

УДК 616-006.04

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕТРОВСКОГО И СОСНОВСКОГО РАЙОНОВ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

© Н.А. Огнерубов, Ю.Н. Оськина, А.А. Иванников

Ключевые слова: злокачественные новообразования; эпидемиология; радиация.

В статье проанализирована заболеваемость злокачественными новообразованиями в некоторых регионах Тамбовской области. Полученные данные необходимо учитывать при планировании медицинской помощи населению.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из сложнейших и актуальных проблем медицины и здоровья. По мнению экспертов Международного агентства по изучению рака (МАИР), доминирующую роль (75–80 %) в происхождении этой болезни играют факторы окружающей среды – физические (ионизирующая и солнечная радиация, ультрафиолетовые и инфракрасные лучи), химические и биологические канцерогенные факторы [1].

Ежегодно в Тамбовской области злокачественными новообразованиями заболевает более 4 тыс. человек (табл. 1). В течение последних 10 лет количество ежегодно регистрируемых больных злокачественными заболеваниями увеличилось на 20 % [2]. Важным фактором высокого уровня и продолжающегося роста онкологической заболеваемости (377,1 на 100 тыс. населения в 2009 г., в Российской Федерации – 355,9 на 100 тысяч населения в 2009 г.) в Тамбовской области, вероятнее всего, является неблагоприятная экологическая ситуация.

На территории Тамбовской области выделяют два района (Петровский и Сосновский), подвергшихся загрязнению радионуклидами вследствие аварии на Чернобыльской АЭС. При этом наиболее загрязненный Cs-137 Петровский район получил статус территории льготного проживания.

В структуре общей заболеваемости Петровского и Сосновского районов заболеваемость злокачественными новообразованиями на 1000 населения среди других основных нозологических групп имеет достаточно высокие показатели (табл. 2, 3) [3].

При этом показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 1000 населения Петровского и Сосновского районов за последние годы превышает средний показатель по Тамбовской области (рис. 1).

При этом в динамике заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Петровского и Сосновского районов имеется тенденция к росту (рис. 1). Так, если в 2004 г. показатель онкологической заболеваемости на 1000 населения в Петровском и Сосновском

Таблица 1

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (2004–2010 гг.)

Наименование территории	Годы						
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010 (9 месяцев)
Тамбовская область	345,4	360,4	358,6	350,6	384,9	377,1	275,3
Российская Федерация	328	330,5	333,7	341,3	345,6	355,9	

Таблица 2

Динамика общей заболеваемости населения Петровского района (2008–2010 гг.)

	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Всего	1671,5	1648,7	1496,5
Болезни органов дыхания	389,6	380,6	381,7
Болезни системы кровообращения	307,7	369,1	309,0
Болезни костно-мышечной системы	250,7	206,7	139,7
Болезни органов пищеварения	114,5	114,1	107,7
Болезни нервной системы	103,5	89,7	82,3
Новообразования	37,6	46,1	37,4

Таблица 3

Динамика общей заболеваемости населения Сосновского района (2008–2010 гг.)

	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Всего	1012,8	1102,3	1281,9
Болезни органов дыхания	226,1	261,3	277,2
Болезни системы кровообращения	190,4	209,3	286,9
Болезни костно-мышечной системы	87,1	85,1	91,8
Болезни органов пищеварения	61,4	66,2	83,2
Болезни нервной системы	49,1	48,6	57,8
Новообразования	43,4	42,2	50,2

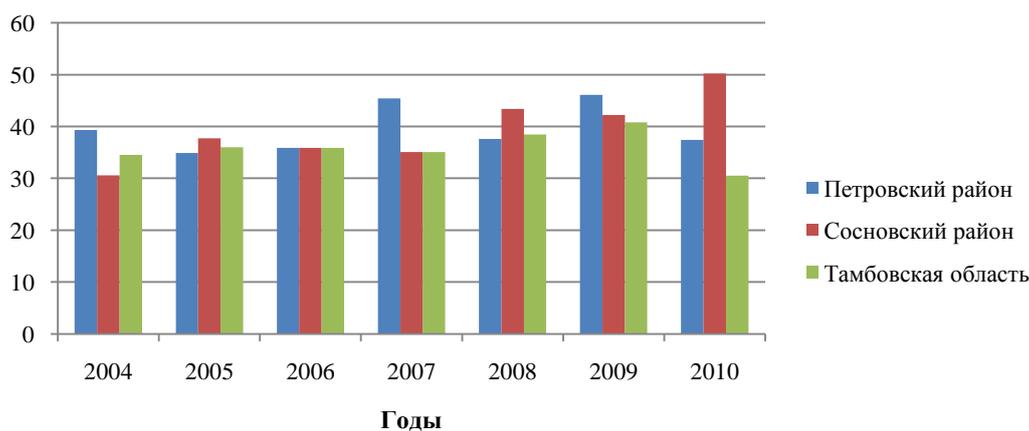


Рис. 1. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями (2004–2010 гг.)

Таблица 4

Гамма-фон населенных пунктов Петровского и Сосновского районов (мкР/час)

Значение	Годы									
	2000	2001	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	9–19	9–19	9–18	9–17	9–15	9–15	9–15	9–15	9–15	9–15

районах составил 39,3 и 30,6 соответственно, то к 2009 г. показатель достиг значения 46,1 и 42,2.

При анализе онкологической заболеваемости населения Петровского и Сосновского районов была собрана информация о радиационной обстановке на территории этих районов. В целом гамма-фон на территории загрязненных районов на протяжении нескольких лет не превышает уровня гамма-фона, в течение многих лет сложившегося на территории Тамбовской области (табл. 4) [4].

Однако при исследовании проб почвы Центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора Тамбовской области на территории загрязненных Петровского и Сосновского районов было выявлено несколько случаев повышенного содержания Cs-137.

Так, например, в 2000 г. поверхностное загрязнение почвы глобальными выпадениями радионуклида Cs-137 в загрязненных районах области в среднем составило 23,68 кБк/м², в 2003 г. максимальное содержание Cs-137 было зарегистрировано в селе Петровское Петровского района и составило 33,7 кБк/м², а в 2004 г. максимальное содержание Cs-137 в образцах почвы

на территории загрязненных районов составило 23,68 кБк/м² [5].

Также на территории Петровского и Сосновского районов Центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора Тамбовской области были выявлены несоответствия гигиеническим нормативам по содержанию техногенных и природных радионуклидов при исследовании проб пищевых продуктов и воды. Так, в 2001 г. было выявлено несоответствие двух проб грибов, доставленных из Сосновского района. Такая же ситуация повторилась и в 2003 г. – две пробы (1 проба грибов и 1 проба ягод рябины, доставленных с территории Сосновского района) не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию техногенных и природных радионуклидов [6]. В 2004 г. было выявлено две пробы питьевой воды, которые превышали гигиенические нормативы по суммарной альфа- и бета-активности. За период 2005–2006 гг. превышения гигиенических нормативов были выявлены по результатам исследования 1 пробы грибов в 2005 г. и 4 проб грибов в 2006 г., доставленных из Сосновского района [7].

По результатам собранной информации о радиационной обстановке на территории Петровского и Сосновского районов, подвергшихся загрязнению радионуклидами вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, можно сделать вывод о ее неустойчивости и возможном влиянии на заболеваемость злокачественными новообразованиями населения этих районов.

Таким образом, проведенный анализ свидетельствует о постоянном росте заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Петровского и Сосновского районов. Неустойчивая радиационная обстановка, сложившаяся на территории этих районов указывает на необходимость учитывать установленные данные при планировании мероприятий по раннему выявлению онкологической заболеваемости и оказанию специализированной онкологической помощи населению этих районов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гасангаджиева А.Г., Габиева П.И. Эколого-географическая и социально-экономическая обусловленность заболеваемости злокачественными новообразованиями населения горных районов республики // Юг России: экология и развитие. 2008. № 2. С. 100-109.
2. Об утверждении целевой программы Тамбовской области «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009–2011 гг.»: постановление администрации Тамбовской области от 24.03.2009 г. № 306.
3. Об итогах работы учреждений здравоохранения Тамбовской области за 2010 г. и задачах на 2011 г.: материалы к коллегии. Тамбов, 2011.
4. О состоянии и охране окружающей среды на территории Тамбовской области в 2009 г.: доклад. Тамбов, 2010. 226 с.
5. О состоянии и охране окружающей среды на территории Тамбовской области в 2004 г.: доклад. Тамбов, 2005. 171 с.
6. О состоянии и охране окружающей среды на территории Тамбовской области в 2003 г.: доклад. Тамбов, 2004. 145 с.
7. О состоянии и охране окружающей среды на территории Тамбовской области в 2006 г.: доклад. Тамбов, 2007. 202 с.

Поступила в редакцию 3 апреля 2012 г.

Ognerubov N.A., Oskina Yu.N., Ivannikov A.A. MALIGNANT TUMORS CASE RATE OF PETROVSKY AND SOSNOVSKY DISTRICTS POPULATION OF TAMBOV REGION

The article analyzes the malignant tumors case rate of some districts of Tambov region. The given data should be considered during population health care planning.

Key words: malignant tumors; epidemiology; radiation.