

*Демидчик В. Ю., Гетманова А.Д.*

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Научный руководитель: ст.преп. Куницкая С.В.*

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** В работе приведены данные о заболеваемости и смертности населения от рака щитовидной железы в период с 1970 по 2014 годы.

**Ключевые слова:** заболеваемость, смертность, эпидемиологические риски.

**Resume.** In this abstract are shown data on incidence and mortality during the period from 1970 to 2014 years.

**Keywords:** incidence, mortality, epidemiological risks.

**Актуальность.** По современным представлениям рак щитовидной железы (РЩЖ) – это объединенные общей локализацией гетерогенные по спектру проявлений злокачественные новообразования, которые чаще встречаются у лиц женского пола, преимущественно в возрастной группе старше 15 лет.

В настоящее время наиболее изучены три возможные причины, индуцирующие рост РЩЖ: нарушение метаболизма иодида, радиационное воздействие и хронический воспалительный процесс.

До 1990 г. РЩЖ не редко выявлялся в запущенной стадии и представлял собой серьезную медицинскую проблему. Существовавшие до этого времени методы специального лечения не обеспечивали приемлемых отдаленных результатов [1]. С начала 1990-х гг. отмечен устойчивый рост заболеваемости во всех возрастных группах [2]. С 1992 г. установлена четкая связь прироста новых случаев рака щитовидной железы у жителей южных регионов Беларуси, что было связано с инкорпорацией изотопов радиоактивного йода после катастрофы на Чернобыльской АЭС [3].

**Цель:** изучить заболеваемость и смертность пациентов с доказанным морфологическим диагнозом рака щитовидной железы в период с 1970 по 2014 годы.

### **Задачи:**

1. Выявить основные тенденции показателей заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь.

2. Изучить динамику заболеваемости и смертности от рака щитовидной железы в период с 1970 по 2013 гг. в Республике Беларусь.

3. Определить эпидемиологические риски развития рака щитовидной железы по географическому фактору.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили данные о 25015 наблюдений рака щитовидной железы, выявленных за период с 1970 по 2014 годы, которые были получены из Белорусского канцер-регистра и опубликованных работ. Смертность анализировалась за период с 1990 г., так как до этого года от-

дельно не учитывалась.

### Результаты и их обсуждения.

Рак щитовидной железы в 70-е и 80-е годы прошлого века был редким онкологическим заболеванием. В 1970 г. диагноз этой опухоли был установлен всего в 65 наблюдениях (16 мужчин и 49 женщин). Через 20 лет количество первичных случаев (1990 г.) увеличилось до 298 (76 мужчин и 222 женщины), при этом 85 (28,5%) умерло в течение года после установления диагноза. В дальнейшем заболеваемость неуклонно увеличивалась, причем с 2001 г. ежегодно выявляется более 1000 новых случаев (таблица 1).

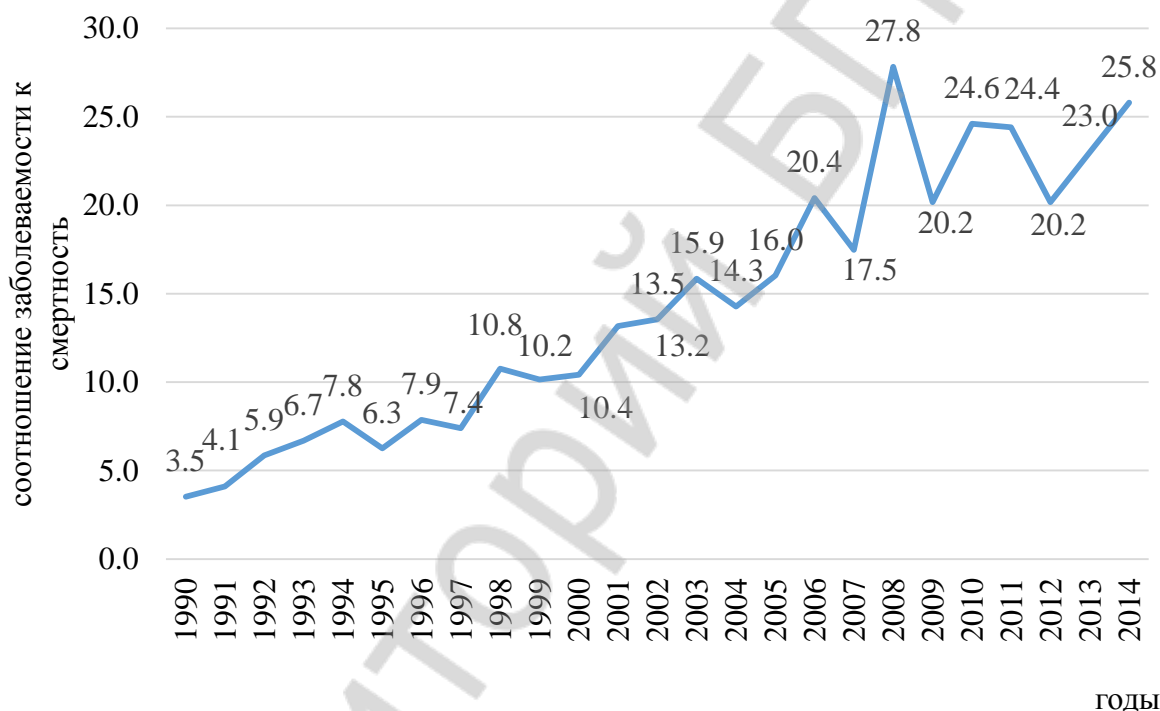
**Таблица 1.** Динамика заболеваемости раком щитовидной железы в период с 1970 по 2014 гг.

Годы	Заболеваемость		Смертность	
	На 100 тыс.	Показатель наглядности, %	На 100 тыс.	Показатель наглядности, %
1990	2,92	100,0	0,83	100,0
1991	3,74	128,1	0,91	109,6
1992	4,22	144,5	0,72	86,7
1993	5,82	199,3	0,87	104,8
1994	6,22	213,0	0,8	96,4
1995	6,19	212,0	0,99	119,3
1996	6,53	223,6	0,83	100,0
1997	7,1	243,2	0,96	115,7
1998	7,97	272,9	0,74	89,2
1999	9,14	313,0	0,9	108,4
2000	9,28	317,8	0,89	107,2
2001	10,4	356,2	0,79	95,2
2002	10,7	366,4	0,79	95,2
2003	11,1	380,1	0,7	84,3
2004	10,7	366,4	0,75	90,4
2005	10,9	373,3	0,68	81,9
2006	11,23	384,6	0,55	66,3
2007	10,66	365,1	0,61	73,5
2008	11,97	409,9	0,43	51,8
2009	11,9	407,5	0,59	71,1
2010	12,3	421,2	0,5	60,2
2011	12,2	417,8	0,5	60,2
2012	12,1	414,4	0,6	72,3
2013	11,5	393,8	0,5	60,2
2014	12,9	441,8	0,5	60,2

Интенсивный показатель заболеваемости в 1970 г. составил 1,0:100 000 населения, в 2014 г. достиг максимума - 12,9.

Показатель смертности в 2013 и 2014 г. составил 0,5:100 000 населения.

Смертность от рака щитовидной железы (1990-2014 гг.) имеет умеренную тенденцию к снижению (средний многолетний темп прироста составил -2,1%). Соотношение заболеваемости к смертности за анализируемый период выросло с 3,5 в 1990 г. до 25,8 раз в 2014 г., что указывает на накопление в белорусской популяции людей, перенесших лечение по поводу РЩЖ (рисунок 1). Эта проблема несет огромное медико-социальное значение, так как каждый пациент, подвергнутый специальному лечению по поводу РЩЖ пожизненно получает гормонотерапию, подвергается курсам радиойодтерапии или повторным оперативным вмешательствам в случаях рецидивирования, лечение осуществляется из бюджетных средств здравоохранения.



**Рисунок 1** – Соотношение заболеваемость раком щитовидной железы к смертности (1990-2014)

При сравнении уровней заболеваемости у женщин и мужчин использовались данные с 1986 по 2014 гг. Заболеваемость у женщин более чем в 4 раза выше чем у мужчин за аналогичный период наблюдения. Так у женщин в 2010 году показатель заболеваемости был 19,5 на 100000, а у мужчин 4,5 на 100000.

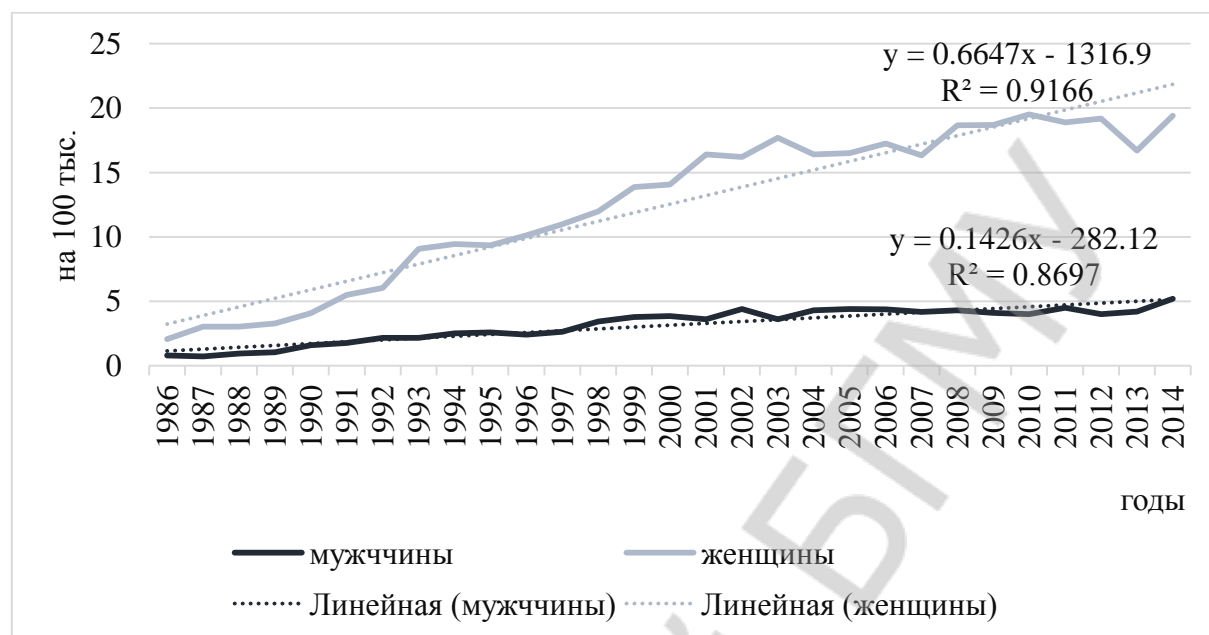


Рисунок 2 – Заболеваемость раком щитовидной железы мужчин и женщин (1986-2014)

Средний многолетний темп прироста заболеваемости раком щитовидной железы (1986-2014 гг.) как у мужчин, так и у женщин указывает на выраженную тенденцию к росту заболеваемости ( $T_{\text{ср.мн.}}=6,9\%$  и  $T_{\text{ср.мн.}}=8,3\%$  соответственно). До 1986 заболеваемость у мужчин имела умеренную тенденцию к росту ( $T_{\text{ср.мн.}}=3,3\%$ ) у женщин выраженную тенденцию к росту ( $T_{\text{ср.мн.}}=5,6\%$ ).

При изучении заболеваемости РЩЖ по возрастам установлено, что заболевание до аварии на Чернобыльской АЭС поражало преимущественно старшую возрастную группу. В дочернобыльский период пик заболеваемости раком щитовидной железы приходился на возрастную группу старше 70 лет (6,4:100000 в возрастной группе 75-80 лет за 1980 год). Однако после аварии на Чернобыльской АЭС стал встречаться в возрастной группе до 15 лет и составил в 1995 году 3,8:100000. Следующий пик заболеваемости отмечался в 2001 году в возрастной группе от 15 до 19 лет и составил 10:100000. В 2011 году пик заболеваемости сместился на возрастную группу до 30 лет и составил 13,6:100000.

#### Выводы:

1 В Республике Беларусь с 1970 годы наблюдается рост заболеваемости раком щитовидной железы при сохранении уровня смертности от этой патологии, при чем показатель смертности на протяжении многих лет оставался стабильно низким.

2. Средний многолетний темп прироста заболеваемости раком щитовидной железы (1986-2014 гг.) как у мужчин, так и у женщин указывает на выраженную тенденцию к росту заболеваемости ( $T_{\text{ср.мн.}}=6,9\%$  и  $T_{\text{ср.мн.}}=8,3\%$  соответственно).

3. Заболеваемость раком щитовидной железы в различных возрастных группах носит волнообразный характер. Раком щитовидной железы в Республике Беларусь преимущественно болеют люди, получившие дозу облучения радиоактивным йодом

в детском возрасте.

*V. Yu. Demidchik, A.D. Getmanova*  
**THE INCIDENCE OF THYROID CANCER IN BELARUS SINCE 1970 TILL  
2014 YEARS**

*Tutor: senior teacher Kunitskaya S. V.*  
*Department of Public Health and Health Care,*  
*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература:**

1. Current Trends in Incidence and Mortality from Thyroid Cancer in Belarus / Bepalchuk P.I., Demidchik Yu.E., Demidchik E.P., Saenko V.A., Yamashita S. // Radiation Health Risk Sciences. Springer, 2009. Ed. M.Nakashima, N.Takamura, K.Tsukasaki, Y.Nagayama, S.Yamashita. Tokyo, Berlin, Heidelberg, New York. P.317-321.
2. Demidchik Yu.E., Saenko V.A., Yamashita S. / Pediatric Thyroid Carcinomas in Belarus // International Symposium On Chernobyl Health Effects. Abstracts. November 9-10,2009. – P.22
3. Папиллярный рак щитовидной железы у детей и подростков в Беларуси в 2005-2008 гг.: ретроспективный анализ на основе пересмотра гистологических микропрепаратов. / Фридман М.В., Демидчик Ю.Е., Папок В.Е., Савва Н.Н., Зборовская А.А., Schmid K.W. // Ars Medica. – 2010. – №6. – С.62 – 87.