РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

¹Шабельникова О.Ю., ²Бондарь И.А.¹ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», Новосибирск²ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Новосибирск

ЦЕЛЬ: изучить распространенность и заболеваемость раком щитовидной железы на территории Новосибирской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: по данным Новосибироблстата, в 2019 г. зарегистрировано 60 295 больных с патологией щитовидной железы, из них 23 578 (39,1%) имели узловую форму зоба. Рак щитовидной железы был у 970 человек, что составило 4,7% от всех узловых форм зоба. Распространенность рака щитовидной железы в Новосибирской области в 2019 г. — 43,6 на 100 тыс. населения. Проведен ретроспективный анализ 970 амбулаторных карт пациентов, наблюдавшихся по поводу рака щитовидной железы. Данные представлены в виде среднего значения (М) и стандартного отклонения (SD), для сравнения частоты между группами использовали χ^2 .

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ: рак щитовидной железы встречался чаще у женщин 882 (90,9%), средний возраст диагностики рака щитовидной железы был $50,0 \pm 14,8$ года. Длительность наблюдения по данным амбулаторных карт варьировала от впервые выявленного до 46 лет, в среднем составила $8,7 \pm 8,1$ года. Длительность наблюдения была наибольшей при фолликулярном и папиллярном раке ($11,9 \pm 1,3$ года и $9,3 \pm 1,1$ года соответственно), а наименьшей — при медуллярном раке, $4,9 \pm 1,1$ года, и недифференцированном раке, $1,8 \pm 1,2$ года. Все пациенты были прооперированы.

Наиболее распространенной формой рака был высокодифференцированный папиллярный рак у 79,6% ($n=772$), реже встречались фолликулярный рак 16,8% ($n=163$), медуллярный рак 3,0% ($n=29$) и недифференцированный (анapластический рак) 0,6% ($n=6$). Распространенность папиллярного рака щитовидной железы в Новосибирской области составила 34,7 на 100 тыс. населения, что достоверно выше по сравнению с фолликулярным раком — 7,3 на 100 тыс., медуллярным раком — 1,3 на 100 тыс. и недифференцированным — 0,27 на 100 тыс. населения. Лимфома щитовидной железы была у 1 пациента.

В 2019 г. выявлено 66 новых случаев рака щитовидной железы, заболеваемость составила 2,93 на 100 тыс. населения. Из них у 53 был папиллярный рак (2,4 на 100 тыс.), у 8 — фолликулярный рак (0,36 на 100 тыс.), у 5 — медуллярный рак (0,2 на 100 тыс.), новых случаев недифференцированного рака в 2019 г. не было. Возраст на момент диагностики варьировал от 10 до 85 лет, при папиллярном раке в среднем составил $49,5 \pm 14,9$ года, при медуллярном раке — $52,5 \pm 15,8$ года, при фолликулярном раке — $57,1 \pm 12,6$ года и самый большой возраст был при недифференцированном раке — $65,8 \pm 15,1$ года.

При папиллярном раке метастазы в региональные лимфатические узлы и легкие были у 15,5% ($n=120$), радиойодтерапия проводилась в 16,7% ($n=129$), у 2,5% ($n=19$) потребовались повторные курсы радиойодтерапии в связи с прогрессированием рака, таргетную терапию сорафенибом получали 1,9% ($n=15$). При фолликулярном раке радиойодтерапия проводилась в 9,8% ($n=16$), у 1,2% ($n=2$) были повторные курсы радиойодтерапии.

В 2019 г. умерли 0,6% ($n=6$) больных, из них 3 — с папиллярным раком, 2 — с недифференцированным раком и 1 — с медуллярным раком.

ВЫВОДЫ: распространенность рака щитовидной железы на территории Новосибирской области составила 43,6 на 100 тыс. населения, заболеваемость — 2,93 на 100 тыс. Частота рака щитовидной железы была выше у женщин (90,1%). Наиболее распространенной формой являлся папиллярный рак щитовидной железы (79,6%). Частота проведения радиойодтерапии при высокодифференцированном раке составила 16,7%, радиойодрезистентные формы были в 1,9% случаев. Наибольшая длительность наблюдения была при фолликулярном раке щитовидной железы, а наименьшая — при недифференцированном раке.