусь

Согласно рисунку 5, общая тенденция – это повышение первичной заболеваемости населения от 60 лет и старше в Республике Беларусь. При этом минимальный показатель наблюдался в 2012 году, самый же высокий показатель был в 2019 году. Прирост заболеваемости за весь промежуток составляет 34,47 %.

Полученные результаты и их новизна: В работе при анализе общей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями за 2012–2019 год отмечается повышение заболеваемости на 33%. При этом первичная заболеваемость населения злокачественными новообразованиями за тот же период также повышается на 25,6 %.

При анализе первичной заболеваемости населения злокачественными новообразованиями по возрастам за 2012–2019 год, можно сделать вывод, что общая тенденция – это повышение заболеваемости населения онкологией практически во всех возрастных группах (за исключением возрастной группы от 15 до 29 лет), по всей Республике Беларусь.

При анализе смертности населения от злокачественных новообразований за 2012–2019 год, можно сделать вывод, что общая тенденция – это снижение смертности населения от онкологии, относительно ежегодного прироста заболеваемости. Среднегодовое значение темпа прироста случаев общей заболеваемости населения онкологией в Республики Беларусь в 2012–2019 гг. имеет положительное значение и составило 0,037 %, а темп прироста случаев первичной заболеваемости также имеет положительное значение и составило 0,033 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Глибко, К. В. Диспансерное наблюдение взрослого населения как руководство к действию врача общей практики / К. В. Глибко, М. Г. Головки, Д. А. Касаева // Справ. поликлинического врача. – 2018. – No 2. – С. 6–13.
2. Лысый, Н. И. Организация диспансеризации населения / Н. И. Лысый // Главврач. – 2017. – Прил. No 1. – С. 36–42.
3. Николаева, А. В. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения / А. В. Николаева // Главврач. – 2018. – No 3. – С. 4–23.
4. Переводчикова, Н.И. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / под ред. Н. И. Переводчиковой, В.А. Горбуновой. – 4-е изд., доп. – М.: Практическая медицина, 2017. – 688 с.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ANALYSIS OF MORBIDITY OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS WITH MALIGNANT NEOPLASMS OF THE THYROID GLAND

М. А. Рубинская^{1,2}, В. А. Кравченко^{1,2}
M. Rubinskaya^{1,2}, V. Kravchenko^{1,2}

¹Белорусский государственный университет, БГУ г. Минск, Республика Беларусь
²Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А.Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ г. Минск, Республика Беларусь
masharubinskayaone@gmail.com
giv.iseu.bsu

¹Belarusian State University, BSU Minsk, Republic of Belarus
²International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU
Minsk, Republic of Belarus

В условиях современной экологической обстановки злокачественные новообразования щитовидной железы имеют широкое распространение. В данной работе проанализирована заболеваемость раком щитовидной железы среди мужского и женского населения в Республике Беларусь, также показаны различия в заболеваемости между различными областями РБ и между городским и сельским населением. Было выявлено, что женщины страдают от опухолей щитовидной железы чаще мужчин. Стоит отметить, что городское население подвержено злокачественным новообразованиям щитовидной железы в большей мере, чем сельское. Наибольший средний уровень заболеваемости зарегистрирован в Брестской области (30,067 на 100 тыс. населения), наименьший – в Гродненской (8,77 на 100 тыс. населения).

In the conditions of the modern ecological situation, malignant neoplasms of the thyroid gland are widespread. This paper analyzes the incidence of thyroid cancer among the male and female population in the Republic of Belarus, also shows the differences in incidence between different regions of the Republic of Belarus and between urban and rural populations. It was found that women suffer from thyroid tumors more often than men. It is worth noting that the urban population is more susceptible to malignant neoplasms of the thyroid gland than the rural population. The