

А.И. Филиппов

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПЕРВИЧНЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) В ПЕРИОД С 2000 ПО 2004 Г.

Цель исследования: Оценка заболеваемости первичными опухолями головного мозга среди взрослого и детского населения РС (Я) в период с 2000 по 2004 г.

Материалы и методы. Анализ 366 случаев первичных опухолей головного мозга, зафиксированных на территории РС (Я) в период с 2000 по 2004 г.

Результаты. Выявлено, что распространенность первичных опухолей головного мозга на территории РС (Я) находится на высоком уровне и составила 7,67 на 100 тыс. населения. Чаще болеют городские жители. Пик заболеваемости достигнут в возрастной группе от 41 до 50 лет. Наиболее распространены опухоли оболочек головного мозга и нейроэпителиального ряда с супратенториальной локализацией среди взрослого населения и нейроэпителиальных опухолей с субтенториальной локализацией среди детского населения.

Ключевые слова: первичные опухоли головного мозга, распространенность.

The purpose of research. Estimation of brain primary tumours morbidity among adult and children's population of RS (Y) during 2000 - 2004.

Materials and methods. The analysis of 366 cases of brain primary tumours fixed in RS (Y) territory during 2000 - 2004.

Results. It is revealed, that prevalence of brain primary tumours in RS (Y) territory is at a high level and has made 7,67 on 100.000 of population. City dwellers are sick more often. Peak of morbidity is in age group from 41 till 50 years. Tumours of brain coatings and neuroepithelium row with supratentorial localization among adult population and neuroepithelium tumours with subtentorial localization among the children's population are most widespread.

Key words: primary brain tumors, morbidity, estimation.

Причина смерти от злокачественных новообразований занимает третье место после травм и сердечно-сосудистых заболеваний. По распространенности первичные опухоли головного мозга (ОГМ) в структуре общей онкологии занимают одно из последних мест, составляя 2-3%. Несмотря на это, смертность и инвалидизация при ОГМ имеют один из высоких показателей, что заставляет обратить пристальное внимание на данную проблему. Частота распространенности ОГМ в мире составляет от 3,4 до 8,2 на 100 тыс. взрослого населения, среди детей и подростков до 17 лет – 2,5 на 100 тыс. населения. Чаще болеют городские жители, чем сельское население. Исследования, проведенные по изучению распространенности заболеваемости ОГМ в возрастных группах, дали различные результаты. В азиатских регионах пик заболеваемости ОГМ пришелся на возрастную группу от 30 до 40 лет, в европейских странах – от 55 до 75 лет, в Северной Америке – на 50-60 лет, в Южной Америке – от 35 до 45 лет. В Санкт-Петербурге пик заболеваемости ОГМ пришелся на возрастные группы от 40 до 54 лет и от 55 до 69 лет. В Москве было получено два пика заболеваемости – 20-29 и 60-

69 лет. По гистологическим типам опухолей головного мозга наиболее часто встречаются опухоли нейроэпителиального ряда, они составляют от 30 до 56% от всех ОГМ. Опухоли мозговых оболочек составляют от 18 до 34%, аденомы гипофиза – от 5,9 до 10,2%. Опухоли ЧМН – от 6 до 9%. Прочие гистологические группы составляют 15%. По отношению к анатомическим структурам головного мозга, наиболее часто ОГМ поражают лобную долю – от 10 до 40,3%, теменную – от 8 до 31%, височную – от 7,5 до 24,7%, затылочную долю – от 1,2 до 4% случаев. Мозолистое тело, подкорковые ядра, шишковидная железа, гипофиз, зрительные нервы, хиазма, желудочки головного мозга поражаются в 12-18,5% случаев ОГМ. Для субтенториальных опухолей наиболее часто опухолевый процесс локализуется в полушариях мозжечка и стволовых структурах, от 22 до 28% составляет невринома слухового нерва.

Материалы и методы

В ходе работы была изучена документация больных первичными опухолями головного мозга, находившихся на стационарном лечении на базе РБ №1-НЦМ, РБ №2-ЦЭМП, ЦОМид РС(Я) в период с 2000 по 2004 г. Первичными документами для сбора данных были: журнал поступления в стационар и выписки больных, статистические карты больных, истории болезни больных

с первичными ОГМ, операционные журналы. Необходимые данные о численности, возрастном, национальном составе населения получены в Территориальном органе Федеральной службы Государственной статистики по РС(Я). Гистологическая характеристика опухолей головного мозга проводилась согласно Международной гистологической классификации опухолей головного мозга ВОЗ 2000 года. Статистическая обработка материала проведена на основе группировочных таблиц. Оценку достоверности проводили при помощи t-критерия Стьюдента и критерия коэффициента взаимной сопряженности Пирсона χ^2 . Статистическая обработка проводилась на персональном компьютере Pentium-4 с использованием пакета прикладных программ Microsoft, Excel 2002 для Windows XP, Statistica 6.0 StatSoft Inc.

Результаты

В период с 2000 по 2004 г. на территории РС(Я) в среднем проживало 953634 чел., из них детей и подростков до 17 лет 292007 чел. Мужское население составило за данный период времени 466798 чел., женское население – 486982 чел. На территории РС(Я) с 2000 по 2004 г. было зарегистрировано 9429 случаев злокачественных новообразований, из них 366 – заболевания первичными опухолями головного мозга, 313 (85,5%) случаев среди взрослого населения и 53

Этнический состав больных ОГМ

Гистологический тип опухоли	Якуты	Русские	Эвены	Прочие	Всего	Всего, %
Нейроэпителиальные	58	55	1	—	121	33
Мозговых оболочек	49	49	6	—	123	34
Аденома ГПФ	17	23	—	—	42	11
Опухоли ЧМН	19	17	—	—	42	11
Опухоли костей черепа	4	7	—	—	12	3,2
Гемангиобластома	—	3	—	—	5	1,3
Прочие	3	2	—	—	9	2,4
Не уточненные	5	7	—	—	12	3,2
Всего	155	163	7	41	366	100

(14,5%) – среди детей и подростков до 17 лет, что суммарно составило 3,9% от общего числа заболевших неоплазмами. Абсолютное число заболевших ОГМ по годам составило:

2000 г. - 68 случаев, из них детей 16,
2001 - 64 и 10,
2002 - 75 и 14,
2003 - 74 и 8,
2004 – 85 и 5 соответственно.

Среди заболевших мужчин было 188 (51%) чел., женщин – 178 (49%). Средний возраст больных составил 43 года, самому младшему пациенту было 3 месяца, самому старшему – 78 лет. Рост заболеваемости ОГМ пришелся на наиболее работоспособный возраст – от 31 до 60 лет, что составило 229 чел. Пик заболевания пришелся на возраст от 41 до 50 лет и составил 99 чел. (рисунок). Жители города составили 209 чел. (58%), села – 157 чел. (42%). По национальному признаку наибольшую группу составили русские – 163 чел., саха – 155, эвены – 7, прочие национальности – 41 чел. (таблица). В среднем распространенность первичных опухолей головного мозга среди всех жителей Республики Саха (Якутия) составила 7,67 случаев на 100 тыс. населения, среди взрослого населения 9,46, среди детей и подростков до 17 лет – 3,63 на 100 тыс. населения. Самый высокий уровень распространенности первичных ОГМ по РС(Я) отмечен в Томпонском улусе – 18,0 случаев на 100 тыс. населения. По гистологическим группам в Томпонском улусе преобладали опухоли

нейроэпителиального ряда. Высокий уровень распространенности первичных ОГМ наблюдался в г. Якутске – 12,8 на 100 тыс. населения. Среди гистологических групп в г. Якутске преобладали опухоли оболочек головного мозга, нейроэпителиальные опухоли, опухоли гипофиза. В таких улусах, как Момский, Оленекский, Эвено-Бытантайский, за пять лет не было зафиксировано ни одного случая заболевания ОГМ.

Опухоли супратенториальной локализации составляют 81,7%, субтенториальной – 14,5% всех ОГМ, в 3,8% случаев опухоли располагались как над, так и под наметом мозжечка. Супратенториальная локализация ОГМ наиболее часто встречалась среди взрослого населения, а субтенториальная – среди детского населения. Нейроэпителиальные опухоли чаще всего располагались в больших полушариях мозга (72,2%) и были представлены глиобластомой и астроцитомой 16,7 и 17,9% всех ОГМ. Среди опухолей оболочек головного мозга наиболее часто встречались менингиомы. Конвекситальные менингиомы диагностированы в 46%, базальные – в 30, парасагитальные и фалькс-менингиомы – в 24% случаев. По локализации опухолей наиболее часто поражалась лобная доля – 78 случаев, теменная – 43, височная – 27 и затылочная – 12. Мозолистое тело поражено в 12 случаях, подкорковые ядра – 18, шишковидная железа – 4, гипофиз – 46, хиазма – 6, желудочки головного мозга были поражены в 24 случаях, мозжечок – в 28 (21 – полушария мозжечка, 7 – червь), ствол мозга – в 8 случаях. Невриномы ЧМН встречались в 42 случаях (VIII пара – 38, V пара – 4), опухоли костей черепа – в 34. В 16 случаях опухолевый процесс не ограничивался пределами

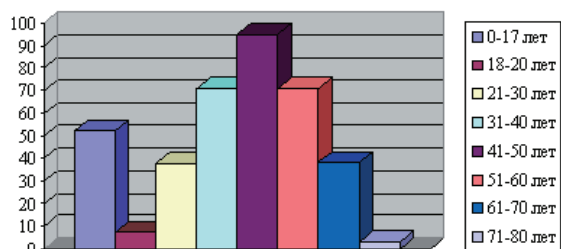
одного анатомического образования, а распространялся на две и более анатомические структуры.

Госпитализировано в нейрохирургические стационары по экстренным показаниям 67 чел., в плановом порядке – 299. Больных с I группой инвалидности – 26, со II – 30, с III – 6, инвалид детства – 1. При поступлении в стационар состояние у 208 чел. расценено как с начальными клиническими проявлениями заболевания, у 107 – с умеренными, у 45 – с выраженными клиническими проявлениями, у 6 больных – в стадии декомпенсации. Среднее пребывание больных в стационаре составило 19 койко-дней. С улучшением выписано 327 больных, без перемен – 32, с ухудшением – 3, умерло – 4 (причины смерти острый инфаркт миокарда – 1 случай, ОНМК – 1 случай, отек головного мозга – 2 случая). Из клинических проявлений у больных с ОГМ наиболее часто встречалась головная боль – 345, общая слабость – 316, головокружение – 184 чел. Парезы в конечностях различной степени выраженности отмечены у 102 чел., судорожный синдром встречался у 86 чел., нарушение функций ЧМН отмечено у 73 чел. Застой дисков зрительных нервов выявлен у 48 больных, менингеальная симптоматика – у 24, когнитивные расстройства – у 23 больных. Проведено 284 операции, операционная активность составила 77,5%, во время операции использовался операционный микроскоп и микроинструментарий. Тотально удалено 152 опухоли, субтотально – 89 опухолей. Ликворо-шунтирующих операций – 28, эндовазальных – 9. Диагностических биопсий – 6. Среднее пребывание больного в отделении реанимации составило 1,6 койко-дня.

В послеоперационном периоде отмечено 13 осложнений: кровоизлияния в ложе опухоли – 7, отек головного мозга – 3, инфицирование операционной раны – 2, послеоперационная ликворея – 1 случай. Послеоперационная летальность составила 4 чел. – 1,4%.

Выводы

Заболеваемость среди населения РС(Я) находится на высоком уровне по сравнению со среднестатистическими показателями, как среди взрослого, так и среди детского населения. Получен также высокий уровень доли первичных ОГМ в массе общего количества онкологических заболеваний. Самая высокая распространенность заболеваемости первичными ОГМ по республике получена в Томпонском улусе, где она превышает средние по-



Распространенность первичных опухолей головного мозга по возрастным группам