

К ИЗУЧЕНИЮ КРАЕВЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В БЕЛОРУССИИ

Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ (Витебск)

В последние 10—15 лет в изучении этиологии и патогенеза опухолей возникло новое направление — исследование краевых особенностей распространения злокачественных новообразований.

Основной задачей этого направления является выявление связей между распространенностью отдельных форм рака и условиями жизни населения — климато-географические особенности, условия труда и быта, вредные привычки и обычаи, медико-санитарное обеспечение и т. п.

Изучение краевых особенностей распространения злокачественных новообразований имеет не только теоретическое, но и огромное практическое значение. Оно дает возможность органам здравоохранения осуществлять мероприятия по противораковой борьбе, планировать профиль онкологических коек и врачебных кадров, разрабатывать рациональные методы профилактики.

Первой монографией в отечественной литературе, посвященной данной проблеме, является книга А. В. Чаклина [8]. В этой монографии автор освещает историю вопроса, описывает методики онко-эпидемиологических исследований, а также сообщает сведения о краевых особенностях распространения рака некоторых локализаций. Верхним дыхательным путям, в частности, в этой монографии, отведено скромное место. Известны также работы по изучению краевых особенностей рака в Душанбе [3], Украинской ССР [4], Карагандинской области [1]. Краевым особенностям распространения рака кожи в Грузинской ССР посвящена работа К. Ф. Венхиадзе [2], в Узбекской ССР — Т. А. Лигаи [5]. Большое внимание изучению эпидемиологии злокачественных опухолей верхних дыхательных путей уделяет Н. А. Карпов. Под его руководством выполнены работы по изучению краевых особенностей злокачественных новообразований верхних дыхательных путей в Узбекистане [6] и Армении [7]. По Белорусской ССР таких работ нет.

В настоящее время накоплен большой материал по медико-географическому описанию Советского Союза. Но, как совершенно справедливо отмечает А. А. Шошин [9], современное географическое распространение болезней человека еще далеко не изучено, особенно незаразных болезней. Мы присоединяемся к мнению исследователей, которые считают, что необходимо приступить к изучению распространенности незаразных заболеваний и в первую очередь злокачественных опухолей.

Настоящее сообщение и посвящено этому вопросу. Мы поставили своей задачей изучить краевые особенности возникновения и распространения злокачественных опухолей верхних дыхательных путей в Белоруссии. Эту работу предполагается провести в несколько этапов. На первом из них намечается изучить уровень заболеваемости и географическое распространение злокачественных новообразований верхних дыхательных путей в административных районах республики за несколько лет. К этой работе необходимо привлечь широкие массы исследователей. В ней должны принять участие и областные оториноларингологи и онкологические диспансеры.

Следует заметить, что изучение заболеваемости злокачественными опухолями верхних дыхательных путей всех локализаций, за исключе-

нием гортани, несколько затрудняется в связи с отсутствием статистического учета и отчетности. Злокачественные опухоли глотки, носа и придаточных пазух его отнесены к группе «прочие».

Вторым и наиболее сложным этапом работы явится проведение комплексных научных экспедиций с выборочным или поголовным обследованием населения определенных административных районов на наличие опухолевых или предопухолевых заболеваний верхних дыхательных путей.

Изучение условий жизни населения Белорусской ССР в сопоставлении с полученными материалами позволяет на завершающем этапе работы выявить определенные закономерности в распространении злокачественных опухолей верхних дыхательных путей в республике.

Для изучения влияния условий жизни населения, привычек и обычаев, условий труда и быта мы пользуемся картой обследования больного, разработанной проблемной комиссией по эпидемиологии злокачественных новообразований научного совета при Президиуме АМН СССР.

Мы располагаем сведениями о заболеваемости раком гортани в Белоруссии за 1961—1966 гг.

На 1 января 1961 г. в Белоруссии состоял на учете 181 больной раком гортани, а на 1 января 1967 г. — 453 больных. Число больных раком гортани за 6 лет возросло в 2,5 раза. Однако увеличение числа больных, состоящих на учете в онкодиспансерах, было неравномерным в различных областях республики. Если в Брестской, Витебской и Могилевской областях число больных увеличилось в 1,7—1,8 раза, то в Минской (включая Минск) и Гродненской областях — в 3,5—3,6 раза. Безусловно, представляется интересным изучить причины столь неравномерного роста числа больных по областям.

С каждым годом увеличивается и число больных раком гортани с впервые установленным диагнозом. Так, в 1961 г. на учет было взято 107 больных, а в 1966 г. — 162, т. е. в 1,5 раза больше. Опять-таки по областям этот рост был неравномерным. По Витебской области заболеваемость возросла в 1,2 раза, по Гомельской — в 1,6, по Минской (включая Минск) — в 1,8, по Гродненской — в 1,9, по Брестской и Могилевской областям роста заболеваемости не наблюдалось.

В целом по БССР в 1966 г. на 100 000 человек населения приходилось 1,9 больных раком гортани. Наименьший показатель заболеваемости наблюдался в Брестской (1,1), Гомельской (1,3) и Могилевской (1,4) областях. В Гродненской области этот показатель заболеваемости равен 3,0, а в Витебской и Минской областях соответственно 2,1 и 2,2 человека. Таким образом, заболеваемость раком гортани в Гродненской области в 1966 г. была почти в 3 раза выше, чем в соседней Брестской. Изучение причин различного уровня заболеваемости в областях республики также представляет немаловажный интерес.

Знакомство с материалами по заболеваемости раком гортани в Белоруссии показывает, насколько важно и необходимо подробно изучить вопрос о заболеваемости злокачественными опухолями верхних дыхательных путей, красных особенностях заболевания и разработать рациональные методы по его профилактике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бибер О. Н. Востр. онкол., 1962, № 2, с. 95—96.
2. Вейсвады К. Ф. В кн.: «Рак и предраковые заболевания кожи и губы». Ереван, 1964, с. 49—56.
3. Глушченко А. Г. В сб.: «Тр. бюро гл.в. суд. экспертизы и каф. суд. мед. ин-та им. Авиценны», 1965.

с. 6—21. 4. Значковский Н. Г., Кореневский Л. И., Юлович Д. М. В кн.: «Тез. докл. II съезда онкологов и III съезда рентгенологов и радиологов УССР». К., 1966, с. 5—21. 5. Лигай Т. А. Рак кожи в Узбекистане в свете краевых особенностей. Дисс. канд. Ташкент, 1965. 6. Рахимов З. Р. Мат.-лы по краевой патологии опухолей верхних дыхательных путей в Узбекской ССР. Дисс. канд. Ташкент, 1963. 7. Худайберди В. Г. Журн. эксперим. и клин. мед., 1963, т. 3, № 5, с. 78—81. 8. Чалани А. В. Краевые особенности распространения злокачественных опухолей. Л., 1963. 9. Шонин А. А. Теоретические основы и методы медико-геогр. и военных медико-геогр. исследований Автореф. дисс. докт., Л., 1960.