

ЭТНИЧЕСКАЯ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Нуржан Серикович Нургалиев*

Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии, г. Алматы, Республика Казахстан

Поступила 24.06.2015; принята к печати 11.08.2015.

Реферат

DOI: 10.17750/KMJ2016-120

Цель. Изучить заболеваемость раком мочевого пузыря в этнических группах Республики Казахстан.

Методы. В исследование, охватывающее период с 2004 по 2013 гг., были включены пациенты с впервые диагностированным и зарегистрированным случаем рака мочевого пузыря. Использованы статистические методы описательной эпидемиологии по изучению заболеваемости раком. Также подсчитаны повозрастные, грубые, или интенсивные, и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря.

Результаты. Всего за 10 лет в Казахстане были зарегистрированы 4887 больных раком мочевого пузыря. Интенсивный, или грубый, показатель заболеваемости раком мочевого пузыря среди казахской этнической группы был наиболее высоким в Акмолинской (2,2) и Костанайской (2,2) областях, а также в г. Алматы (2,1 на 100 тыс. населения). Самый низкий показатель заболеваемости среди коренной этнической группы отмечен в Южно-Казахстанской области – 0,8 на 100 тыс. населения. Самый высокий среднегодовой показатель заболеваемости раком мочевого пузыря среди русских был отмечен в г. Алматы – 11,4 на 100 тыс. населения. Такие же высокие цифры зарегистрированы в Западно-Казахстанской (11,0), Северо-Казахстанской (10,5), Кызылординской (10,5) и Актюбинской (10,0 на 100 тыс. населения) областях. Самый низкий показатель заболеваемости отмечен среди лиц русской национальности в Атырауской области (4,0 на 100 тыс. населения). В целом заболеваемость среди казахской этнической группы составила $1,59 \pm 0,41$ на 100 тыс., что статистически значимо меньше, чем среди русских – $8,25 \pm 1,88$ на 100 тыс. населения ($p < 0,001$).

Вывод. Существует значительная этническая вариабельность в распространении рака мочевого пузыря в Казахстане: заболеваемость среди русских в 5 раз выше, чем среди казахов.

Ключевые слова: рак мочевого пузыря, заболеваемость, казахи, русские.

ETHNIC VARIABILITY OF BLADDER CANCER IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

N.S. Nurgaliyev

Kazakh Research and Scientific Institute of Oncology and Radiology, Almaty, Republic of Kazakhstan

Aim. To study the bladder cancer incidence in ethnic groups of the Republic of Kazakhstan.

Methods. The study, covering the period from 2004 to 2013, included patients with newly diagnosed and registered cases of bladder cancer. Statistical methods of cancer incidence descriptive epidemiology were used. Besides, age-specific, crude and standardized indices of bladder cancer incidence were calculated.

Results. In total in 10 years 4887 patients with bladder cancer were registered in Kazakhstan. Crude incidence rate of bladder cancer among the Kazakh ethnic group was the highest in Akmola (2.2) and Kostanay (2.2) regions, as well as in Almaty (2.1 per 100 thousand population). The lowest incidence rate among indigenous ethnic groups was registered in South Kazakhstan region – 0.8 per 100 thousand population. The highest average annual incidence of bladder cancer among Russians was registered in Almaty – 11.4 per 100 thousand population. The same high figures were registered in West Kazakhstan (11.0), North Kazakhstan (10.5), Kyzylorda (10.5) and Aktobe (10.0 per 100 thousand population) regions. The lowest incidence was observed among persons of Russian nationality in the Atyrau region (4.0 per 100 thousand population). In general, the incidence among the Kazakh ethnic group was 1.59 ± 0.41 per 100 thousand, that was significantly less than among Russians – 8.25 ± 1.88 per 100 thousand population ($p < 0.001$).

Conclusion. There is considerable ethnic variability in bladder cancer incidence in Kazakhstan: the incidence among Russians 5 times higher than among Kazakhs.

Keywords: bladder cancer, incidence, Kazakhs, Russians.

Республика Казахстан имеет ряд существенных демографических, медико-географических особенностей: обширная степная и лесостепная, частично горная территории с резко континентальным климатом, Аральский и Каспийский бассейны, озеро Балхаш, административное деление на 14 областей, малая плотность и многонациональный состав населения.

Особый интерес для исследователя представляет этнический фактор: «этническая избирательность» болезни, в частности злокачественных опухолей [6]. В ряде работ выявлена географическая вариабельность рака мочевого пузыря в зависимости от этнического фактора – высокая заболева-

емость в отдельных регионах мира [1–3, 5]. Более того, авторами показано, что этнический фактор может иметь влияние на исходы лечения и выживаемость ввиду генетических особенностей [4].

Население Казахстана состоит из двух основных этнических групп.

1. Коренные национальности – в основном казахи, составляют от 32 до 88% в зависимости от места проживания. Казахи – один из крупных коренных этносов Центральной Азии, относящийся к монгольской группе народов, содержащий также значительный тюркский компонент.

2. Славянская группа, составляющая в основном северную и восточную части населения республики, большинство из них русские. Доля русских в Казахстане неодинакова в разных реги-

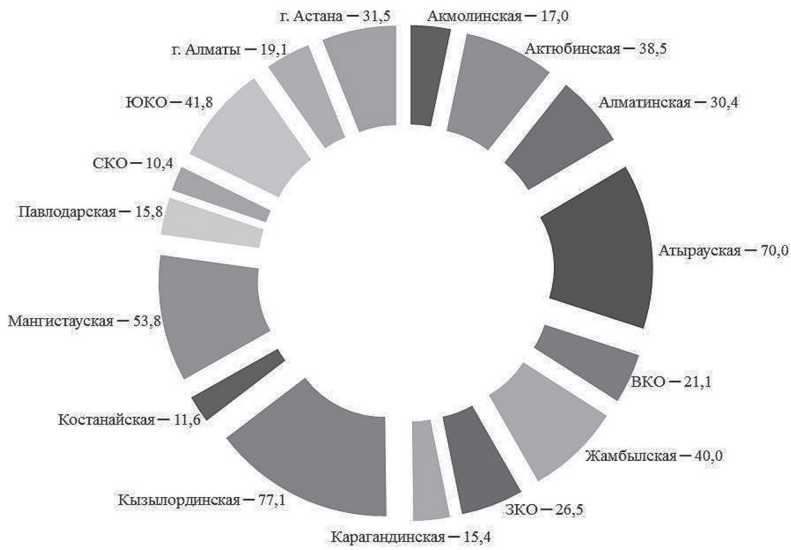


Рис. 1. Удельный вес (%) казахов в Республике Казахстан. СКО – Северо-Казakhstanская область; ЮКО – Южно-Казakhstanская область; ВКО – Восточно-Казakhstanская область; ЗКО – Западно-Казakhstanская область

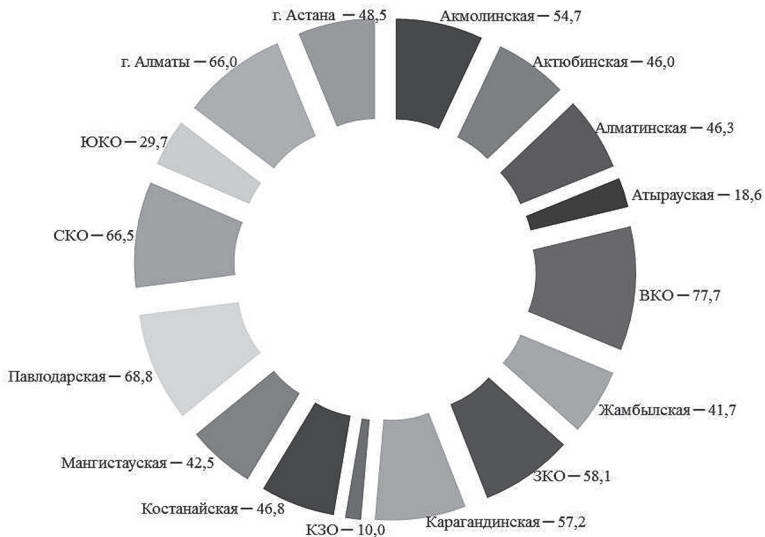


Рис. 2. Удельный вес (%) русских в Республике Казахстан. СКО – Северо-Казakhstanская область; ЮКО – Южно-Казakhstanская область; ВКО – Восточно-Казakhstanская область; ЗКО – Западно-Казakhstanская область

онах: от 18,6% в Атырауской до 68,8% в Павлодарской областях.

Цель работы – исследование распространённости рака мочевого пузыря среди коренного и приезжего населения за период с 2004 по 2013 гг.

Приведённые нами данные получены на основе собственных статистических разработок изучения первично выявленных больных. Данные по заболеваемости – число случаев с впервые установленным диагнозом рака мочевого пузыря для возрастных групп (15–19, 20–24...80 лет и старше) пациентов мужского и женского пола двух основных национальных групп (русские и

казахи) – предоставлены канцер-регистром Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии. Повозрастные показатели заболеваемости за исследуемый период времени рассчитаны на основе среднегодовой численности населения. Стандартизованные показатели заболеваемости подсчитаны с использованием мирового стандартного населения.

В Казахстане лица казахской и русской национальности по регионам проживают неравномерно (рис. 1 и 2). Удельный вес казахов наиболее высок в Кызылординской области, где он достигает 77,1%. Затем идёт Атырауская область, в которой

Заболееваемость раком мочевого пузыря в Республике Казахстан по этническим группам

Области	Казахи		Русские	
	Абс.	Интенсивный показатель (на 100 тыс. населения)	Абс.	Интенсивный показатель (на 100 тыс. населения)
Акмолинская	73	2,2	207	8,9
Костанайская	72	2,2	280	8
Северо-Казахстанская	50	1,5	319	10,5
Карагандинская	114	1,9	423	8
г. Астана	82	1,7	126	8,2
Мангистауская	43	1,1	34	8,7
Атырауская	56	1,2	13	4
Актюбинская	77	1,3	92	10
Западно-Казахстанская	69	1,6	151	11
Павлодарская	63	1,8	275	9,6
Восточно-Казахстанская	148	1,9	544	9,5
г. Алматы	147	2,1	508	11,4
Южно-Казахстанская	138	0,8	98	7,1
Кызылординская	108	1,7	14	10,5
Жамбылская	96	1,3	100	7,1
Алматинская	154	1,2	213	7,1
Всего	1490	1,59±0,41	3397	8,25±1,88

казахи составляют 70,0% всего населения региона. На третьем месте находится Мангистауская область (53,8%). Во всех других областях страны доля казахов не превышает 50%, а меньше всего их проживает в Северо-Казахстанской (10,4%), Костанайской (11,6%) и Павлодарской (15,8%) областях.

Как видно из рис. 2, удельный вес русского населения наиболее высок в Павлодарской (68,8%), Северо-Казахстанской (66,5%) областях и г. Алматы (66,0%). Только 10% русского населения сосредоточено в Кызылординской области.

Всего за исследуемый период времени (2004–2013) в Республике Казахстан были зарегистрированы 4887 больных раком мочевого пузыря. Распределение пациентов и интенсивные показатели заболеваемости по национальностям и месту проживания представлены в табл. 1.

Наибольшее количество больных раком мочевого пузыря казахской национальности было зарегистрировано в Алматинской (154 на 100 тыс.), Восточно-Казахстанской областях (148 на 100 тыс.), г. Алматы (147 на 100 тыс.) и Южно-Казахстанской области (138 на 100 тыс.). Меньше всего было выявлено в Мангистауской области – 43 пациента с раком мочевого пузыря. Интенсивный, или грубый, показатель заболеваемости раком мочевого пузыря среди лиц казахской этнической группы был наиболее высоким в Акмолинской (2,2 на 100 тыс.), Костанайской (2,2 на 100 тыс.) областях и г. Алматы (2,1 на 100 тыс. популяции). Самый низкий показатель заболеваемости среди казахов отмечен в Южно-Казахстанской области – 0,8 на 100 тыс. населения.

Самый высокий среднегодовой показатель заболеваемости раком мочевого пузыря среди русских был отмечен в г. Алматы – 11,4 на 100 тыс. населения. Такие же высокие цифры зарегистрированы в Западно-Казахстанской (11,0 на 100 тыс.), Северо-Казахстанской (10,5 на 100 тыс.), Кызылординской (10,5 на 100 тыс.) и Актюбинской (10,0 на 100 тыс.) областях. Самый низкий показатель заболеваемости отмечен среди лиц русской национальности в Атырауской области – 4,0 на 100 тыс. населения.

В целом заболеваемость раком мочевого пузыря среди казахской этнической группы составила $1,59 \pm 0,41$ на 100 тыс., что было статистически значимо меньше, чем среди русских – $8,25 \pm 1,88$ на 100 тыс. населения ($p < 0,001$).

При изучении заболеваемости раком мочевого пузыря по северо-центральному региону было выявлено, что интенсивные показатели заболеваемости среди казахского населения составляли 1,9 на 100 тыс., а при стандартизации – 1,8 на 100 тыс. (рис. 3).

Для областей восточного региона показатели заболеваемости среди казахского населения были зарегистрированы на уровне 1,9 на 100 тыс., при стандартизации – 1,8 на 100 тыс.

При изучении показателя заболеваемости раком мочевого пузыря среди этнической группы казахов южного региона выявлено, что при стандартизации данные показатели составили 1,2 на 100 тыс.

Анализ показателя заболеваемости раком мочевого пузыря по западному региону показал, что

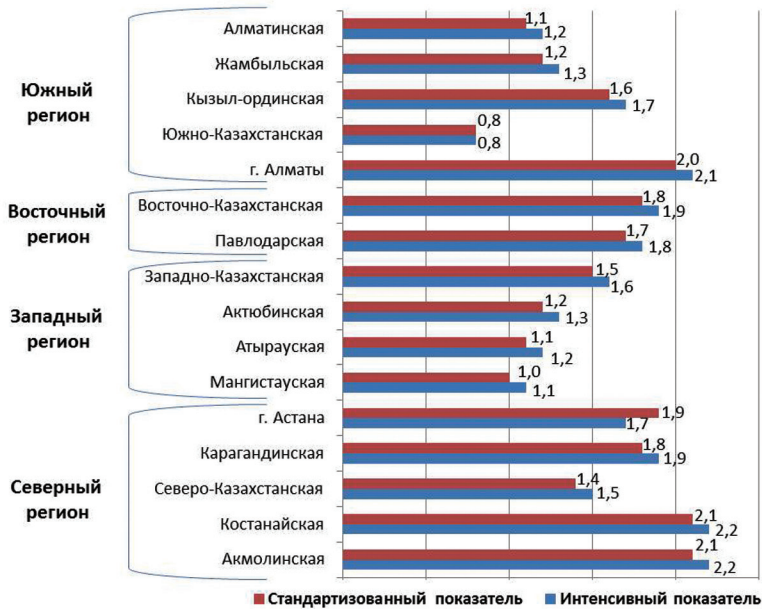


Рис. 3. Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря всего казахского населения Республики Казахстан

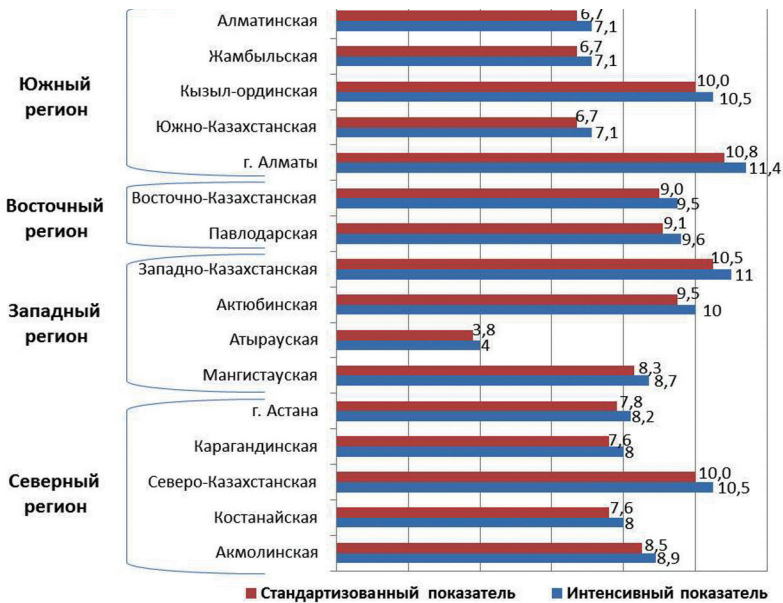


Рис. 4. Интенсивные и стандартизованные показатели заболеваемости раком мочевого пузыря всего русского населения Республики Казахстан

интенсивные и стандартизованные показатели среди казахов составили 1,3 на 100 тыс.

За изучаемый период исследования выявлено, что среди зарегистрированных больных раком мочевого пузыря удельный вес казахского населения меньше, чем лиц русской национальности.

Показатели заболеваемости раком мочевого пузыря среди лиц русской национальности по регионам Республики Казахстан представлены на рис. 4.

Следовательно, за 10-летний период исследо-

вания выявлено, что среди зарегистрированных больных раком мочевого пузыря преобладали пациенты русской национальности.

Таким образом, изучение влияния комплекса факторов окружающей среды на заболеваемость злокачественными новообразованиями, проводимое на географической территории, не всегда учитывает этническую неоднородность населения, проживающего на этой территории. В то же время каждая народность отличается своеобразием

быта, питания, семейного уклада жизни, то есть всем тем, что прямо или косвенно может оказать влияние на заболеваемость раком различных органов. Это проявилось тем, что фактически в каждом изучаемом регионе заболеваемость раком мочевого пузыря у русских была выше, чем у казахов. А в тех регионах, где сосредоточена в основном русская популяция, заболеваемость среди казахской этнической группы несколько превышает значения, которые зарегистрированы в областях, где преобладают коренные жители.

В Казахстане проблема этнических особенностей распространения и динамики онкологической заболеваемости стоит острее, чем в других странах. Также значительные территории северо-центрального, восточного, западного и южного регионов страны являются зонами с повышенной радиоактивностью и входят в зону тектонических разломов.

Таким образом, формирование существующих уровней заболеваемости раком мочевого пузыря в зависимости от этнических признаков и её динамики идёт под влиянием комплекса факторов, обусловленных влиянием внешней и внутренней среды.

ВЫВОДЫ

1. Существуют определённые этнические различия в распространении рака мочевого пузыря в Республике Казахстан.

2. Заболеваемость раком мочевого пузыря среди русских статистически значимо выше, чем среди коренных жителей-казахов.

3. Для более глубокого изучения причинно-следственных факторов развития рака мочевого пузыря в этнических группах необходимо провести исследования с использованием аналитических методов эпидемиологии (когортные, случай-контрольные и др.).

ЛИТЕРАТУРА

1. Bruce L. Jacobs, Jeffrey S. Montgomery, Yun Zhang et al. Disparities in bladder cancer. *Urol. Semin.* 2012; 30 (1): 81-88.

2. Cheryl T. Lee, Rodney L. Dunn. Racial disparity in bladder cancer: trends in tumor presentation at diagnosis. *J. Urol.* 2006; 176 (3): 927-934.

3. David S.Y., Nicole M.I., William T.L. et al. Ethnic differences in bladder cancer survival. *Urology.* 2011; 78 (3): 544-549.

4. Howard J., Hankey B.F., Greenberg R.S. et al. A collaborative study of differences in the survival rates of black patients and white patients with cancer. *Cancer.* 1992; 69 (9): 2349-2360.

5. Monawar Hosain G.M., Merna M. Khan, Gilad E. Amiel et al. Racial/ethnic differences in upper tract urothelial cancer. *Ethnic and Dis.* 2012; 22: 295-307.

6. Underwood W., Rodney L. Dunn, Williams C. Gender and geographic influence on the racial disparity in bladder cancer mortality in the US. *J. Am. Coll. Surg.* 2006; 202 (2): 284-290.

УДК 614.2: 614.1-343.811: 343.828: 314.4-343.811

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА В ПЕРИОД РЕФОРМИРОВАНИЯ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Алексей Михайлович Туленков, Елена Викторовна Дюжева,
Константин Александрович Романов*

*Научно-исследовательский институт Федеральной службы исполнения наказаний
Российской Федерации, г. Москва, Россия*

Поступила 12.08.2015; принята к печати 22.09.2015.

Реферат

Цель. Оценка тенденций изменения медико-демографических показателей лиц, содержащихся в местах лишения свободы Приволжского федерального округа в период современного реформирования уголовно-исполнительной системы (2006–2014).

Методы. Проведена оценка динамики количественных и качественных медико-демографических показателей изучаемого контингента, наиболее актуальных для мест лишения свободы за 2006–2014 гг. Осуществлено прогнозирование изучаемых показателей на период до 2017 г. Применены расчёты интенсивных и экстенсивных показателей и их динамическое сравнение.

Результаты. Изменения демографических показателей за период 2006–2014 гг. заключаются в уменьшении общего числа осуждённых, увеличении доли женщин и снижении доли подростков, уменьшении продолжительности отбывания наказания, интенсификации миграционных процессов. Исследуемый контингент, содержащийся в местах лишения свободы Приволжского федерального округа, в абсолютном большинстве (91,0%) представлен лицами мужского пола. Средний возраст отбывающих наказание составляет 30,9 года. Средний срок отбывания наказания в исправительных учреждениях составляет 7,6 года. В течение 2006–2014 гг. отмечена постоянная тенденция роста смертности изучаемого контингента, обусловленная сохраняющимся ростом числа больных с социально значимыми заболеваниями на фоне снижения общего числа лиц, содержащихся в пенитенциарных учреждениях. В 2014 г. показатель смертности составил 7,1%, что на 36,5% выше показателя 2006 г. (5,2%). Ведущими причинами смерти были инфекционные и паразитарные заболевания (37,1%). Изменения исследованных

DOI: 10.17750/KMJ2016-124