

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ЖИТЕЛЕЙ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

И.Е. Пархоменко¹
Ю.С. Игнатьева¹
Н.В. Чуева²
С.Н. Володин³

¹⁾ *Областная
клиническая больница
Святителя Иоасафа,
г. Белгород*

²⁾ *Белгородский
онкологический диспансер*

³⁾ *Грайворонская
центральная районная
больница*

e-mail: endoscopybel@mail.ru

В статье изложены результаты статистического анализа эндоскопических исследований толстой кишки, произведенных в Белгородской областной клинической больнице и областном онкологическом диспансере. За период с 2006 по 2010 годы констатирована тенденция к росту эндоскопически диагностированного колоректального рака у жителей изученного региона.

Наибольшая заболеваемость колоректальным раком зарегистрирована в промышленно развитых районах области. Частота поражения отделов толстой кишки соответствует данным российских и зарубежных литературных источников.

Выявляемость больных колоректальным раком среди жителей Белгородского региона ниже среднего показателя по Российской Федерации и США, что предопределяет необходимость технического и кадрового усиления эндоскопических служб лечебных учреждений районного уровня и повышения планки онконастороженности врачей всех специальностей.

Ключевые слова: колоректальный рак, диагностическая колоноскопия, заболеваемость, выявляемость больных

Проблема роста заболеваемости населения в Российской Федерации колоректальным раком и смертности от него стоит так же остро, как и в других странах. За последние десятилетия рак толстой кишки переместился в структуре онкологической заболеваемости населения Российской Федерации с 6-го на 3-е место [1]. В Соединённых Штатах Америки смертность от колоректального рака занимает вторую позицию в структуре смертности среди онкологических больных [2]. В связи с этим, особую актуальность приобретает своевременная диагностика онкопатологии толстой кишки [3].

Наиболее достоверным на сегодняшний день методом диагностики новообразований толстой кишки наряду с ирригоскопией, виртуальной колоноскопией и гемоккульт-тестом, является эндоскопическое исследование.

Оценка значимости эндоскопической диагностики новообразований толстой кишки и, в первую очередь, колоректального рака у жителей Белгородской области легла в основу представляемой работы.

Исходя из поставленной цели, нами проведен анализ регистрационного материала произведенных колоноскопий за 2006-2010 годы в двух ведущих учреждениях Белгородской области, занимающихся лечением колоректального рака – Белгородской областной клинической больнице и Белгородском областном онкологическом диспансере.

В последние годы, как показали исследования, объём произведенных эндоскопий толстой кишки в регионе прогрессивно увеличивается. Только в эндоскопических отделениях областной больницы и онкологического диспансера количество колоноскопий увеличилось с 2787 (в 2006 году) до 4068 (в 2010 году) (рис. 1).

За анализируемый период времени было произведено 17037 колоноскопий. При этом следует отметить, что 14089 исследований, что составило 79% от общего количества, выполнено в областной клинической больнице пациентам в основном без явной онкологической симптоматики.

Результаты статистического анализа эндоскопических заключений, показали рост выявленных злокачественных новообразований в Белгородском регионе (рис. 2).

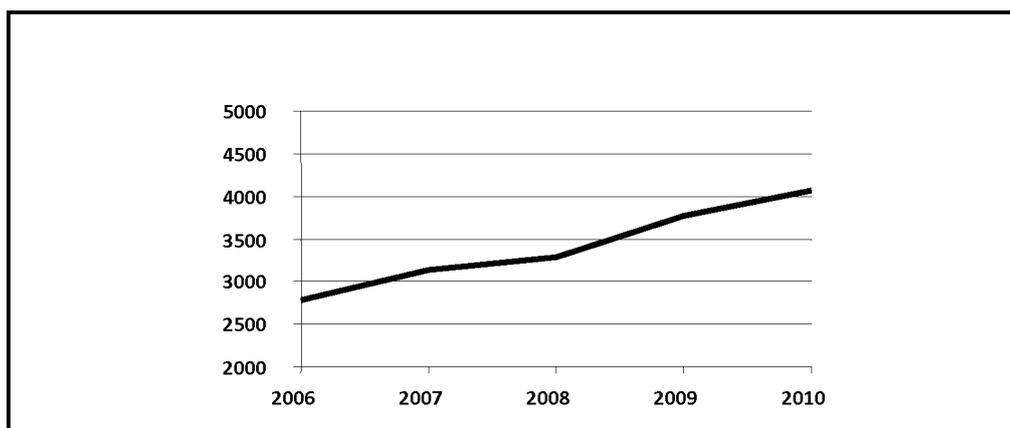


Рис. 1. Количество произведенных колоноскопий

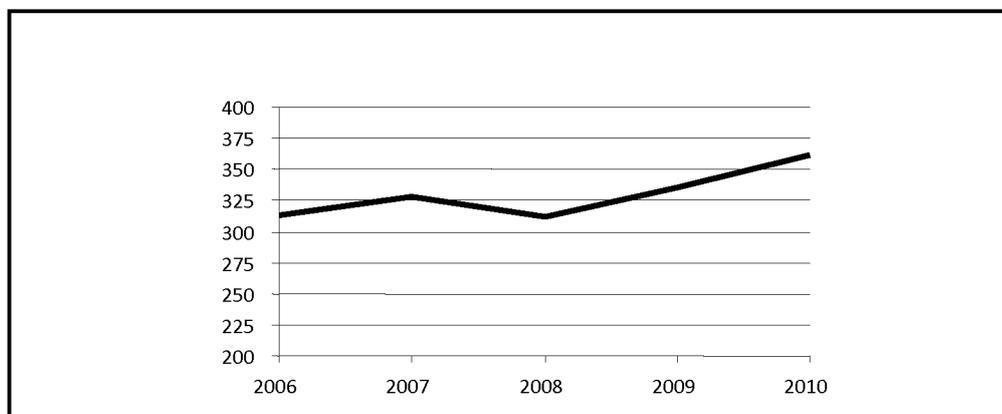


Рис. 2. Абсолютное количество выявленных злокачественных новообразований толстой кишки

Как видно на рис. 2, если в 2006 году было выявлено 313 случаев заболевания колоректальным раком, то в 2010 году количество диагностированной онкопатологии составило 362 наблюдения.

При этом зафиксирован рост количества выявленных опухолей, осложнённых стенозом. В 2006 году стенозирующие опухоли диагностированы в 18 наблюдениях, что составило 5,7 % всех заболевших. В 2010 году осложнённые стенозом, вплоть до кишечной непроходимости, злокачественные опухоли диагностированы в 93 случаях (25,7%).

Кровотечение, как осложнение колоректального рака, отмечено у 0,7% всех больных.

Существенных различий по половой принадлежности обследованных больных не обнаружено.

Контингент больных в возрасте 61-70 лет составил 31,7% всех пациентов. В возрасте 51-60 лет – 28,7%. Лица старше 70 лет составили 27%. Пациенты 50 и моложе лет в общей совокупности составили 10,6% всех заболевших.

По преимущественности поражения различных отделов толстой кишки наши статистические данные совпадают с данными, приведенными в отечественных и зарубежных литературных источниках [3]. Наиболее частая локализация злокачественных новообразований отмечается в дистальных отделах толстой кишки. Так, неопластический процесс в прямой и сигмовидной кишке выявлен в 67,3 % случаях (рис. 3).

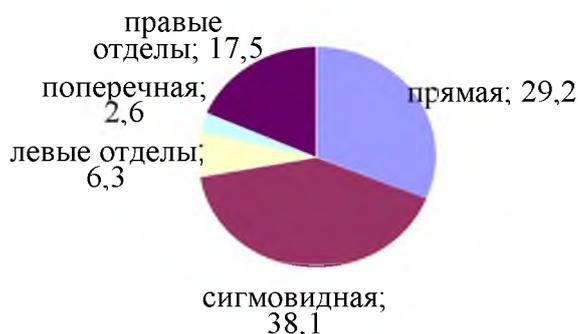


Рис. 3. Частота поражения различных отделов толстой кишки

Среди пациентов с выявленной онкопатологией толстой кишки у 8 больных (0,48% всех заболевших) диагностирован рецидив рака кишки после перенесенного хирургического вмешательства, с преимущественной локализацией в области кишечного анастомоза или культи толстой кишки.

В 15 наблюдениях (0,9%) при эндоскопическом исследовании толстой кишки выявлен первично-множественный рак.

По географической привязанности наибольшее количество верифицированного колоректального рака приходится на жителей поселений с развитой промышленной индустрией, как в абсолютном, так и процентном отношении. Так, онкопатология толстой кишки у жителей областного центра обнаружена в 34% всех наблюдений. Вторую позицию по численности занимают жители Старооскольского района (11,1%). Третье место по анализируемому показателю делят пациенты из Губкинского и Шебекинского районов (6,4%).

По другим районам Белгородской области уровень заболеваемости колоректальным раком оказался близким и составил 2,3% (рис. 4).

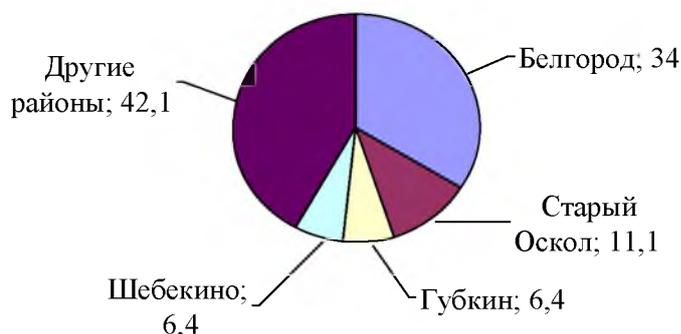


Рис. 4. Соотношение количества выявленных больных в районах области

Дальнейшим анализом было установлено, что на фоне увеличения за изучаемый период времени количества эндоскопических исследований толстой кишки процентное соотношение выявленных больных колоректальным раком к общему количеству обследованных пациентов остается достаточно стабильным и составляет 8,9-9,8 процентов (рис. 5).

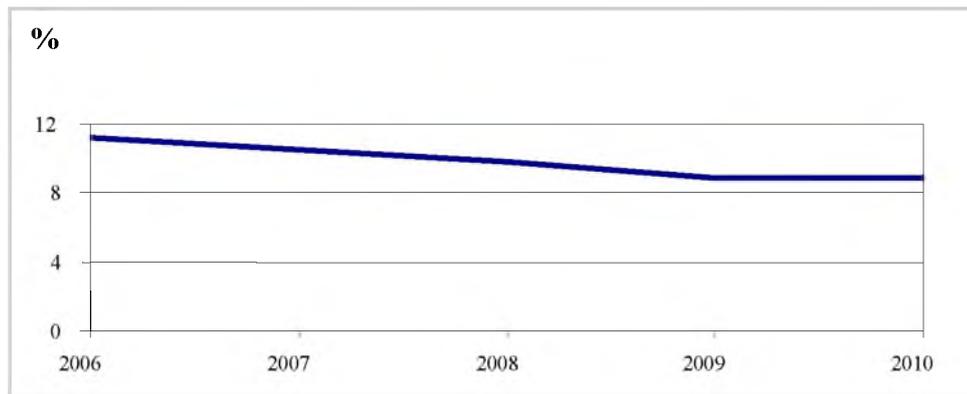


Рис. 5. Соотношение количества выявленной онкопатологии к количеству исследований

В целом, по результатам анализа эндоскопических исследований, заболеваемость колоректальным раком жителей Белгородского региона в 2010 году составила 23,7 человека на 100 000 населения, что, согласно литературным данным [1, 2], значительно ниже уровня анализируемого показателя по Российской Федерации (43,7) и США (61,2 среди мужчин и 44,8 среди женщин).

Относительно благополучный показатель заболеваемости населения Белгородского региона колоректальным раком следует расценивать, по-видимому, как результат недостаточного скрининга толстокишечной патологии и, в первую очередь, неадекватного объёма поликлинических эндоскопических исследований толстой кишки, особенно пациентам старше 50 лет.

В пользу подобного заключения свидетельствует информация о возможности районных ЛПУ в проведении колоноскопии. Так, только в 6 из 21 муниципалитета эндоскопическая служба способна выполнять эндоскопическую диагностику заболеваний толстой кишки.

Актуальность разбираемой проблемы диктует необходимость усиления технической оснащённости эндоскопической службы стационаров и поликлиник, повышения квалификации врачей-эндоскопистов и поддержания соответствующего уровня онконастороженности врачей всех специальностей.

Литература

1. Трапезников, Н.Н. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ / Н.Н. Трапезникова, Е.М. Аксель. – М., 2001. – 295 с.
2. Шишкина, Г.А. Оптимизация хирургического лечения рака толстой кишки, осложненного кишечной непроходимостью : автореф. дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.27./ Г.А. Шишкина. – М., 2008.
3. Lieberman, D.A. Screening for Colorectal Cancer. M.D. N Engl J Med. – 2009. – № 361. – P. 1179-1187.

EFFICIENCY ESTIMATION OF MALIGNANT LARGE INTESTINE NEOPLASMS ENDOSCOPIC DIAGNOSTICS AMONG BELGOROD REGION INHABITANTS

I.E. Parkhomenko¹
J.S. Ignateva¹
N.W. Chuewa²
S.N. Volodin³

¹⁾ Regional clinical hospital of St. Iosaf, Belgorod

²⁾ Belgorod Regional Oncological Clinic

³⁾ Grajvoronsky Central District Hospital

e-mail: endoscopybel@mail.ru

The paper presents the results of statistical analysis of endoscopic studies of the colon performed in the Belgorod Regional Hospital and Regional Cancer Center. During the period from 2006 to 2010 pronounced upward trend in endoscopically diagnosed-polarized colorectal cancer among residents of the region studied.

The highest incidence of colorectal cancer recorded in the industrialized areas of the region. The frequency of damage parts of the colon corresponds to the Russian and foreign literature.

The detection of colorectal cancer among residents of Belgorod region below the average for the Russian Federation and the United States, which determines the need for technical and human resources to strengthen services endoscopic treatment facilities at the district level and increase onkonastorozhennosti strip doctors of all specialties.

Key words: colorectal cancer, diagnostic colonoscopy, disease, detection of patients