

блюдалась у 69,9% пациентов, признаки панкреатической гипертензией – у 78,6%. Такие осложнения, как стеноз ДПК и анемия при опухолях головки встречались редко, частота их составила 4,3% и 3,2%, соответственно.

4. Предоперационная цитологическая или гистологическая верификация диагноза получена лишь у 10 из 24 пациентов, которым проводилась пункция опухоли перед операцией, что свидетельствует о ее малой эффективности, чувствительность метода составила 41,7% (с учетом подозрения на рак – 58,3%)

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Pancreatic cancer / D. M. Jonathan, S. Rishi, W. V. Juan [et al.]. // The Lancet. – 2020. – Vol. 395, № 10242. – P. 2008–2020.
2. Отдаленные результаты хирургического лечения больных раком органов билиопанкреатодуоденальной области / А. Е. Климов, А. С. Габоян, Н. В. Лебедев [и др.]. // Хирургия. – 2014. – № 5. – С. 37–41.
3. Аррозийные кровотечения после резекционных вмешательств на поджелудочной железе / А. А. Гоев, С. В. Берелавичус, С. С. Карчаков [и др.]. // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2021. – № 1. – С. 77–82.
4. Результаты хирургического лечения рака головки поджелудочной железы в зависимости от выполнения предварительного билиарного дренирования / И. В. Михайлов [и др.]. // Новости хирургии. – 2017. – Т. 25, № 3. – С. 286–291.
5. Биопсия опухолей поджелудочной железы перед резекцией: за и против / И. В. Михайлов [и др.]. // Проблемы здоровья и экологии. – 2021. – Т. 18, № 1. – С. 62–69.

УДК 616.24-006-036.2-036.88(476.5)

Е. Н. Хроленко, А. В. Марченко

Научный руководитель: к. м. н., доцент И. В. Михайлов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ РАКА ЛЕГКОГО НА ТЕРРИТОРИИ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Рак легкого (РЛ) – наиболее распространенное в мировой популяции злокачественное новообразование. С начала XX века заболеваемость РЛ выросла в несколько десятков раз, и особенно выражен ее рост в индустриально развитых странах, где в структуре онкологической заболеваемости РЛ занимает первое место [1].

Ни одно из широко распространенных онкологических заболеваний не имеет столь очевидной связи с факторами окружающей среды, условиями производства, вредными привычками и индивидуальным стилем жизни, как РЛ [2].

Цель

Определить динамику заболеваемости и смертности РЛ за 2010–2019 гг. на территории Витебской области.

Материал и методы исследования

В качестве материала использовались данные государственной статистической отчетности злокачественных новообразований (ЗН) среди населения Республики Беларусь, зарегистрированных Белорусском канцер-регистре за период 2010–2019 гг [3].

В работе применялись сравнительно-оценочный, аналитический и статистический методы. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования была проанализирована официальная статистика белорусского канцер-регистра за 2010–2019 гг. Данные заболеваемости РЛ на 100000 населения представлены в таблице 1, показатели смертности на 100000 – в таблице 2.

Таблица 1 – Заболеваемость на 100000 мужского и женского, городского и сельского населения Витебской области РЛ

Население	2010	2014	2019
Мужчины	107,2	100,1	110,2
Город	89,0	84,0	94,5
Село	155,5	148,8	162,0
Женщины	11,8	14,7	17,7
Город	11,5	13,9	16,3
Село	12,5	17,5	22,9
Оба пола	55,9	54,2	60,5
Город	46,9	45,9	52,0
Село	80,7	80,6	90,9

Таблица 2 – Показатели смертности на 100000 населения Витебской области от РЛ

Население	2010	2014	2019
Всего	40,3	37,7	40,6
Мужчины	76,8	72,2	74,2
Женщины	9,0	8,2	11,6

Заболеваемость РЛ у мужчин выше, чем у женщин в 2010 г. в 9 раз, в 2019 г. в 6 раз ($p=1,22-5$), наблюдается тенденция к росту заболеваемости как у мужчин на 2,7% так и у женщин на 49%.

Заболеваемость РЛ среди лиц сельского населения выше, чем у городского населения, как среди мужчин ($p=0,0002$), так и среди женщин ($p=0,32$). Наблюдается рост общей заболеваемости на 8%. Так среди мужчин сельского населения уровень заболевания за период 2010–2019 гг. увеличился на 8,5%, у женщин на 83,2%.

При анализе заболеваемости лиц городского населения были получены следующие данные: рост на 6,2% у мужчин и на 41,7% у женщин.

Наблюдается тенденция большего увеличения уровня заболеваемости среди женщин, чем у мужчин, как среди лиц сельского, так и городского населения.

Смертность от РЛ у женщин в 8 раз ниже, чем у мужчин ($p=2,71-6$), при этом смертность имеет тенденцию к снижению у мужчин на 3,4% и увеличению у женщин на 28,9%, среди обоих полов тенденция увеличилась незначительно (0,7%).

Выводы

В ходе исследования было выявлено, что в период с 2010 по 2019 год на территории Витебской области наблюдается рост заболеваемости как среди лиц женского пола, так и мужского. Отмечается тенденция большего увеличения уровня заболеваемости среди женщин, чем у мужчин, как среди лиц сельского, так и городского населения. При этом смертность среди женщин увеличивается, а среди мужчин – снижается.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Давыдов, М. И. Рак легкого / М. И. Давыдов, Б. Е. Полоцкий. – М. : Радикс, 1994. – 216 с.
2. Давыдов, М. И. Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2001 г. / М. И. Давыдов, Е. М. Аксель. – М. : Радикс, 2003. – 128 с.
3. Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных белорусского канцер-регистра за 2010–2019 гг. / РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова ; сост. А. Е. Океанов [и др.]. ; под ред. О. Г. Полякова. – Минск, 2020. – 213 с.