

# ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОНКОЛОГИИ

*В. Б. Смугевич, А. В. Чаклин*

*Институт экспериментальной и клинической онкологии АМН СССР*

Основным направлением развития эпидемиологических изысканий в онкологии следует считать выяснение особенностей распространения злокачественных новообразований на различных территориях страны, в различных этнических, профессиональных и других группах населения; выделение и изучение групп повышенного риска, в частности больных предопухолевыми заболеваниями; определение роли химических, физических и биологических факторов в возникновении опухолей человека; исследование возможных патогенетических связей между злокачественными новообразованиями и другими заболеваниями, главным образом хроническими (гастрит, бронхит, туберкулез, диабет и др.); изучение причин изменения (снижения или повышения) уровней заболеваемости, смертности от отдельных форм злокачественных опухолей; оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий и др.

К настоящему времени выделены определенные профессиональные и другие категории населения, подвергающиеся воздействию различных канцерогенных факторов и имеющие более высокие, в сравнении с общими, показатели заболеваемости злокачественными опухолями. К ним отнесены группы людей, находящихся или находившихся в контакте с ионизирующим излучением (рак кожи, легкого, саркомы и др.), анилиновыми красителями (рак мочевого пузыря), асбестом (рак легкого, мезотелиома плевры и брюшины), с продуктами перегонки каменного угля и нефти (рак кожи, гортани, легкого и др.), производством никеля и хрома (рак органов дыхания), мышьяка (рак кожи и органов дыхания), табачным дымом (рак легкого, гортани и др.).

В эпидемиологических исследованиях применяется ряд подходов: подбор адекватных контрольных и опытных популяций; изучение близнецов; выявление скоплений (очаговости) во времени и пространстве случаев заболеваний (лейкозами и другими злокачественными новообразованиями); изучение различных поколений мигрантов, сравнительно с коренным населением и т. п. Подобные исследования могут носить как ретроспективный, так и проспективный характер. При проведении начальных описательных эпидемиологических исследований ограничиваются статистическим сопоставлением распространенности опухолей, которое служит основой для построения рабочей гипотезы о роли тех или иных факторов в канцерогенезе. В аналитическом эпидемиологическом исследовании, организуемом на основе разработанной рабочей гипотезы, важнейшую роль приобретает качественная идентификация этиологического (подозреваемого) фактора, а также сравнительная количественная оценка экспозиции опытной и контрольной популяций к этому фактору или факторам.

Одновременное воздействие на организм человека целого комплекса факторов (социальных, этнических, генетических, профессиональных, климато-географических и многих других) делает необходимой разработку подходов для использования ЭВМ при анализе этих сложных взаимоотношений. Таким образом, при обосновании эпидемиологическими методами роли тех или иных факторов, действующих в популяции, в развитии злокачественных новообразований важнейшим подходом, обеспечивающим объективную их оценку, становится комплексирование со смежными дисциплинами (клиникой, гигиеной, генетикой, медицинской географией, математикой и др.).

В стране развернуты широкие исследования эпидемиологии основных форм злокачественных новообразований, проводящиеся под методическим руководством проблемной комиссии по эпидемиологии злокачественных новообразований при президиуме АМН СССР (председатель — проф. А. В. Чаклин). Созданы и активно работают центры по изучению эпидемиологии опухолей отдельных локализаций: кожи — в Киеве, желудка — в Вильнюсе, печени — в Тюмени, молочной железы — в Таллине, пищевода — в Алма-Ате, женской половой сферы — в Тбилиси. Специальные подразделения, изучающие эпидемиологию опухолей, работают в головном учреждении — Институте экспериментальной и клинической онкологии АМН СССР, в Казахском НИИ онкологии и радиологии, в Московском научно-исследовательском онкологическом институте им. П. А. Герцена, в Центральном институте гематологии и переливания крови.

К настоящему времени изучены краевые особенности распространения ряда опухолей, сформированы рабочие гипотезы для объяснения этих особенностей. Так, например, выявлен очаг самой высокой в мире заболеваемости раком пищевода в Гурьевской области Казахской ССР, что связывается с рядом климато-географических и этнических особенностей. Обнаружены резкие различия в уровнях заболеваемости и смертности от рака желудка, легкого, молочной железы и ряда других опухолей на территориях отдельных союзных республик, экономических зон и т. п. Например, выявлено, что заболеваемость раком молочной железы в республиках Прибалтики значительно выше, чем в республиках Средней Азии, где, в частности в Таджикистане, наблюдаются самые низкие в мире показатели заболеваемости раком молочной железы. Это объясняется различиями в длительности периода кормления грудью, в особенностях половой жизни, эндокринными сдвигами женской половой сферы и др.

Предварительные результаты эпидемиологических исследований позволяют наметить профилактические мероприятия, предусматривающие ослабление или исключение воздействия на человека подозреваемого агента. Видимо, больше половины опухолей могли бы быть предотвращены, поскольку известны их причины и способствующие факторы.

Эпидемиологические исследования по своей природе являются благодатной почвой для осуществления кооперированных и международных программ. В этом отношении весьма перспективны, в частности, соглашения о совместных исследованиях советских онкологов с учеными стран СЭВ, США и ряда других.

Поступила 10 июня 1974 г.

УДК 616—006—02

## ИЗУЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОЙ КАНЦЕРОГЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ОСНОВОЙ ИЗ НЕФТИ, НЕФТЕПРОДУКТОВ И ДЕГТЯ

*Л. М. Шабад, Г. С. Серковская, А. Я. Хесина*

*Отдел по изучению канцерогенных агентов (зав. — акад. АМН СССР Л. М. Шабад)  
Института экспериментальной и клинической онкологии АМН СССР*

Лекарственные препараты, в состав которых входят нефть, нефтепродукты и дегти, широко применяются во всем мире при лечении ряда кожных заболеваний. Некоторые из них, например медицинское вазелиновое масло, используются не только при наружной аппликации, но и для внутреннего употребления. В истории медицины описан ряд слу-