DOI: 10.17117/na.2016.02.04.079

<http://ucom.ru/doc/na.2016.02.04.079.pdf>

Поступила (Received): 16.02.2016

Гевандова М.Г. Заболеваемость Неходжкинскими лимфомами (НХЛ) у детей Ставропольского края

**Gevandova M.G.
Non-Hodgkin lymphoma incidence (NHL)
at children of Stavropol territory**

Изучены заболеваемость, возрастные, половые особенности, структура нозологических вариантов неходжкинских лимфом, клинические проявления экстранодальных и нодальных локализаций в детской популяции Ставропольского края. Согласно полученным данным, среднегодовой показатель заболеваемости составил $0,74 \pm 0,43$ на 100 тыс. детского населения, что соответствует средним показателям по РФ

Ключевые слова: лимфомы, заболеваемость, онкология

Incidence, age, sexual features, structure of nosological options of non-Hodgkin lymphoma, clinical manifestations of nodal and extra nodal localization in pediatric population of Stavropol. According to the information received, the average annual incidence rate was $0,74 \pm 0,43$ at 100000 child population, which corresponds to the average indicators for the Russian Federation

Key words: lymphoma, diseases, oncology

Гевандова Маргарита Грантовна
Кандидат медицинских наук, доцент
Ставропольский государственный медицинский университет
г. Ставрополь, ул. Мира, 310

Gevandova Margarita Grantovna
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Stavropol state medical university
Stavropol, Mira st., 310

Общеизвестно, что онкологическая ситуация в мире неблагоприятна, как в экономически развитых, так и в развивающихся странах. По последним данным МАИП (Международное Агентство по изучению Рака) и ВОЗ в мире ежегодно регистрируется не менее 12 млн. новых случаев рака. В РФ эта цифра составляет 480 тыс. первичных случаев злокачественных новообразований, 0,7% приходится на детскую популяцию [2,3,7,15]. Актуальность и значимость данной проблемы обусловлена основными направлениями детской онкологической службы РФ и приоритетным является изучение эпидемиологических аспектов онкопатологии в детской популяции [1,4,10,30].

Дальнейшее совершенствование специализированной помощи детям и подросткам с онкологическими заболеваниями невозможно без проведения динамических эпидемиологических исследований. Формирование банка информационного материала по онкозаболеваемости детской популяции Ставрополь-

ского края является приоритетным и приобретает особую значимость в научных исследованиях [6,14,16,18]. НХЛ – группа системных злокачественных опухолей иммунной системы, происходящих из клеток внекостномозговой лимфоидной ткани, с высокой степенью злокачественности и высоким пролиферативным потенциалом [5,8,12,19,26]. По данным ВОЗ НХЛ занимают третье место среди опухолей детского возраста и составляют 5-8% от числа всех онкологических заболеваний. Риск заболеть опухолью до 15 лет составляет 1 на 700-750 человек, группу риска формируют дети с иммунодефицитными состояниями, болезнями нестабильности мембран, хромосомными абберациями, хроническим инфекционным процессом. Доказана вирусная природа некоторых форм НХЛ, в том числе связь между ДНК-содержащим вирусом Эпштейн-Барра (EBV) и лимфомой Беркитта. Имеются предположения о возникновении под влиянием EBV неудержимой пролиферации В-клеток, при которой Т-клетки теряют свою супрессивную функцию [7,9,13,22,27]. Частота злокачественных опухолей у детей с иммунодефицитными состояниями в 10 тыс. раз превышают таковую в общей популяции. На основании линейной принадлежности иммунологических маркеров НХЛ делятся на В-клеточные опухоли и Т-клеточные [21,25,28,29]. Характерной особенностью НХЛ в детском возрасте является высокая частота экстранодальных локализаций (средостение, тимус, брюшная полость, забрюшинное пространство, Вальдейерово кольцо, костная ткань, кожа), инициальное вовлечение в процесс костного мозга и ЦНС. Независимо от клинических проявлений при выявлении в костном мозге более 25% опухолевых клеток (лимфобластов) заболевание трактуется как В-клеточная лимфома Беркитта (ОЛЛ вариант L3 по ФАБ – классификации) [11,17,20,23,24].

Материал и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 41 истории болезни детей и подростков Ставропольского края в возрасте от 0 до 18 лет, за период 2009-2013г., с впервые верифицированным диагнозом лимфомы, находившихся на стационарном лечении в отделении гематологии/онкологии ДККБ. Для сбора информации разработана информационная карта на бумажном носителе, информация персонифицирована. Источником информации служила медицинская карта стационарного больного. Сведения о численности детского населения получены в территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Ставропольскому краю. После сбора фактического материала произвели расчет показателей заболеваемости неходжкинскими лимфомами детей Ставропольского края по общепринятой формуле.

Результаты и обсуждение. При изучении заболеваемости проанализировано 41 история болезни, из них у 21 пациента диагностирована болезнь Ходжкина (ЛГМ), у 20 – неходжкинская лимфома (НХЛ) и данная категория детей подверглась дальнейшему изучению.

Мальчиков 13 и 7 девочек, соотношение 1,9:1. Городскими жителями являлись 13 пациентов, жителями сельских районов 7 детей. Изучение онкологической заболеваемости НХЛ у детей Ставропольского края в территориальном аспекте, позволил выявить отрицательные тенденции в таких городах как Ставрополь, Минеральные Воды, Лермонтов, Пятигорск, Невинномысск. Показатели

онкологической заболеваемости НХЛ колебались с 1,19 в 2009г. до 1,09 в 2013г. на 100 тыс. детского населения.

Согласно полученным данным, среднегодовой показатель заболеваемости детей Ставропольского края за 5 лет составил $0,74 \pm 0,43$ на 100 тыс. детского населения, что соответствует средним показателям по РФ.

Клинические проявления обусловлены локализацией и массой опухоли. При анализе топики и частоты опухолевого процесса, в наших исследованиях преобладают экстранодальные локализации, они зарегистрированы у 19 пациентов (95%). На первом месте по частоте поражения с инициальной локализацией опухоли находится переднее средостение с вовлечением в процесс внутригрудных лимфатических узлов и тимуса (45%, 9 пациентов). В клинике регистрировались различные проявления компрессионного синдрома (синдрома сдавления): затрудненное дыхание, кашель, одышка, расширение вен, синдром верхней полой вены, отек лица, шеи и верхней половины грудной клетки, плеврит, перикардит, гидроторакс. Второе место в структуре нозологических вариантов НХЛ по нашим исследованиям принадлежит лимфоме Беркитта (25%, 5 больных). Клинические проявления опухолевого процесса касались сочетанного поражения как органов средостения, так и брюшной полости, структур костей черепа, позвоночника, почек. У этой группы детей обязательно вовлекался в процесс костный мозг с более чем 25% опухолевых клеток (лимфобластов). По иммунологическим маркерам уточнен В-клеточный вариант опухоли. Третье место (15%, 3 детей) занимают НХЛ, локализованные в лимфоидных образованиях Вальдейерова кольца, шеи, с увеличением глоточной миндалины, прорастанием опухоли в полость носа, в основание черепа, орбиту, со сдавлением зрительных и черепномозговых нервов. Четвертое место (10%, 2 случая) принадлежит инициальной локализации опухоли в брюшной полости с вовлечением в процесс кишечника, внутрибрюшных лимфатических узлов и забрюшинного пространства, печени и селезенки. Характерным симптомокомплексом клинической ситуации являлась картина острого живота: боли, тошнота, рвота, симптомы кишечной непроходимости, ЖКТ кровотечения. Морфологическим субстратом при абдоминальной локализации чаще всего являлась В-лимфома.

Закключение. Представленные данные по заболеваемости НХЛ детской популяции Ставропольского края войдут в общероссийский и региональный регистры по онкологической заболеваемости РФ.

Список используемых источников:

1. Бессмельцев С.С, Абдулкадыров К.М. Современная терапия больных неходжкинскими лимфомами // Вестник гематологии. 2006. Т. 2. № 1. С. 10-21.
2. Гевандова М.Г., Гриценко Г.Д., Семенова О.А. Биоэтические аспекты взаимоотношения врача с родителями детей онкологического профиля // Социология медицины: векторы научного поиска. 2015. С. 39-41.
3. Гевандова М.Г., Душко С.А., Стременкова И.А., Рогов А.В., Загумёнова И.Ю. Заболеваемость неходжкинскими лимфомами у детей Ставропольского края // Современные проблемы науки и образования. 2015. №6.
4. Григорьянц Л.А., Сирак С.В., Будзинский Н.Э. Некоторые особенности топографии нижнечелюстного канала // Клиническая стоматология. 2006. № 1. С. 46-51.

5. Максимова Е.М., Сирак С.В. Анализ рисков и мер по профилактике профессиональных болезней врачей-стоматологов // *Фундаментальные исследования*. 2013. №5-2. С. 319-323.
6. Сирак С.В. Стоматологическая заболеваемость взрослого населения основных климатогеографических зон Ставропольского края // *Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук*. Ставрополь, 2003.
7. Коробкеев А.А., Сирак С.В., Копылова И.А. Изучение особенностей анатомо-топографического строения нижней челюсти для планирования эндодонтического и имплантологического лечения // *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2010. Т.17. № 1. С. 17-22.
8. Слетов А.А., Переверзев Р.В., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А., Сирак С.В. Экспериментальное определение регенераторного потенциала клеток костного мозга // *Стоматология для всех*. 2012. № 2. С. 29-31.
9. Сирак А.Г., Сирак С.В. Морфофункциональные изменения в пульпе зубов экспериментальных животных при лечении глубокого кариеса и острого очагового пульпита с использованием разработанных лекарственных композиций // *Современные проблемы науки и образования*. 2013. № 2. С.44.
10. Сирак А.Г., Сирак С.В. Профилактика кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // *Современные проблемы науки и образования*. 2013. № 4. С. 110.
11. Сирак С.В. Слетов А.А., Мартиросян А.К., Ибрагимов И.М., Перикова М.Г. Использование пористого титана для субантральной аугментации кости при денальной имплантации (экспериментальное исследование) // *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2013. № 3 (8). С. 42-44.
12. Сирак С.В., Долгалева А.А., Слетов А.А., Михайленко А.А. Изучение особенностей анатомо-топографического строения нижней челюсти для планирования эндодонтического и имплантологического лечения // *Институт стоматологии*. 2008. Т. 2. № 39. С. 84-87.
13. Сирак С.В., Казиева И.Э., Мартиросян А.К. Клинико-экспериментальное использование остеопластических материалов в сочетании с электромагнитным излучением для ускорения регенерации костных дефектов челюстей // *Фундаментальные исследования*. 2013. № 5-2. С. 389-393.
14. Сирак С.В., Шаповалова И.А., Максимова Е.М., Пригодин С.Н. Стоматологическая заболеваемость детского населения Ставропольского края до и после внедрения программы профилактики // *Стоматология детского возраста и профилактика*. 2009. Т. 8. № 1. С. 64-66.
15. Сирак С.В., Слетов А.А., Алимов А.Ш., Цховребов А.Ч., Федурченко А.В., Афанасьева О.В. Клинико-экспериментальное обоснование применения препарата Коллост и биорезорбируемых мембран Диплен-гам и Пародонкол при удалении ретенированных и дистопированных нижних третьих моляров // *Стоматология*. 2008. Т. 87. №2. С. 10-14.
16. Сирак С.В., Слетов А.А., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А. Влияние пористого титана на остеогенный потенциал клеток костного мозга *in vitro* // *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2012. Т. 27. № 3. С. 22-25.
17. Сирак С.В., Копылова И.А., Чеботарев В.В., Аль-асфари Ф.М.С. Использование поликомпонентной адгезивной мази в сочетании с иммуномодулирующим препаратом в комплексной терапии пузырчатки // *Пародонтология*. 2012. Т. 17. № 2. С. 62-65.
18. Сирак С.В., Чеботарев В.В., Сирак А.Г., Григорьян А.А. Опыт использования местных ранозаживляющих средств при лечении вульгарной пузырчатки с локализацией на слизистой оболочке полости рта и губах // *Медицинский вестник Северного Кавказа*. 2013. Т. 8. № 1. С. 59-62.
19. Сирак С.В., Федурченко А.В., Сирак А.Г., Мажаренко Т.Г. Способ лечения радикулярной кисты челюсти // *Патент на изобретение* RUS 2326648 09.01.2007.
20. Сирак С.В., Ибрагимов И.М., Кодзоков Б.А., Перикова М.Г. Способ субантральной аугментации кости для установки денальных имплантатов при атрофии альвеолярного отростка верхней челюсти // *Патент на изобретение* RUS 2469675 09.11.2011.
21. Сирак С.В., Щетинин Е.В., Слетов А.А. Субантральная аугментация пористым титаном в эксперименте и клинике // *Стоматология*. 2016. Т.95. №1. С.55-58.
22. Сирак С.В., Быков И.М., Сирак А.Г., Акопова Л.В. Профилактика кариеса и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // *Кубанский научный медицинский вестник*. 2013. № 6 (141). С. 166-169.
23. Grimm W.D., Dannan A., Giesenhagen B., Schau I., Varga G., Vukovic M. A., Sirak S.V. Translational research: palatal-derived ecto-mesenchymal stem cells from human palate: a new hope for alveolar bone and cranio-facial bone reconstruction // *International Journal of Stem Cells*. 2014. 7(1). P.23-29.
24. Grimm, W.-D., Ploger M., Schau I., Vukovic M.A., Shchetinin E.V., Akkalaev A.B., Avanesian R.A., Sirak S.V. Complex, three-dimensional reconstruction of critical size defects following delayed implant placement using stem cell-containing subepithelial connective tissue graft and allogenic human bone blocks for horizontal

- alveolar bone augmentation: a case report as proof of clinical study principles // Medical news of North Caucasus. 2014. № 2(9). P. 125-127. DOI: 10.14300/mnnc.2014.09037.*
25. Grimm W. D., Ploger M., Schau I., Vukovic M.A., Shchetinin E., Akkalaev A. B., Arutunov A.V., Sirak S.V. Prefabricated 3d allogenic bone block in conjunction with stem cell-containing subepithelial connective tissue graft for horizontal alveolar bone augmentation: a case report as proof of clinical study principles // Медицинский вестник Северного Кавказа. 2014. № 2(34). С. 175-178.
26. Mikhalchenko D.V., Poroshin A.V., Mikhalchenko V.F., Firsova I.V., Sirak S.V. Influence of transcranial electrostimulation on the osseointegration of dental implant in the experiment // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2014. T.5. № 5. С.705-711.
27. Sirak S.V., Avanesyan R.A., Akkalaev A.B., Demurova M.K., Dyagtyar E.A., Sirak A.G. Microbiocenosis of oral cavity in patients with dental implants and over-dentures // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2014. T.5. № 5. С.698-704.
28. Sirak S.V., Arutyunov A.V., Shchetinin E.V., Sirak A.G., Akkalaev A. B., Mikhalchenko D.V. Clinical and morphological substantiation of treatment of odontogenic cysts of the maxilla // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2014. T.5. № 5. С.682-690.
29. Sirak S.V., Shchetinin E.V. Prevention of complications in patients suffering from pathological mandibular fractures due to bisphosphonate-associated osteonecroses // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2015. T.6. № 5. С.1678-1684.

© 2016, Гевандова М.Г.

Заболеваемость Неходжкинскими лимфомами (НХЛ) у детей Ставропольского края

© 2016, Gevandova M.G.

Non-Hodgkin lymphoma incidence (NHL) at children of Stavropol territory