

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Апсаматов З.М., Мамытов М.М., Тухватшин Р.Р., Топчубаева Т.М.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Представлены эпидемиологические данные нейроонкологических заболеваний по обращаемости в НГМЗКР, путем анализа архивного материала 895 больных за период с 2012 по 2014 года. По результатам гистологического метода исследования послеоперационного биоматериала установили вид неопластического процесса и его локализация в отделах НС. Дополнительно патологический процесс подкреплен данными МРТ исследования нейроонкологических больных.

Ключевые слова: первичные и вторичные опухоли нервной системы, эпидемиология, локализация.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА НЕЙРООНКОЛОГИЯЛЫК ООРУЛАРЫНЫН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК МУНӨЗДӨМӨСҮ

Апсаматов З.М., Мамытов М.М., Тухватшин Р.Р., Топчубаева Т.М.

И.К.Ахунбаев атындағы Кыргыз мамлекеттік медициналық академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. 2012-2014 жылға чейинки учурдагы 895 оорууларынын архивдик материалдарын анализдею жолу менен, КР ССМ Улуттук ооруканасына кайрылуулар боюнча нейроонкологиялык оорууларынын эпидемиологиялык маалыматтары көрсөтүлгөн. Операциядан кийинки биоматериалдын гистологиялык ықмада изилдөөлөрүнүн жыйынтығы боюнча неоплатикалык процессинин түрү жана НС бөлүмүнде анны локализацияло аныкталған. Кошумча патологиялык процесс нейроонкологиялык ооруулардын изилдөөлөрүнүн МРТ маалыматтары менен бекитилген.

Негизги сөздөр: нерв системасынын алгачкы жана екинчи шишиги, эпидемиология, локализациялоо.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF NEURO-ONCOLOGICAL DISEASES IN THE KYRGYZ REPUBLIC

Apsamatov Z.M., Topchubaeva T.M.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume. The epidemiological data on the disease neurooncological treatment in the National Hospital of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic. By analyzing archival material 895 patients in the period from 2012 to 2014. According to the results of histological postoperative biomaterial research method to establish the form of a neoplastic process and its localization in the nervous system. In addition, the pathological process is supported by the data MRI studies of neuro-oncological patients.

Key words: primary and secondary tumors of the nervous system, epidemiology, localization.

Введение.

Нейроонкологические больные представляют большую проблему во всем мире из-за их высокой смертности и инвалидизации населения. Как свидетельствуют результаты эпидемиологических исследований, проводимых в экономически развитых странах, повсеместно наблюдается рост заболеваемости опухолями мозга. Так, например, в США в 1990 г. заболеваемость первичными опухолями головного мозга на 100 тыс. населения составляла 8,2 (20 500 новых случаев первичных опухолей головного мозга), в 1995 г. – 10,9 (28 500), в 2000 г. – 12,8 (35 000), в 2003 г. – 14,0 (40 600) [1].

Известно, что этиология развития неопластических процессов достаточно много факториальная. Одной из причин увеличения заболеваемости ПОГМ в Латвии и Украине на 51,2% называют последствия Чернобыльской катастрофы, повлекшей за собой повышение радиационного фона [2]. В местностях с повышенным до 60-40 мкР/час радиационным фоном на территории Ставропольского края (Железноводск, Лермонтов, Невинномысск, Пятигорск, Ипатовский район), согласно данным популяционного исследования, отмечалось повышение заболеваемости опухолями головного мозга [3].

Современное состояние экологии на территории Кыргызстана становится первостепенной проблемой пристального внимания. В настоящее время на территории

республики в 49 хвостохранилищах и шламонакопителях заскладировано около 75 млн. куб. м. отходов. Общее количество отходов горнодобывающей промышленности сконцентрировано в 130 объектах, составляя 620 млн. куб. м., что может вносить определенный вклад в причины опухолевых процессов.

Цель данной работы заключается в определении распространенности первичных и вторичных опухолей головного мозга в Кыргызской Республике по обращаемости в НГМЗКР.

Материал и методы.

В настоящее время основная доля нейроонкологических больных Кыргызской Республики вынуждены получать активную нейрохирургическую терапию в условиях НГМЗКР в г. Бишкек или за рубежом. Анализ архивных данных, дает достаточно широкую эпидемиологическую информированность.

Проанализированы архивные данные 895 нейроонкологических больных за период с 2012 по 2014 года, в которых составило 468 (52%) женщин 427 (48%) мужчин в возрасте от 5 до 87 лет, средний возраст которых составляет 47 лет.

В связи с внедрением современных информативных методов нейровизуализации к обследованиям больных, КТ и МРТ исследования позволили более четко локализовать патологический процесс в отделах НС. Заключительный диагноз был выставлен, после патогистологического

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

исследования операционного материала. Опухоли головного и спинного мозга разделены согласно классификации ВОЗ 1997 года.

Собственные результаты и обсуждения.

Данный анализ показал, что первичные опухоли выявлены у 868 (94,9%) больных, а вторичные (метастатические) опухоли у 45 (5,1%) больных. (Рис. №1)

Больше чем половину вторичных опухолей составляют 24 (53%) женщин и 21 (47%) мужчин, средний возраст которых 56 лет. Распределение больных по областям выявило: 31% больных по Чуйской области, 18% по Джадалабадской, 15% по Бишкеку, 6% по Таласской, 6% Иссык-Кульской, 6% Ошской, 3% по Нарынской, 3% Баткенской, 8% больных из Республики Казахстан и 2% из Узбекистана. (Рис. №2)

По локализации патологического процесса распределили следующим образом: 49% больных с

опухолью в полушарии головного мозга, 22% в спинном мозге, 22% позвоночном стволе, 20% в мозжечке, 2% в ММУ, 2% в гипофизе и 2% крациоорбитальной области. (Рис. №3)

850 (95%) больных составили с первичными опухолями, соотношение их у лиц мужского и женского пола составило 445 (52%) на 408 (48%).

На Чуйскую область приходилась самая большая доля - 30% больных, Ошскую 15%, Джадалабадскую 14,7%, Иссык-Кульскую 10%, Бишкек 8%, Нарынскую 6%, Таласскую 5%, Баткенскую 4,9%, Республику Казахстан 6,4%, Россию 0,9% и Таджикистан 0,3%. (Рис. №4)

Опухоли из нейроэпителиальной ткани выявили у 245 (29%) из 850 больных с первичным опухолями, из которых астроцитомы составили 24,5%, глиобластомы 43%, медуллобластомы 3%, олигодендроглиомы 16%, эпендимомы 10%, папилломы хориоидного сплетения 2%,

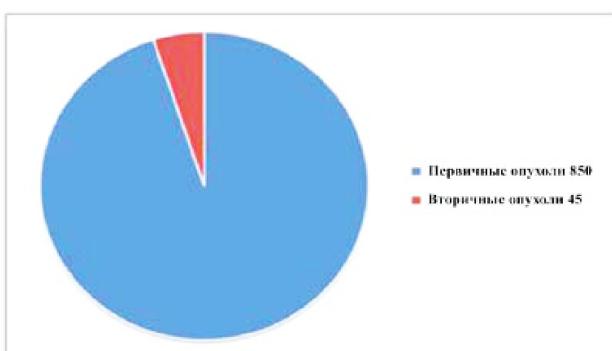


Рис. №1 Показатели количества больных с первичными и вторичными опухолями нервной системы.

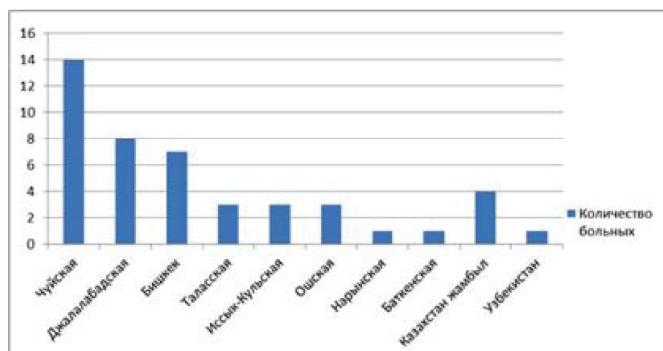


Рис. №2 Показатели обращаемости больных с заболеваниями первичной опухолью нервной системы.

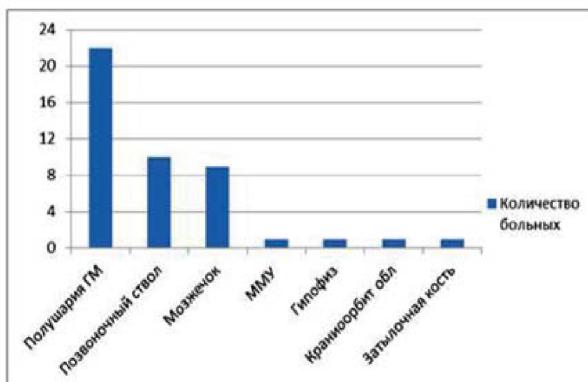


Рис. №3 Распределение вторичных опухолей нервной системы по их локализации.

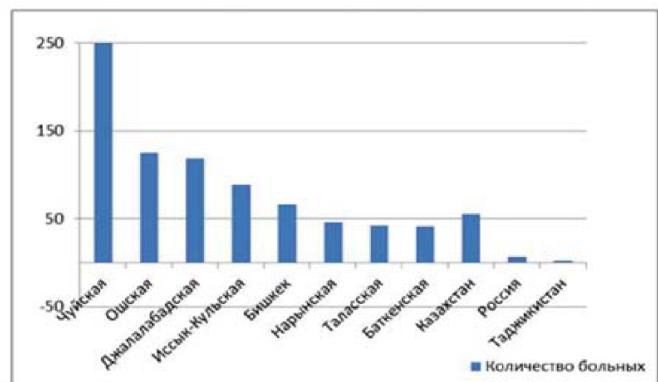


Рис. №4 Показатели распределения заболеваемости первичными опухолями нервной системы по областям КР.

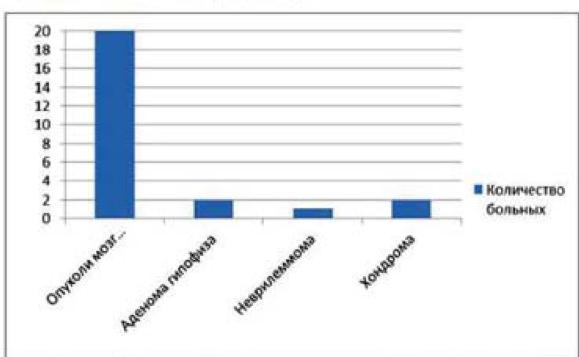


Рис. №5 Нозологическое распределение нейроэпителиальных опухолей у больных с первичными опухолями.

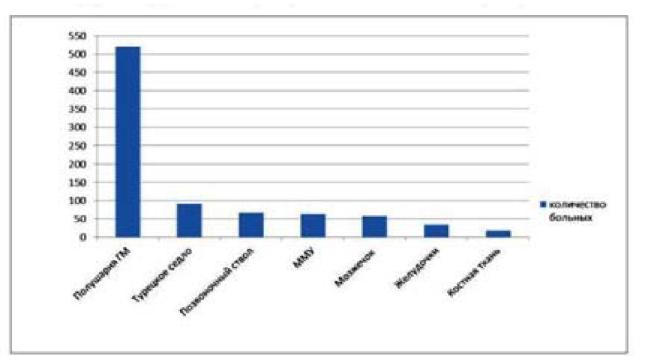


Рис. №6 Распределение больных с первичными опухолями.

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

шишковидной железы 1%. (Рис. №5)

Опухоли из мозговых оболочек выявили у 38% больных, опухоли области турецкого седла у 8%, опухоли черепных и спинальных нервов составили 5%, опухоли кроветворной ткани и лимфомы 1%, опухоли зародышевых клеток 0,5%. (Рис. №6)

Первичные опухоли больше всего расположены в полушарии головного мозга – у 521 (61%) больных, хиазмально-селлярной области 90 (11%), спинном мозге и позвоночном стволе 66 (7,7%), ММУ63 (7,3%), мозжечке 57 (6), желудочках 35 (4%) и костной ткани 18 (2%).

Выводы.

Заболеваемость неопластическими процессами во всех странах, включая Кыргызстан, растет, и распределение их вида не однородна по территории, имеются различия между возрастом и полом. Что требует изучения детальной экологической обстановки в областях, с наиболее высоким уровнем онкологической заболеваемости.

Литература:

1. Алексеев А.Г. Данилов В.И. Социально-гигиенические характеристики заболеваемости первичными опухолями ЦНС в Республике Татарстан. // Материалы IV съезда нейрохирургов России. Москва. 2006. С. 141-142.

2. Бурнин С.М. Пашинин С.Л., Романюго Д.А. Характеристика заболеваемости опухолями головного мозга в Челябинской области. // Материалы I научно-практической конференции нейрохирургов и неврологов Северо-Запада России. Калининград; Светлогорск, 2005. С. 56.

3. Вайншенкер Ю.И., Камалова Г.М., Мелькишев В.Ф. К вопросу об эпидемиологии адено гипофиза. // Материалы II съезда нейрохирургов России. Н. Новгород, 1998. — С. 137.

4. Игисинов Н.С. Кудайбергенова И.О., Игисинов С.И., Игисинов Г.С. Злокачественные новообразования репродуктивной системы женского населения Кыргызстана эпидемиологические аспекты // Наука и новые технологии – 2002 – №2 – С 11-16.



Журнал «Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева» индексируется
Росийским индексом научного цитирования (РИНЦ). Все
статьи основных номеров доступны в полнотекстовом формате
на сайте

[www.elibrary.ru,](http://www.elibrary.ru)

где отмечается цитирование по каждой статье