
Мордовский А.А., Аксарин А.А., Парсаданян А.М.
БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая
больница», Сургут, Россия

Эпидемиологическая оценка заболеваемости и смертности от рака легкого в Ханты-Мансийском автономном округе – Югра

Цель. Оценка влияния регионарных факторов риска на заболеваемость и смертность от рака легкого в Югре.

Материал и методы. Материалом исследования послужили официальная статистическая документация о состоянии окружающей среды в Югре, статистические данные о заболеваемости и смертности от рака легкого с 1999 по 2019 г. Статистическая обработка материала проводилась с применением пакета программ MS Excel и IBM SPSS Statistics 20.

Результаты. Наблюдаются прирост заболеваемости раком легкого за изучаемый период – 24,7% и высокий удельный вес запущенных стадий и одногодичной летальности (38,6% и 46,1%). Смертность от рака легкого снизилась на 18,1%, $p=0,02$, что на 12,2% меньше, чем в России. Результат кросскорреляционного анализа между стандартизованным показателем заболеваемости раком легкого и экзогенными агентами выявил отсроченную взаимосвязь заболеваемости и среднегодовых концентраций формальдегида, фенола, диоксида азота, бензапирена в атмосферном воздухе, которая может проявляться спустя 3–10, 4–8, 5–9 и 1–3 лет после воздействия соответственно. Синергичное воздействие вышеперечисленных канцерогенов и табакокурения могут приводить к ускоренному развитию рака легкого уже в первые 2 года среди обоих полов. Выявлена взаимосвязь показателей смертности от рака легкого населения Югры с количеством выбросов в атмосферу загрязняющих веществ от стационарных источников.

Выводы. В Югре отмечается рост заболеваемости раком легкого. Высокий уровень заболеваемости обусловлен техногенными и природными факторами, что требует внедрения скрининговой программы с использованием низкодозной компьютерной томографии с целью улучшения ранней выявляемости этого заболевания. Полученные данные о влиянии концентраций загрязняющих веществ на заболеваемость раком легкого помогут получить представление о возможных сроках возникновения заболевания при создании территориальных групп повышенного риска рака легкого.

Мукерия А.Ф., Шаньгина О.В., Заридзе Д.Г.
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Влияние продолжительности периода отказа от курения до постановки диагноза на прогноз больных с НМКРЛ

Цель. Изучение связи длительности отказа от курения до постановки диагноза с общей и специфической выживаемостью (ОВ, СВ) у больных с немелкоклеточным раком легкого (НМКРЛ).

Материал и методы. Объединенный анализ 38 эпидемиологических исследований в рамках международного консорциума по раку легкого (COS-ILCCO), проведенных в США, Европе

и Азии. Российская часть исследования выполнялась в отделе эпидемиологии и профилактики опухолей НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина. Для подсчета и анализа показателей выживаемости более 27 тыс. больных НМКРЛ с различным статусом курения были использованы метод Каплана – Мейера и многофакторные модели Кокса.

Результаты. У бывших курильщиков, отказавшихся от курения за 1–5 лет и более 5 лет до постановки диагноза, показатели ОВ составили 85% ($OP=0,85$, 95% ДИ – 0,79–0,92) и 82% (95% ДИ – 0,78–0,86) соответственно, по сравнению с продолжающими курить пациентами, улучшение СВ было отмечено при отказе от курения только более чем за 5 лет до постановки диагноза ($OP=0,86$, 95% ДИ – 0,80–0,93). Положительный эффект отказа от курения не зависел от пола, возраста, уровня образования, гистологического типа опухоли, стадии и привычек курения. Исключение составили такие факторы, как более низкий уровень образования и принадлежность к азиатской расе (этнической популяции).

Выводы. Курение является не только важнейшим этиологическим фактором рака легкого, но и влияет на прогноз заболевания. Отказ от курения даже за один год до постановки диагноза улучшает показатели выживаемости на 15–18% по сравнению с продолжением курения.

Мукерия А.Ф., Шаньгина О.В., Заридзе Д.Г.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Отказ от курения после постановки диагноза рака легкого улучшает прогноз

Цель. Установить связь влияния отказа от курения после постановки диагноза на прогноз немелкоклеточного рака легкого (НМКРЛ) на ранних стадиях.

Материал и методы. Ежегодное активное прослеживание пациентов с диагнозом «рак легкого», курящих на момент постановки диагноза, в рамках проспективного эпидемиологического исследования НМКРЛ на ранних стадиях, проведенного в отделе эпидемиологии и профилактики опухолей НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина. В прослеживании были использованы данные 509 больных с диагнозом НМКРЛ (IA–IIIA), проживающих в Москве и Московской области и проходящих лечение в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина и городской клинической онкологической больнице № 1 (ОКД 1) в период 2007–2016 гг. Средний срок прослеживания – 7 лет.

Результаты. У пациентов, отказавшихся от курения после постановки диагноза и до начала лечения, медиана общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования была в 3,3 и 2,6 раза выше по сравнению с теми, кто продолжал курить ($p=0,001$, $p=0,002$), соответственно. После стратификации по всем возможным мешающим факторам было установлено, что отказ от курения после постановки диагноза связан с пониженным риском общей смертности ($OP=0,64$, 95% ДИ – 0,50–0,82), специфической смертности ($OP=0,69$, 95% ДИ – 0,52–0,92), смертности от сердечно-сосудистых заболеваний ($OP=0,46$, 95% ДИ – 0,22–0,95) и прогрессирования ($OP=0,68$, 95% ДИ – 0,53–0,86). Протективный эффект отказа от курения наблюдался во всех подгруппах пациентов, независимо от интенсивности курения (средняя, сильная), ранней или более поздней стадии заболевания (IA–IIIA), приема алкоголя и даты отказа от курения (до 3 или более месяцев после постановки диагноза). Положительного эффекта снижения интенсивности курения после постановки диагноза выявлено не было.

Выводы. Отказ от курения после постановки диагноза значительно улучшает показатели общей и безрецидивной выживаемости у пациентов с диагнозом «рак легкого» на ранних стадиях.