



МЕДИЦИНСКАЯ ЭКОЛОГИЯ

УДК 616+613.1

ОНКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВНУТРЕННЕГОРНОГО ДАГЕСТАНА

© 2009. **Рохоева П.М., Гасангаджиева А.Г.**
Дагестанский государственный университет

Комплексное эколого-географическое и социально-экономическое исследование компонентов природной и антропогенной среды Ахвахского, Хунзахского и Унцукульского районов горного Дагестана показало зависимость между состоянием окружающей среды и динамикой онкозаболеваемости.

Complex ecologogeographical and socioeconomic research of natural and anthropologic environment components of Akhwakh, Khunzakh and Untsukul Districts of Mountain Dagestan shows the dependence between quality of the environment and dynamik of the cancer

Ключевые слова: динамика онкозаболеваемости, локализация, злокачественные новообразования, возрастная группа.

Проведенные ранее медико-географические исследования заболеваемости населения Республики Дагестан [1] выявили районы с наиболее высокими среднегодовыми показателями онкозаболеваемости, среди которых районы Горного Дагестана (Чародинский, Ахвахский, Лакский, Кулинский и др.). Установлена положительная корреляционная связь между неблагоприятием среды обитания и заболеваемостью раком населения Гунибского и Чародинского горных районов Дагестана [2].

Целью данной работы является изучение состояния онкозаболеваемости районов горного Дагестана с целью выявления эпидемико-географических особенностей этой патологии.

Комплексное эколого-географическое исследование компонентов природной и антропогенной среды Ахвахского, Хунзахского и Унцукульского районов горного Дагестана показало зависимость между качеством окружающей среды и динамикой онкозаболеваемости.

В исследуемых районах были рассчитаны экстенсивные и интенсивные стандартизованные показатели онкозаболеваемости, установлены доминирующие локализации злокачественных опухолей, половозрастная структура заболеваемости раком; выявлены географические особенности распространения онкозаболеваемости по населенным пунктам в период с 1991 по 2005 гг., в том числе особенности динамики заболеваемости по пятилетиям за 1991 – 1995 гг., 1996 – 2000 гг. и 2001 – 2005 гг.

Среднегодовые показатели онкозаболеваемости на 100 тыс. населения за исследуемый период в Ахвахском районе составляют 110,99, в Унцукульском – 81,79, в Хунзахском – 100,46 (табл. 1-3). Наиболее высокий уровень общей онкозаболеваемости отмечается в Ахвахском районе. В исследуемых нами районах онкозаболеваемость мужского населения заметно превышает таковую у женщин: для Ахвахского района эта разница составляет – 21,3%, для Хунзахского – 25%, для Унцукульского – 15,7% (табл. 1-3). Для устранения различий возрастной структуры сравниваемых территорий с помощью стандартизации по возрасту получены показатели заболеваемости. Для Ахвахского района такой показатель онкозаболеваемости составляет 100,2 на 100 тыс. населения, для Унцукульского – 50,1, а для Хунзахского – 70,6. Таким образом, при нивелировании возрастных различий в исследуемых районах показатель онкоза-



болеваемости в Ахвахском районе превышает таковой в Хунзахском (на 29,5%) и Унцукульском районах (на 50%) [5].

Значения стандартизированных по возрасту показателей онкозаболеваемости за анализируемый период по районам исследования даны в таблицах.

Анализ многолетней динамики онкозаболеваемости в Ахвахском, Хунзахском и Унцукульском районах выявил, в целом, следующую общую тенденцию развития общей заболеваемости злокачественными новообразованиями: изначально наблюдается весьма непродолжительное снижение заболеваемости с 1991 до середины 1993 гг., затем резкий подъем заболеваемости до 1994 г. Снижение числа зарегистрированных онкобольных наблюдается в период с 1995 по 1996 гг. В 1997-1998 гг. онкозаболеваемость достигает максимальных значений, 1999-2000 гг. характеризуются спадом заболеваемости. С 2001 по 2005 гг. сохраняются весьма высокие показатели онкозаболеваемости, особенно мужского населения (табл. 1- 3).

Таблица 1

Интенсивные показатели онкозаболеваемости населения Ахвахского района

Годы	Показатель онкозаболеваемости (на 100 000 населения)		
	Общая заболеваемость	у мужчин	у женщин
1991	87,24	86,15	88,20
1992	76,92	81,71	72,66
1993	142,85	105,22	176,53
1994	98,83	48,77	144,46
1995	87,19	110,24	66,38
1996	101,68	142,26	64,75
1997	187,84	255,51	126,44
1998	117,65	157,26	81,66
1999	114,57	120,00	109,61
2000	132,63	149,44	117,25
2001	109,45	166,70	57,13
2002	137,02	153,95	121,59
2003	94,92	141,51	55,48
2004	115,91	100,99	129,58
2005	81,36	69,90	91,91
1991-2005	110,99	125,09	98,46

Таблица 2

Интенсивные показатели онкозаболеваемости населения Унцукульского района

Годы	Показатель онкозаболеваемости (на 100 000 населения)		
	Общая заболеваемость	у мужчин	у женщин
1991	80,21	90,90	70,70
1992	101,52	96,01	106,52
1993	58,25	51,13	64,68
1994	81,44	101,12	62,37
1995	70,79	64,33	76,79
1996	42,55	44,00	41,19
1997	66,39	68,56	64,34
1998	68,54	82,85	54,98
1999	98,42	88,67	107,74
2000	72,51	85,83	59,77
2001	59,70	53,39	65,73
2002	109,16	126,42	92,63
2003	90,21	88,54	91,81
2004	89,80	124,49	56,40



2005	128,40	160,11	97,92
1991-2005	81,79	88,98	74,99



Таблица 3

Интенсивные показатели онкозаболеваемости населения Хунзахского района

Годы	Показатель онкозаболеваемости (на 100 000 населения)		
	Общая заболеваемость	у мужчин	у женщин
1991	33,89	18,01	48,00
1992	37,34	44,27	31,24
1993	65,56	78,05	54,38
1994	78,43	91,33	66,87
1995	66,66	82,52	52,30
1996	98,85	136,16	65,14
1997	75,46	103,37	50,26
1998	83,33	94,12	73,39
1999	92,46	114,24	72,39
2000	162,15	210,01	117,00
2001	117,45	147,06	90,21
2002	162,45	173,04	152,72
2003	136,37	166,73	108,48
2004	135,63	131,26	139,64
2005	115,43	89,48	139,31
1991-2005	100,46	115,56	86,72

Ведущими локализациями в структуре заболеваемости населения Ахвахского района являются кожа, органы дыхания, желудок, кровь, лимфа, молочная железа, в Унцукульском – органы дыхания, кожа, кишечник, молочная железа; в Хунзахском – органы дыхания, кожа, желудок, молочная железа, кровь, лимфа. Для всех исследуемых районов установлено преобладание заболеваемости раком органов дыхания (табл. 4-6).

Таблица 4

Среднегодулетние показатели заболеваемости раком
в Ахвахском районе по доминирующим локализациям в период с 1991 по 2005 гг.

Локализация	Экстенсивные показатели (% от общего числа зарегистрированных онкобольных)	Интенсивные показатели (на 100 тыс. населения)
Кожа	20,0	22,34
Трахея, бронхи, легкие	15,0	17,62
Желудок	10,0	11,89
Кровь, лимфа	6,0	6,84
Молочная железа	4,8	5,40

Таблица 5

Среднегодулетние показатели заболеваемости в Унцукульском районе
по доминирующим локализациям в период с 1991 по 2005 гг.

Локализация	Экстенсивные показатели (% от общего числа зарегистрированных онкобольных)	Интенсивные показатели (на 100 тыс. населения)
Трахея, бронхи, легкие	16,7	13,67
Кожа	10	8,20
Кишечник	7,6	6,29



Молочная железа	6,3	5,19
Кровь, лимфа	6,3	5,19



Таблица 6

Среднемноголетние показатели заболеваемости в Хунзахском районе по доминирующим локализациям в период с 1991 по 2005 гг.

Локализация	Экстенсивные показатели (% от общего числа зарегистрированных онкобольных)	Интенсивные показатели (на 100 тыс. населения)
Трахея, бронхи, легкие	17,5	17,62
Кожа	12,5	12,55
Желудок	10	10,14
Молочная железа	7	7,00
Кровь, лимфа	6	6,03

Злокачественные новообразования встречаются во всех без исключения возрастных группах. В данных исследованиях возрастная структура заболеваемости злокачественными новообразованиями характеризуется преобладанием числа больных в возрасте от 60 до 74 лет, что составляет 55% от общего числа зарегистрированных онкобольных в районах исследования. Возможно, по мере старения организма происходит накопление в органах-мишенях клеточных повреждений от спонтанного воздействия средовых факторов или изменяется активность иммунной и других защитных систем организма. Нельзя исключать, что именно это лежит в основе изменения с возрастом чувствительности организма к действию канцерогенных агентов [2].

Наиболее высокие показатели детской онкозаболеваемости в исследуемых районах отмечаются в Ахвахском районе – 2%. В структуре онкозаболеваемости детей исследуемых районов доля лиц мужского пола преобладает над лицами женского пола. Ведущими локализациями в структуре детской заболеваемости населения Ахвахского района являются кровь, лимфа, кожа; Унцукульского района – кровь, лимфа, ЦНС, в Хунзахском – кровь, лимфа, кости, ЦНС.

Установленные нами эпидемико-географические особенности заболеваемости раком, позволяют отнести районы Внутреннего горного Дагестана к зоне экологического неблагополучия.

Библиографический список

1. Атлас. География онкологических заболеваний по Дагестану /Под ред. Абдурахманова Г.М., Гасангаджиевой А.Г., Гамзалова Б.М., Данияловой П.М., Койчакаевой М.Ю., Набиева Х.А, Насибовой Э.Г. – Махачкала: «Юпитер», 2002 – 144с.
2. Абдурахманов Г.М., Гасангаджиева А.Г., Габимова П.И. Эколого-географическая, социально-экономическая обусловленность и прогноз заболеваемости злокачественными новообразованиями населения горных районов Республики Дагестан. – Махачкала: АЛЕФ, 2008 – 112с.
3. Ганцев Ш.Х. Онкология: Учебник для студентов медицинских вузов. – 2-е изд., испр. и доп. – М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2006 – 488 с.
4. Габимова П.И., Гасангаджиева А.Г., Абдурахманов Г.М., Дмитриева З.А. Экологическая обусловленность заболеваемости раком населения горного Дагестана./ Проблемы Региональной Экологии. № 6 – Издательство «Манжета», 2007 – С. 36-45.
5. Рохоева П.М. Эпидемико-географические аспекты заболеваемости раком населения Внутреннегорного Дагестана / Университетская экология. Материалы международной научной конференции. – Махачкала, 2009 – С.306-310.