

*Андреева Р. Д.*

## **ВЫЖИВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В РАЗЛИЧНЫХ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ ГРУППАХ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Низамова Р.С.*

*Кафедра урологии*

*Самарский государственный медицинский университет, г. Самара*

**Актуальность.** Рак предстательной железы (РПЖ) находится на втором месте по распространенности у мужского населения. В 2012 году число мужчин, заболевших раком предстательной железы во всем мире достигло 1,1 миллиона, что составляет 15% от всех злокачественных новообразований мужчин. Основными критериями оценки эффективности лечения больных РПЖ считаются показатели общей и безрецидивной выживаемости. К наиболее точным относятся показатели относительной (ОВ) и скорректированной выживаемости (СВ), которые можно оценить на популяционном уровне. Имеется большое количество работ по определению выживаемости больных РПЖ в зависимости от различных факторов. Выживаемость больных на популяционном уровне отражена в единичных работах.

**Цель:** оценить пятилетнюю выживаемость больных РПЖ на популяционном уровне (Самарская область) в динамике и в различных прогностических группах.

**Материалы и методы.** Нами проведен ретроспективный анализ случаев заболевания РПЖ за 2010-2016 г.г., зарегистрированных в базе данных популяционного ракового регистра, предоставленного ГБУЗ СОКОД. За этот период на территории Самарской области было выявлено 7670 случаев заболевания РПЖ. Из них 6408 человек (83,6%) – городские жители, 1262(16,4%) больных из сельской местности. Средний возраст пациентов – 69,7 лет. Наибольшее число случаев заболевания наблюдалось в возрастной группе 70-79 лет и составило 3057 человек (39,9%). Реже всего РПЖ встречался у лиц, моложе 40 лет – всего 3 случая. У 3475 больных рак впервые был диагностирован на II стадии, что составляет 45,4% от общего числа. Меньше всего зарегистрировано пациентов с впервые обнаруженной I стадией – 1150 (15%). Расчет выживаемости проводился актуариальным методом. Для оценки достоверности сравнения полученных показателей были использованы критерии Z и p.

**Результаты и их обсуждение.** Пятилетняя раково-специфическая выживаемость больных РПЖ за 2010-2014гг. составила 76,6%. При оценке динамики наблюдаемой (НВ) и относительной выживаемости (ОВ) наблюдается следующая тенденция: если 1-летняя НВ в 2010 г. составляла 86,5 %, то к 2016 г. этот показатель постепенно увеличился до 90,3%. Такая же ситуация в динамике уровней относительной выживаемости: 1-летняя ОВ в 2010 г. была равна 93,3%, в 2016 г. – 95,7%. В Самарском регионе диапазон годовых показателей 5-летней НВ за 2010-2014гг. составил 55,1- 71,7%; а диапазон годовых показателей 5-летней ОВ за 2010-2013гг. - 82,2-93,1%.

Анализ 1279 историй болезни пациентов, с установленным диагнозом РПЖ в 2015г., показал, что морфологическая верификация проведена у 77,9% (997) пациентов. При этом, наиболее часто встречающимся типом опухоли была мелкоацинарная аденокарцинома. Пациенты были поделены на 3 группы (согласно рекомендациям Европейского общества урологов): низкого (164 пациента), промежуточного (113) и высокого риска (117). При анализе 4-летней скорректированной выживаемости больных в различных прогностических группах, выявлено что наибольший показатель наблюдался в группе низкого риска прогрессирования РПЖ – при ПСА до 10, индексе Глисона до 7 и составил 93%. Достоверные различия в выживаемости наблюдаются при сравнении 1-летних и 4-летних скорректированных показателей низкого и высокого риска (98,2% и 86,9%; Z = 3,45, p <0,001 и 96,3% и 58,8%; Z = 7,46, p <0,001).

**Выводы.** Динамика НВ и СВ больных РПЖ в Самарской области за 2010 – 2016г.г. оценивается как положительная. Повышение показателей 1-летней выживаемости благоприятно характеризует качество диагностики в данном регионе, а показатели 5-летней выживаемости косвенно указывают на эффективную лечебную работу.