

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.11>

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ РАКА ПИЩЕВОДА И ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МУЖЧИНАМ В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ

Научная статья

Шанина Д.А.¹, Калинин А.Г.², Трусова Ю.С.^{3,*}, Дитятев Г.Г.⁴, Санников А.Л.⁵

¹ORCID : 0009-0001-6468-2261;

²ORCID : 0000-0002-0425-6359;

³ORCID : 0009-0001-1653-6614;

⁴ORCID : 0009-0002-1770-9051;

⁵ORCID : 0000-0003-0405-659X;

^{1, 2, 3, 4, 5} Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (yuliya_trusova02[at]mail.ru)

Аннотация

В представленной работе описаны эпидемиологические показатели населения Республики Коми в сравнении с аналогичными показателями в целом по России.

Заинтересованность в проведении эпидемиологического анализа по поводу рак пищевода, обусловлена тем, что этот вид онкологии представляет собой злокачественное заболевание с низкими показателями выживаемости и небольшими возможностями лечения на поздних стадиях. Если сравнить развитие выбранного нами заболевания среди мужчин за предыдущие десять лет, то можно увидеть среднегодовую динамику развития в 0,47%. В данной статье приведены исследованные показатели заболеваемости и смертности от рака пищевода среди мужского населения в Республике Коми с 2011 по 2021 годы. Также в данном исследовании сравнены показатели в этих же категориях по России.

Цель настоящего исследования: определение статистических показателей заболеваемости и смертности у лиц мужского пола в Республике Коми, а также выявление основных факторов риска, методов профилактики, ранней диагностики и оказания медицинской помощи заболевшим.

Результаты исследования: на территории России исследуемое заболевание занимает 13 место среди всех онкологических патологий. В год фиксируется более 7000 новых случаев злокачественных новообразований пищевода, большая часть которых выявляется на поздних стадиях (68,0% – III и IV стадии и 5,5% больные с неустановленной стадией). С 2011 по 2019 год отмечается увеличение абсолютного числа впервые выявленного рака пищевода. В 2020 году заметен некоторый спад, который можно обосновать пандемией COVID-19. В 2021 году прецеденты не отмечались. Но за последние 10 лет нет положительной тенденции диагностики рака пищевода, что предполагает возможность дальнейшего развития ее способов и методов. С 2019 года на всей территории России запущен федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Ключевые слова: рак пищевода, злокачественные новообразования, Республика Коми.

AN EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF OESOPHAGEAL CANCER AND SPECIFICS OF MEDICAL CARE FOR MEN IN THE REPUBLIC OF KOMI

Research article

Shanina D.A.¹, Kalinin A.G.², Trusova Y.S.^{3,*}, Dityatev G.G.⁴, Sannikov A.L.⁵

¹ORCID : 0009-0001-6468-2261;

²ORCID : 0000-0002-0425-6359;

³ORCID : 0009-0001-1653-6614;

⁴ORCID : 0009-0002-1770-9051;

⁵ORCID : 0000-0003-0405-659X;

^{1, 2, 3, 4, 5} Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russian Federation

* Corresponding author (yuliya_trusova02[at]mail.ru)

Abstract

The presented work describes epidemiological indicators of the population of the Komi Republic in comparison with similar indicators in Russia as a whole.

The interest in conducting an epidemiological analysis of oesophageal cancer is due to the fact that this type of oncology is a malignant disease with low survival rates and few treatment options at late stages. If we compare the development of our chosen disease among men over the previous ten years, we can see an average annual development rate of 0.47%. This article presents the studied incidence and mortality rates of oesophageal cancer among the male population in the Republic of Komi from 2011 to 2021. Also in this study the indicators in the same categories in Russia are compared.

The aim of this study is to determine the statistical indicators of morbidity and mortality in males in the Republic of Komi, as well as to identify the main risk factors, methods of prevention, early diagnosis and medical care for the sick.

Results of the study: in Russia, the studied disease ranks 13th among all oncological pathologies. More than 7000 new cases of oesophageal malignant neoplasms are recorded per year, most of which are detected at advanced stages (68.0% – stages III and IV and 5.5% of patients with an unspecified stage). From 2011 to 2019, there is an increase in the absolute

number of oesophageal cancer detected for the first time. In 2020, some decline is noticeable, which can be substantiated by the COVID-19 pandemic. In 2021, no precedents are noted. But over the past 10 years there is no positive trend in the diagnosis of oesophageal cancer, which suggests the possibility of further development of its methods and techniques. Since 2019, the federal project "Fighting Cancer" has been launched throughout Russia.

Keywords: oesophageal cancer, malignant neoplasms, Republic of Komi.

Введение

Непрерывающийся рост больных злокачественными опухолями в Российской Федерации ставит перед государственной властью задачу по смещению показателей заболеваемости и смертности в благоприятную сторону в зависимости от региональных трудностей, связанных с климато-географическими особенностями [4, С. 1]. Рак пищевода занимает 8-е место по распространенности в мире. Это 7-е место по распространенности среди мужчин и 13-е – у женщин. Согласно данным Global Cancer Statistics, Международного агентства по изучению рака (IARC) в 2020 году в мире зарегистрировано 18,1 миллиона новых случаев онкологических заболеваний и 9,6 миллиона случаев смерти от данной патологии. Что касается рака пищевода, по данным Global Cancer Statistics, в 2020 году общее количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом составило 604,100 на 100000 населения, что составило 3,3% в общей структуре онкологических заболеваний. Смертность от РП составила 544,076 на 100 000 населения, что составило 5,6% в составе всех онкопатологий [10].

Особое внимание следует уделить Республике Коми. Канцерогенез ЖКТ в большей мере связан с воздействием на организм различных загрязнителей атмосферного воздуха (добыча сырой нефти и природного газа), воды, почвы и пищевых цепей, а также, низкую плотность населения и экстремальные погодные условия. Таким образом, необходимо изучить эпидемиологическую ситуацию с заболеваемостью злокачественными новообразованиями в этом регионе [1, С. 38].

Материалом исследования стала региональная Программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» (Республика Коми) и сборник статистики, в котором отражен анализ заболеваемости населения территорий Российской Федерации злокачественными новообразованиями и смертности от них в 2021 году.

Методы: для эпидемиологической оценки заболеваемости и смертности от рака пищевода в Республике Коми мы изучили официальные статистические источники, провели их анализ и структурировали в нашей статье.

Основная часть

2.1. Факторы риска

Самыми распространёнными факторами риска являются употребление спиртных напитков вместе с табакокурением. У лиц, употребляющих алкоголь, риск возникновения онкологии увеличивается в 3 раза. Также к факторам риска можно отнести пищевод Барретта. Это заболевание, при котором происходит трансформация эпителия слизистой нижних отделов в цилиндрический эпителий кишечного типа. Также можно отнести лекарственные препараты, как фактор риска они расслабляют нижний пищеводный сфинктер и увеличивают желудочно-пищеводный рефлюкс. Некоторые генетические дефекты связывают с онкологией, включая изменения в хромосомах 3p, 5q, 9, 13p, 17q, 18q, 25 [5, С. 9].

Вирус папилломы человека 16 и 18 типов также вызывает риск развития РП у 37% пациентов. ВПЧ внедряется в ДНК, проявляя канцерогенные свойства, изменяет нормальное функционирование клетки. Высок риск злокачественной трансформации лейкоплакий слизистой оболочки пищевода [3, С. 71].

Большинство исследователей рассматривают лейкоплакию как предрак. Следует отметить, что эзофагиты лейкоплакия пищевода часто встречаются у лиц, страдающих хроническим атрофическим гастритом [5, С. 9].

Сочетание табака и алкогольных напитков значительно увеличивают риск злокачественной опухоли пищевода. Этот механизм был тщательно изучен. Алкогольные напитки повреждает клеточную ДНК, тем самым снижая метаболическую активность в клетке и, следовательно, снижая функцию детоксикации. Алкоголь растворяет липидных соединений в мембране клетки. Таким образом, опасные канцерогены табака легче проникают в клетки слизистой оболочки пищевода [3, С. 71].

2.2. Результаты и обсуждение

Основные статистические показатели (заболеваемость, смертность), связанные со злокачественными новообразованиями пищевода у мужчин, проживающих в Республике Коми.

2.2.1. Заболеваемость

В период с 2011-2021 показатель заболеваемости раком пищевода среди мужского населения в Российской Федерации остаётся на одном уровне, за исключением 2020, что связано с пандемией коронавирусной инфекции. В Республике Коми четкой закономерности по уровню заболеваемости в течение этого же периода не отмечается. Наблюдаются резкие подъемы уровня данного показателя в 2013, 2015, 2018 и 2021 годах. Средняя величина заболеваемости раком пищевода среди мужского населения на 100 тыс. населения за 10 лет по РФ составил $6,29 \pm 0,25$ случаев, а по Республике Коми $11,97 \pm 1,60$ случаев (рис. 1) [7].

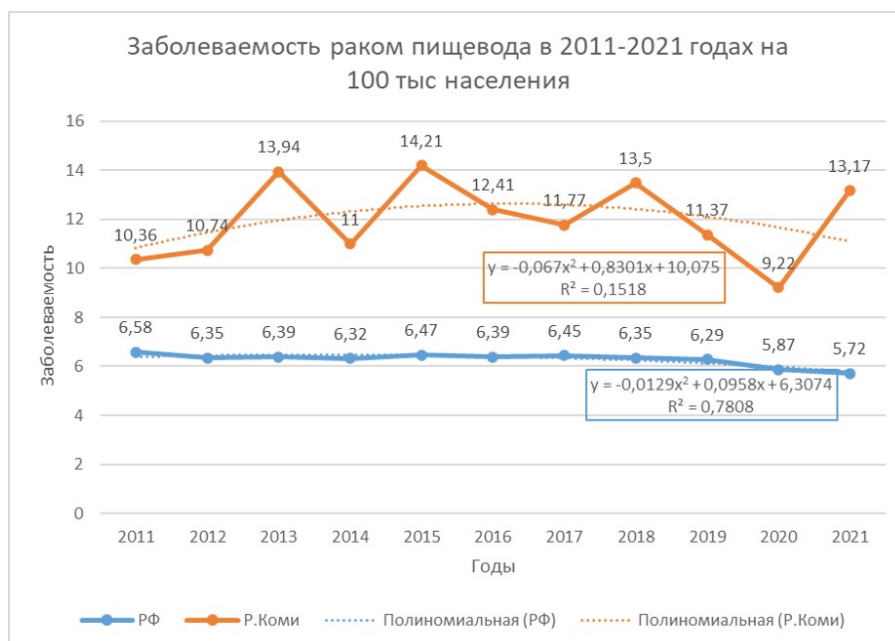


Рисунок 1 - Заболеваемость раком пищевода среди мужского пола Российской Федерации и Республике Коми за период с 2011 по 2021 гг. на 100 тысяч населения
 DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.11.1>

2.2.2. Смертность

Касаемо смертности от рака пищевода среди мужского населения отмечается, что за данный временной период изучаемый показатель по России уменьшился. В Республике Коми показатель смертности нестабилен: он имеет тенденцию как к снижению, так и к внезапному росту. Особо высокая смертность отмечалась в 2013, 2015, 2018 годах, превышая показатели по России в несколько раз.

В течение 10 лет, средний уровень смертности от рака пищевода среди мужского населения на 100 тыс. населения в России составлял $5,48 \pm 0,326$ случаев, а в Республике Коми – $10,33 \pm 1,094$ случаев (рис. 2) [7].

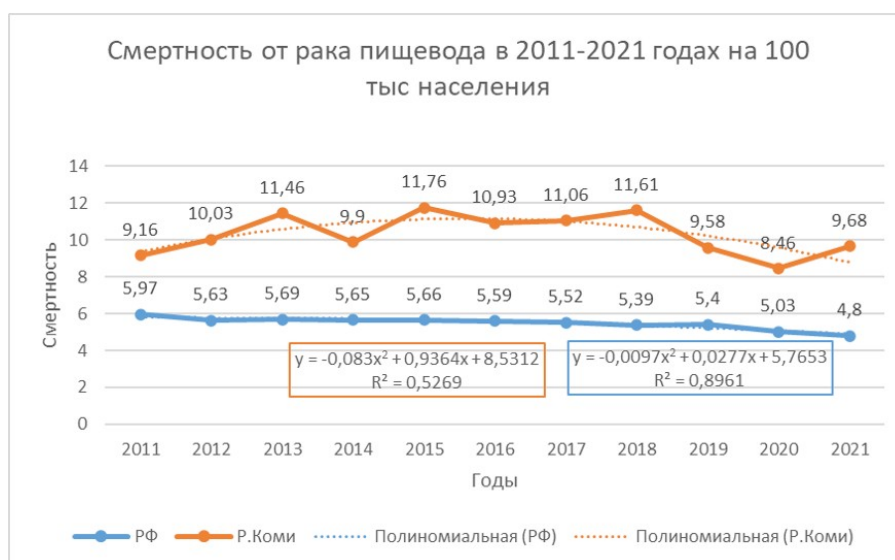


Рисунок 2 - Смертность от пищевода среди мужского населения на территории Российской Федерации и Республики Коми за период с 2011 по 2021 гг. на 100 тысяч населения
 DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.11.2>

2.3. Оказание медицинской помощи

Главная цель, направленная на оказание медицинской помощи людям с онкологией – снижение смертности от этой патологии. Чтобы достичь этой цели, нужно выполнить следующие задачи: предотвратить появление новых случаев болезни, совершенствовать медицинскую помощь новыми технологиями, обеспечить непрерывность противоопухолевой терапии, которая проводится в стационарах и амбулаторных условиях.

В 2018 году специализированная медицинская помощь онкологическим больным оказывается в государственном учреждении «Коми республиканский онкологический диспансер» с филиалом в г. Воркуте (Воркутинский

онкологический диспансер – филиал государственного учреждения «Коми республиканский онкологический диспансер»), «Ухтинская городская больница № 1», «Интинская центральная районная больница», «Республиканская детская клиническая больница». В целях повышения доступности специализированной онкологической помощи организовано проведение химиотерапевтического лечения в городах Печора, Инта, Усинск, Ухта Республики Коми [9]. С 2019 года, с подачи федерального уровня в рамках реализации региональных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» во всех субъектах Российской Федерации создана сеть центров амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП), обеспечивающих своевременность и комфортность прохождения диагностических процедур при возникновении подозрения о наличии у пациента злокачественных новообразований.

3.4. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях

Особое внимание следует уделить такому показателю, как доля злокачественных новообразований рака пищевода среди мужского населения, обнаруженных на I-II стадиях (ранняя диагностика). С 2013 по 2021 гг. на территории Республики Коми динамика выявляемости рака пищевода на I-II стадии была нестабильна, особенно сравнивая с общероссийскими показателями. С 2013 по 2014 гг. отмечается рост показателя, достигая в 2014 году 39,7%, что выше значения этого же года по всей стране. В 2018 также отмечается достаточно высокий показатель (41,2%), что значительно выше общероссийского, но затем на несколько лет отмечается его снижение. С 2019 года, когда начала действовать Программа борьбы с онкологическими заболеваниями, но выявляемость на ранних стадиях стала ухудшаться и к 2021 году показатель в сравнение со среднероссийским, упал преодолев отметку почти 50% [7].

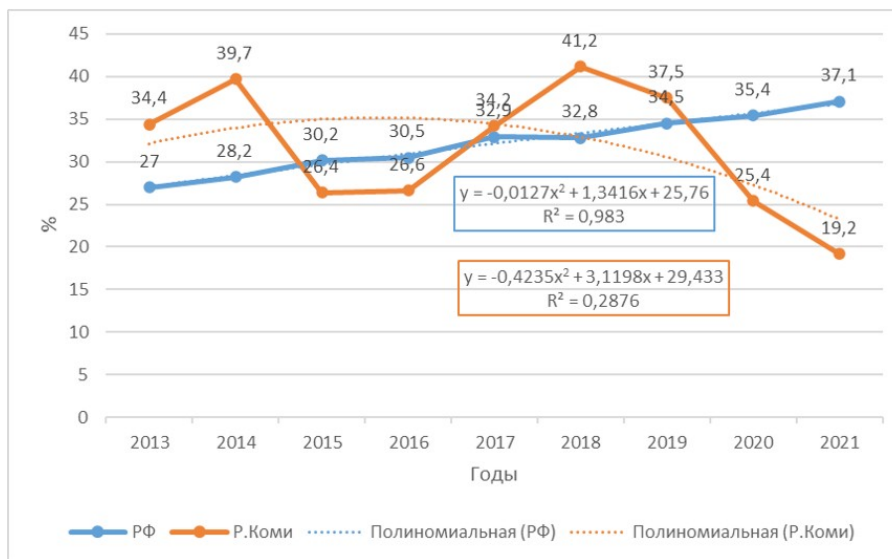


Рисунок 3 - Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях среди мужского населения в Российской Федерации и Республике Коми, за период с 2013 по 2021 гг.
DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.11.3>

2.5. Профилактика

Главные принципы профилактики. Из самых значимых стоит выделить это: отказ от вредных привычек, правильное питание, с большим количеством овощей и фруктов. Еда должна быть богата витаминами С и Е. Профилактика аденокарциномы пищевода состоит, главным образом, из раннего выявления этого заболевания и лечения гастроэзофагеальной болезни и ее осложнений лекарственными препаратами [6, С. 33].

Заключение

1. В промежуток с 2011 по 2021 года наблюдаются резкие подъемы и снижения показателей заболеваемости мужчин раком пищевода в Республике Коми. В 2021 году отмечается значительный рост заболеваемости.
2. Показатель смертности от рака пищевода среди мужского населения в Республике Коми за 2011-2021 года без улучшения динамики. В 2021 году данный показатель превысил общероссийский.
3. Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях среди мужского пола достигает максимума в 2018 году, затем наблюдается тенденция к снижению выявляемости, и в 2021 году достигает значения ниже среднероссийского.
4. Реализация центров амбулаторной онкологической помощи подразумевает существенное повышение показателей диагностики, но в нашем регионе этого не происходит, поэтому необходимо улучшить подготовку врачей-онкологов, провести дооснащение медицинских организаций в сельской местности, повысить уровень диспансеризации и профилактических осмотров.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Бондарь И.С. Эколого-медицинская оценка заболеваемости населения Республики Коми / И.С. Бондарь, В.Г. Зайнуллин // Известия Коми научного центра УрО РАН. — 2012. — № 1(9). — с. 35-40.
2. ЕМИСС Государственная статистика. — URL: <https://www.fedstat.ru/> (дата обращения: 13.10.2023)
3. Гладиллина И.А. Рак пищевода: эпидемиология, факторы риска и методы диагностики / И.А. Гладиллина, А.А. Трякин, Ф.О. Захидова [и др.] // Онкологический журнал: Лучевая диагностика, лучевая терапия. — 2020. — Т. 3. — № 1. — с. 71.
4. Гордиенко В.П. Эпидемиология рака пищевода в восточных регионах России / В.П. Гордиенко, А.А. Вахненко // Социальные аспекты здоровья. — 2021. — № 67(2). — с. 1-23.
5. Гэрэлээ Х. Этиология и факторы риска рака пищевода / Х. Гэрэлээ, В.В. Байков // Сибирский медицинский журнал. — 2011. — № 7. — с. 9-11.
6. Кайбышева В.О. Эпидемиология, факторы риска и профилактика рака пищевода / В.О. Кайбышева // Эффективная фармакотерапия. — 2012. — № 28. — с. 29-33.
7. Каприн А.Д. Злокачественные новообразования в России в 2021 году (заболеваемость и смертность) / А.Д. Каприн, Старинский В.В. и др., А.О. Шахзадова — М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России. — 2022. — илл. — 252 с.
8. Мерабишвили В.М. Заболеваемость, смертность и анализ эффективности организации онкологической помощи больным раком пищевода / В.М. Мерабишвили // Вопросы онкологии. — 2013. — Т.59. — № 1. — с. 30-36.
9. Российская федерация. Распоряжение правительства Республики Коми от 24 июня 2019 г. №223-р «Об утверждении Региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями».
10. The World Cancer Research Fund International's Academy. — URL: <https://www.wcrf.org/> (accessed: 13.10.2023)

Список литературы на английском языке / References in English

1. Bondar' I.S. Ekologo-medicinskaya ocenka zaboлеваemosti naseleniya Respubliki Komi [Ecological and Medical Assessment of Morbidity of the Population of the Komi Republic] / I.S. Bondar', V.G. Zajnullin // Izvestiya Komi nauchnogo centra UrO RAN [News of the Komi Scientific Center of the Ural Branch of the Russian Academy of Sciences]. — 2012. — № 1(9). — p. 35-40 [in Russian].
2. EMISS Gosudarstvennaya statistika [MISS State Statistics]. — URL: <https://www.fedstat.ru/> (accessed: 13.10.2023) [in Russian]
3. Gladilina I.A. Rak pishchevoda: epidemiologiya, faktory riska i metody diagnostiki [Esophageal Cancer: Epidemiology, Risk Factors and Diagnostic Methods] / I.A. Gladilina, A.A. Tryakin, F.O. Zahidova [et al.] // Onkologicheskij zhurnal: Luchevaya diagnostika, luchevaya terapiya [Oncological Journal: Radiation Diagnostics, Radiation Therapy]. — 2020. — V.3. — № 1. — p. 71 [in Russian].
4. Gordienko V.P. Epidemiologiya raka pishchevoda v vostochnyh regionah Rossii [Epidemiology of Esophageal Cancer in the Eastern Regions of Russia] / V.P. Gordienko, A.A. Vahnenko // Social'nye aspekty zdorov'ya [Social Aspects of Health]. — 2021. — № 67(2). — p. 1-23 [in Russian].
5. Gerelee H. Etiologiya i faktory riska raka pishchevoda [Etiology and Risk Factors of Esophageal Cancer] / H. Gerelee, V.V. Bajkov // Sibirskij medicinskij zhurnal [Siberian Medical Journal]. — 2011. — № 7. — p. 9-11 [in Russian].
6. Kajbysheva V.O. Epidemiologiya, faktory riska i profilaktika raka pishchevoda [Epidemiology, Risk Factors and Prevention of Esophageal Cancer] / V.O. Kajbysheva // Effektivnaya farmakoterapiya [Effective Pharmacotherapy]. — 2012. — № 28. — p. 29-33 [in Russian].
7. Kaprin A.D. Zlokachestvennye novoobrazovaniya v Rossii v 2021 godu (zaboлеваemost' i smertnost') [Malignant Neoplasms in Russia in 2021 (Morbidity and Mortality)] / A.D. Kaprin, Starinskij V.V. i dr., A.O. SHahzadova — М.: P.A. Herzen MNIОI – branch of the Federal State Budgetary Institution "National Institute of Radiology" of the Ministry of Health of Russia. — 2022. — ill. — 252 p. [in Russian]
8. Merabishvili V.M. Zaboлеваemost', smertnost' i analiz effektivnosti organizatsii onkologicheskoy pomoshchi bol'nym rakom pishchevoda [Morbidity, Mortality and Analysis of the Effectiveness of the Organization of Oncological Care for Patients with Esophageal Cancer] / V.M. Merabishvili // Voprosy onkologii [Oncology Issues]. — 2013. — V. 59. — № 1. — p. 30-36 [in Russian].
9. Rossijskaya federaciya. Rasporyazhenie pravitel'stva Respubliki Komi ot 24 iyunya 2019 g. №223-r «Ob utverzhenii Regional'noj programmy Respubliki Komi «Bor'ba s onkologicheskimi zabolevaniyami» [Russian Federation. Decree of the Government of the Republic of Komi dated June 24, 2019 No. 223-r "On Approval of the Regional Program of the Republic of Komi "Fight against Oncological Diseases""] [in Russian].
10. The World Cancer Research Fund International's Academy. — URL: <https://www.wcrf.org/> (accessed: 13.10.2023)