

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ С 1970 ПО 2014 ГОДЫ

Демидчик В. Ю., Кожевников Д.В., Куницкая С.В.

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

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

**Резюме.** В работе приведены данные о заболеваемости и смертности раком щитовидной железы в период с 1970 по 2014 годы. Произведен расчет относительных эпидемических рисков по заболеваемости раком щитовидной железы за 2014 год.

**Resume.** In this abstract are shown data on incidence and mortality during the period from 1970 to 2014 years. Presented data on the epidemic risks of thyroid cancer in 2014.

**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 [1].

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

Достоверный прирост первичных случаев данной опухоли был установлен в 1990 г., что по данным экспертной комиссии ВОЗ обусловлено Чернобыльской катастрофой [2]. Следует отметить, что существует 3 фактора развития радиогенного рака щитовидной железы частотный, географический и зависимость доза-эффект [3].

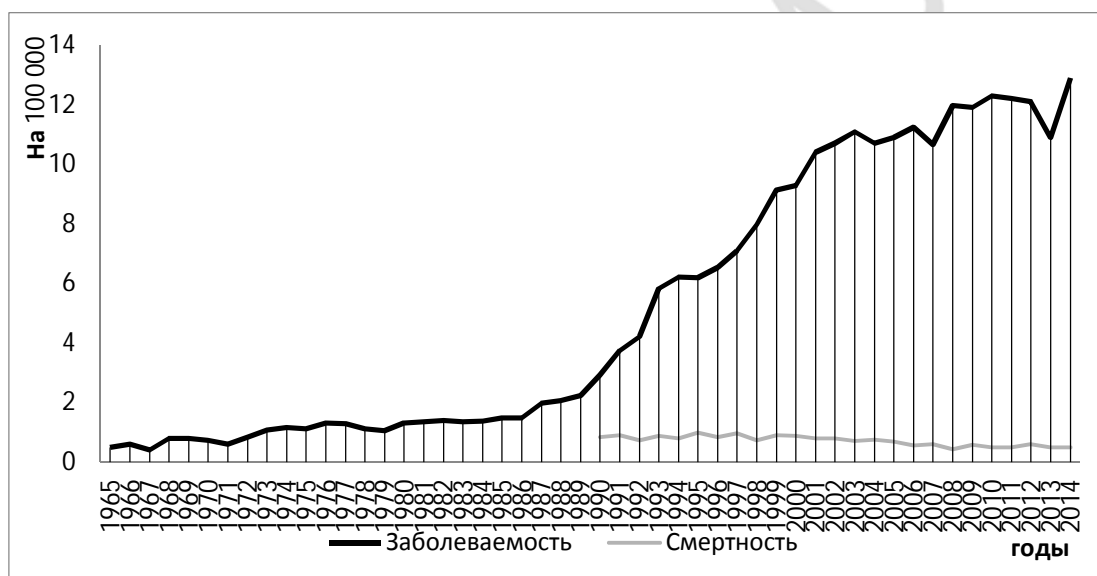
**Цель:** изучить заболеваемость и смертность пациентов с доказанным морфологическим диагнозом рака щитовидной железы в период с 1970 по 2014 годы.

**Задачи:** 1. Изучить динамику заболеваемости и смертности от рака щитовидной железы за период с 1970 по 2014 годы; 2. Выявить основные тенденции показателей заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь; 3. Определить эпидемиологические риски развития рака щитовидной железы по географическому фактору;

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили данные о 25015 случаях рака щитовидной железы, выявленных за период с 1970 по 2014 годы. Сведения получены из Белорусского канцер-регистра и опубликованных работ.

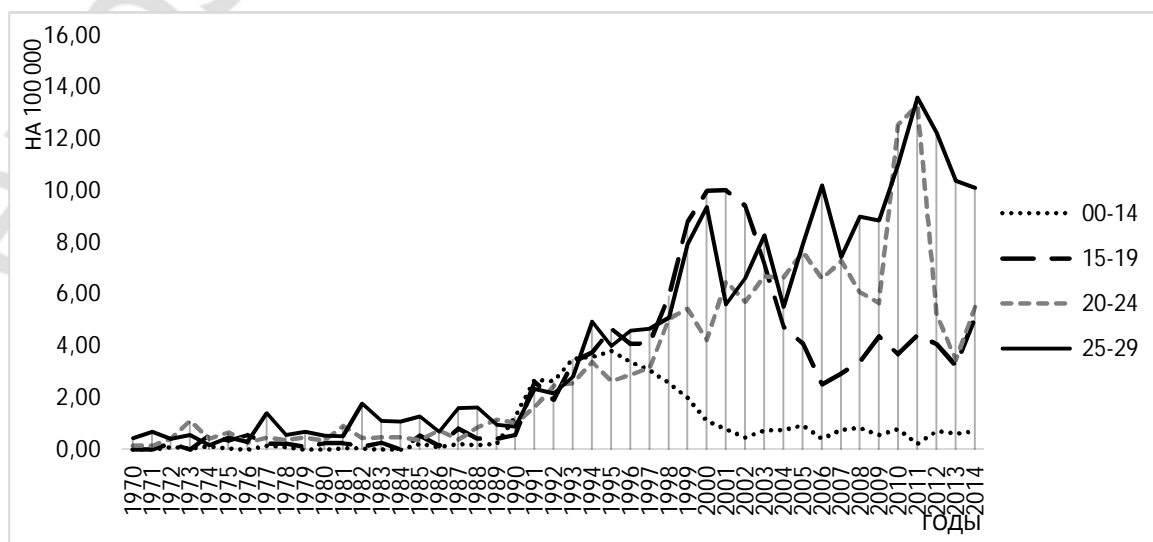
**Результаты и их обсуждения.** Рак щитовидной железы в 70-е и 80-е годы прошлого века был редким онкологическим заболеванием. В 1970 г. диагноз этой опухоли был установлен всего в 65 наблюдениях (16 мужчин и 49 женщин). Через 20 лет количество первичных случаев (1990 г.) увеличилось до 298 (76 мужчин и 222 женщины), при этом 85 (28,5%) умерло в течение года после установления диагноза. С 2001 г. заболеваемость неуклонно увеличивается. Ежегодно выявляется более 1000 новых случаев. Интенсивный показатель заболеваемости в 1970 г. составил 1,0

на 100 тыс. населения, достиг максимума в 2014 г. – 12,9 на 100 тыс. Показатель смертности в 2014 г. составил 0,5 случаев на 100 тыс. населения (рис. 1)



**Рис. 1** – Заболеваемость и смертность от рака щитовидной железы в Республике Беларусь

Спорадический рак щитовидной железы поражает преимущественно старшую возрастную группу. В период до аварии на Чернобыльской АЭС пик заболеваемости раком щитовидной железы приходился на возрастную группу старше 70 лет (3,2 случая на 100 тыс.). После аварии заболеваемость стала встречаться в возрастной группе до 15 лет и составила в 1995 г. 3,8 случая на 100 тыс. человек. Следующий пик заболеваемости отмечался в 2001 г. в возрастной группе от 15 до 19 лет и составил 10 случаев на 100тыс. человек . В 2011 г. пик заболеваемости сместился на возрастную группу до 30 лет и составил 13,6 случаев на 100 тыс. человек (рис. 2).



**Рис. 2** - Заболеваемость раком щитовидной железы в наиболее уязвимых возрастных группах населения Республики Беларусь (1970–2014)

В 2014 г. выявлен низкий эпидемиологический риск заболеваемости раком щитовидной железы в г. Минске, Витебской, Гомельской и Гродненской областях, умеренный риск в Могилевской и Минской областях и повышенный

эпидемиологический риск в Брестской области (рис. 3). После аварии на Чернобыльской АЭС основное количество радиоактивного изотопа йода было инкорпорировано в почву в Брестской и Гомельской области, что объясняет высокую заболеваемость раком щитовидной железы в данных областях.

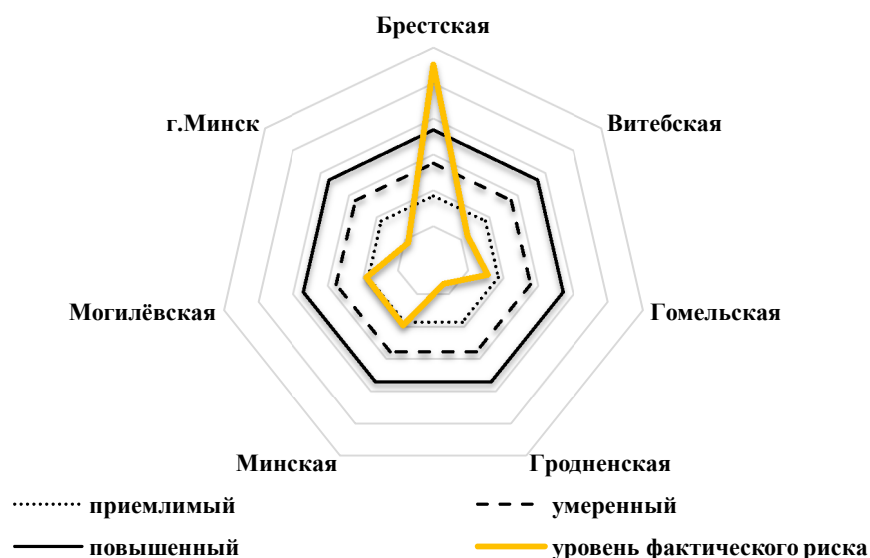


Рис. 3 – Относительные эпидемиологические риски заболеваемости РЩЖ в РБ в разрезе областей и г. Минска в 2014 году

**Выводы:** 1. В Республике Беларусь с 1970 г. наблюдается рост заболеваемости раком щитовидной железы при сохранении уровня смертности от этой патологии, при чем показатель смертности от данного заболевания на протяжении многих лет оставался стабильно низким, что ведёт к накоплению в белорусской популяции людей, перенесших лечение по поводу РЩЖ; 2. Заболеваемость раком щитовидной железы в различных возрастных группах носит волнообразный характер; 3. Эпидемиологическая обстановка по заболеваемости РЩЖ в Брестской области носит крайне неблагоприятный характер;

#### 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.