

И.Ю. Кудрявцев**ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
В НАВОЙСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН:
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ****I.J. Kudryavtsev****The Morbidity and Mortality Rate of the Malignant Gastroenterology
Neoplasm Patients in Navoi Area of the Uzbekistan Republic**

РЕФЕРАТ

Цель: Изучить динамику, тенденции и особенности распространения злокачественных новообразований гастроэнтерологической локализации, а также проанализировать зависимость частоты злокачественных новообразований от возрастно-половых и других факторов в Навоийской области Республики Узбекистан за период 1992–2004 гг.

Материал и методы: Статистические отчетные формы (форма №030-6/у, сводные формы №7 и 35-здрав), данные областного управления о численности населения, заболевших и умерших за период 1992–2004 гг.

Результаты: За 12 лет в Навоийской области рак желудка устойчиво занимает второе место в структуре онкологической заболеваемости у мужчин и пятое — у женщин. На изменение функционально-морфологических параметров слизистой оболочки желудка здесь, помимо национально-бытовых традиций, оказывает огромное влияние постоянно ухудшающаяся экологическая обстановка, а также тяжелый пустынный климат. Рак пищевода составляет 3,8 % всех онкологических заболеваний у мужчин и 3,7 % у женщин. Число новых случаев рака пищевода за исследуемый период возросло у мужчин в 2,7 раза, у женщин — почти в 4 раза. Заболеваемость раком печени в целом не отличается от показателей заболеваемости раком других органов пищеварения в Навоийском регионе. Средний возраст заболевших увеличился с 1992 по 2004 гг. у мужчин с 50 лет до 63 лет, у женщин с 55 лет до 63 лет. В 2004 году количество зарегистрированных больных по сравнению с 1992 годом возросло у мужчин в 3,3 раза, у женщин в 4 раза. Большую озабоченность вызывает увеличение смертности от рака печени. В 1992 году не было зарегистрировано ни одного случая смерти от рака печени, в 2004 году умерло 14 мужчин и 8 женщин. В 2004 г. его доля в структуре заболеваемости составила у мужчин — 4,1 %, у женщин — 3,2 %, что соответствует пятому месту у мужчин и восьмому — у женщин, а доля в структуре смертности у мужчин составила 12,7 % (второе место), у женщин — 7,7 % (третье место).

Выводы: Данные показатели свидетельствуют о незначительном улучшении онкологической помощи в Навоийском регионе больным со злокачественными новообразованиями гастроэнтерологической локализации за двенадцать лет. Подтверждением может служить незначительный рост морфологической верификации диагноза и роста выявляемости на профилактических осмотрах. Все это говорит о необходимости создания противораковых программ с целью раннего выявления злокачественных новообразований.

Ключевые слова: *заболеваемость, смертность, диагностика злокачественных новообразований, рак желудка, рак пищевода, рак печени, рак поджелудочной кишки, рак ободочной и прямой кишки*

ABSTRACT

Purpose: To study dynamics, tendencies and features of distribution of malignant neoplasm of gastroenterology localization, and also to elaborate the analysis of dependence of frequency of malignant growths versus age-sexual and other factors in Navoi area of the Uzbekistan for the period since 1992 to 2004.

Material and methods: Statistical forms of account (the form No.030-b/u, summary forms No.7 and 35-zdrav), Regional statistical department data on the population morbidity and mortality for the period of 1992 to 2004.

Results: Within 12 years, the oncological morbidity structure shows that the stomach cancer steadily borrows 2nd place in men, and 5th in women of Navoi area. This change of functional-morphological parameters of a stomach mucous membrane is the result of constantly worsening ecological conditions and a heavy deserted climate render huge influence. In structure of oncological disease in the Navoi area, the esophagus cancer makes 3.8 % in men and 3.7 % in women. The number of new cases of the esophagus cancer has increased for 2.7 times in men and almost for 4 times in women within the examined period. In general, the picture of the liver cancer does not differ from parameters of cancer of other digestion organs in Navoi region. In the period of 1992 to 2004, the average age at disease has increased in men of 50 to 63 year ages and in women of 55 to 63 year ages. In 2004, the number of the new registered patients has increased for 3.3 times in men and for 4 times in women, if compared to 1992. Greater concern is related to the mortality increase resulted from the liver cancer. In 1992, any case of death from the liver cancer has not been registered, but 14 men and 8 women have died in 2004. In 2004, its share of the morbidity structure has made 4.1 % in men and 3.2 % in women, which corresponds to 5th place in men and 8th place in women, and its mortality rate share was 12.7 % (2nd place) in men and 7.7 % (3rd place) in women.

Conclusions: The given parameters testify to minor improvement of the oncological aid in patients of malignant growth with gastroenterology localization within twelve years in Navoi region. The acknowledgement is the insignificant growth of morphological verification of the diagnosis and increased revealing, when elaborating the routine medical examinations. These findings demand the creation of anticarcinogenic programs with the purpose of early revealing the malignant neoplasm of the given localization in Navoi region.

Keywords: *morbidity, mortality, diagnostics of malignant neoplasm, stomach cancer, esophagus cancer, liver cancer, pancreas divisum cancer, colon and rectum*