

УДК 616.155.392.7-036.11-036.32-055.2(575.2)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ

А.А. Усенова, Г.К. Батырканова

Изучены основные показатели заболеваемости острым миелобластным лейкозом среди женского населения в Кыргызстане, а также особенности распространения в зависимости от возраста и условий проживания.

Ключевые слова: острый миелобластный лейкоз; стандартизованный показатель заболеваемости; по возрастной показатель заболеваемости.

PREVALENCE OF ACUTE MYELOID LEUKEMIAS AMONG WOMEN IN KYRGYZSTAN

A.A. Usenova, G.K. Batyrkanova

This paper examines the primary incidence of acute myeloid leukemia among woman in Kyrgyzstan, as well as the features of distribution according to age of the patients.

Keywords: acute myeloid leukemia; the standardized incidence rates; age-specific incidence.

Актуальность. В 2000 г. в мире, по данным Международного агентства по исследованию рака (Лион, Франция), было зарегистрировано 256 тыс. случаев лейкозов, а в 2020 г. число вновь выявленных случаев злокачественных новообразований, в том числе гемобластозов, достигнет 16 млн [1, 2]. Структура встречаемости острых лейкозов в значительной степени зависит от возраста. Так, в возрастной группе до 15 лет соотношение ОЛЛ:ОМЛ составляет 4:1, в возрастной группе от 15 до 35 лет – 1:1,5, а в возрастной группе старше 35 лет – 1:8. Мальчики болеют острым лейкозом чаще, чем девочки. Эта закономерность особенно отчетливо прослеживается в возрастном периоде от 2 до 5 лет, когда формируется так называемый младенческий пик возрастной заболеваемости острым лейкозом. В возрасте 10–13 лет заболеваемость острым лейкозом имеет примерно одинаковый уровень [3, 4].

Постепенное накопление и научный анализ эпидемиологических исследований способствуют совершенствованию организации онкологической помощи населению и изысканию наиболее эффективных путей общественной и личной профилактики лейкозов.

Целью данного исследования является изучение распространенности острого миелобластного лейкоза среди женского населения на территории Кыргызстана с учетом возрастных особенностей и условий проживания.

Задачи исследования

1. Изучить уровни и структуру уточненной заболеваемости острым миелобластным лейкозом у женского населения в Кыргызстане за период с 1991 по 2010 г. (20 лет).

2. Получить достоверные данные о заболеваемости острым миелобластным лейкозом среди женского населения в зависимости от возраста и условий проживания.

Материалы и методы. Исследование охватывает период с 1991 по 2010 г. (20 лет). Материалом исследования служили данные обо всех случаях острого миелобластного лейкоза у взрослого населения по материалам специализированных лечебных учреждений – Кыргызского научного центра гематологии (КНЦГ), отделения гематологии Объединенной Ошской областной больницы (ОООБ). Для исключения дубликатов была проведена алфавитизация массива данных.

Для подсчета показателей заболеваемости использованы данные о погодовой численности населения республики по областям за исследуемый период. Рассчитаны грубые, по возрастные и стандартизованные по мировому стандартному населению показатели заболеваемости на 100 тыс. населения.

Результаты и обсуждение. За исследуемый период был зарегистрирован 271 случай острого миелобластного лейкоза среди женского населения Кыргызстана, из них 118 (43,5 ± 0,01 %) прожива-

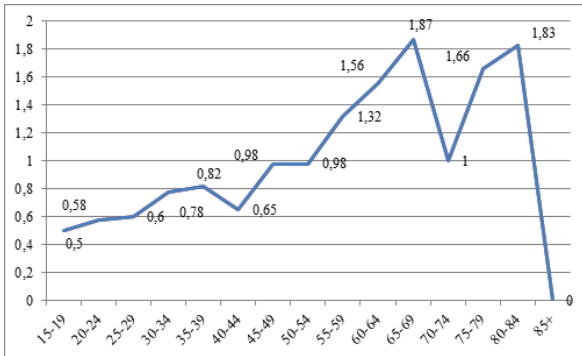


Рисунок 1 – Повозрастные показатели заболеваемости среди женского населения в Кыргызстане

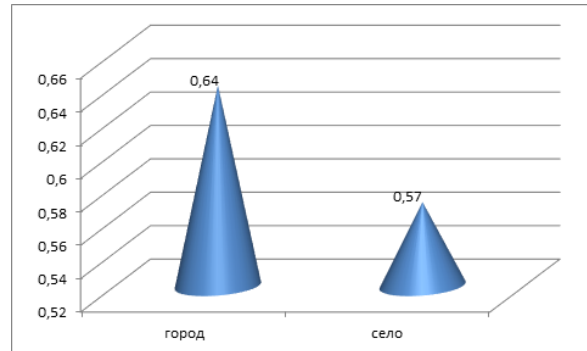


Рисунок 2 – Стандартизованные показатели заболеваемости ОМЛ в зависимости от условий проживания

ли в городе и 153 ($56,5 \pm 0,01$) являлись жителями сельской местности.

При расчете наиболее высокие по возрастные показатели заболеваемости были отмечены в возрасте 60–65 и 80–84 лет и составили 1,87 и 1,83 на 100 тыс. населения, соответственно. Низкие показатели отмечены в возрасте 15–19 и 20–24 года, с показателями заболеваемости 0,5 и 0,58 на 100 тыс. населения, соответственно (рисунок 1).

Результаты исследования подтверждают полученные ранее эпидемиологические данные о том, что наиболее высокие показатели заболеваемости острым миелобластным лейкозом отмечены в возрастной группе старше 35 лет, соотношение остроуго лимфобластного лейкоза к миелобластному в возрастной группе 35 лет составляет 1:8.

Стандартизованный показатель заболеваемости острым миелобластным лейкозом среди женского населения в Кыргызстане составил 0,60 на 100 тыс. населения (рисунок 2).

При сравнении стандартизованных показателей заболеваемости среди женского населения в зависимости от условий проживания, стандартизованные показатели заболеваемости у проживающих в городе и селе составили, 0,64 и 0,57 на 100 тыс. мирового населения, соответственно ($P < 0,05$).

Относительный риск, который более достоверно отражает соотношение между показателями заболеваемости в городе и селе, равен 1,22. При этом 95%-ный доверительный интервал соотношения стандартизованных показателей был в преде-

лах 0,53 (нижняя граница) и 2,37 (верхняя граница) и вероятностью ошибки более 0,05.

На основании вышеизложенного можно сделать следующие выводы:

1. Заболеваемость острым миелобластным лейкозом на территории Кыргызстана среди женского населения низкая, стандартизованный показатель заболеваемости составил 0,60 на 100 тыс. мирового населения.
2. Наиболее высокие по возрастные показатели заболеваемости отмечены в возрасте 60–65 и 80–84 года.
3. Стандартизованный показатель заболеваемости острым миелобластным лейкозом у городского населения выше по сравнению с сельским.

Литература

1. Воробьев А.И. Руководство по гематологии / А.И. Воробьев. М., 2002. Т. 1. С. 177.
2. Parkin M.D. Global Cancer Statistics 2002 / M.D. Parkin et al. // CA Cancer J. Clin. 2005. Vol. 55. P. 74–108.
3. Scheinberg D.A. Acute leukemias // In: Cancer: Principles and Practice of Oncology / Scheinberg D.A., Maslak P., Weiss M. Philadelphia, 1997. P. 1271–97.
4. Xie Y. Trends in leukemia incidence and survival in the United States (1973–1998) / Xie Y., Davies S.M., Xiang Y. et al. // Cancer. 1997. Vol. 3. P. 2229–2235.