

И.Л. Малькова

**ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ:
ВКЛАД ЭКОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ**

Удмурдский университет

Ежегодно в Удмуртской Республике по данным Государственного доклада о состоянии здоровья населения выявляется и берется на учет 3,5 тыс. человек с впервые установленным диагнозом «Злокачественные новообразования». Эта болезнь является одной из трех основных причин в структуре смертности населения и составляет 11-13%.

Уровень первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями по г.Ижевску увеличился с 192,0 случаев в 1980г. до 294,1случая на 100.000 населения 2002г. Рост онкологической заболеваемости среди детей за последние 10 лет составил 33%. Для детей наиболее характерны следующие локализации – лимфатической и кроветворной систем, костей и и суставных хрящей, головного мозга и центральной нервной системы. С середины XX века структура онкологической заболеваемости претерпела существенные изменения (таблица 1).

Таблица 1

Структура онкозаболеваемости населения г.Ижевска, %

локализация	1950-е	1960-е	1970-е	1980-е	1990-е
Мочеполовая система	69,1	59,1	41,4	25,5	19,3
Пищеварительная система	1,0	6,9	13,7	19,4	23,4
Органы дыхания	1,0	1,2	2,9	4,6	11,5
Молочная железа	10,3	9,1	15,5	21,2	14,2
Меланома кожи	3,1	4,1	6,8	7,6	14,1
Рот, нос, глотка	11,3	9,1	7,1	7,0	4,1
Лимфоидная и кроветворная ткань	1,0	5,0	4,8	5,6	5,6

Исследования, проведенные в начале 1990-х годов, показали существенную разницу уровня онкологической заболеваемости и смертности среди контингентов городского, пригородного и сельского населения. Высокие показатели официально регистрируемого уровня заболеваемости в городах объясняются, прежде всего, доступностью медицинской помощи, более лучшей выявляемостью болезней, более широким охватом населения профилактическими осмотрами. В сельских районах высока годовичная летальность, количество больных с запущенными формами новообразований и смертность от онкологической заболеваемости, что вызвано низким качеством медицинского обслуживания и поздним выявлением этой патологии. Несвоевременное обращение за медпомощью является причиной заболевания в 49,2% случаев. Значительные темпы роста заболеваемости злокачественными новообразованиями можно объяснить существенным ростом доли пожилого населения в возрастной пирамиде (16,9% в 2002г.)

Вклад загрязнения окружающей среды в формировании картины онкозаболеваемости, по мнению многих специалистов, оценивается в 65-90%.

При сопоставлении показателей заболеваемости населения и расчетными индексами загрязнения атмосферного воздуха в начале 1990-х годов более тесная связь отмечается в городах республики – 0,57. Анализ корреляционной связи показателей общей смертности от злокаче-

ственных новообразований и смертности от рака легкого по 225 участкам г.Ижевска выявил наиболее достоверные и значимые связи с загрязнением атмосферного воздуха и общей экологической обстановкой в Первомайском административном районе.

Подобные исследования, проведенные в 2001-02 гг., не выявили существенных связей ни с загрязнением атмосферного воздуха, ни с загрязнением почвенного покрова г.Ижевска. Не высокие значения коэффициентов парной корреляции между онкологической заболеваемостью и показателями загрязненности среды отражают весьма сложный и неоднозначный характер связей между местом проживания и вероятностью развития злокачественных опухолей у взрослого населения.

Усиление социальных контрастов в обществе: условия проживания, питание, медицинское обслуживание, и т.п., привело к тому, что связь между состоянием здоровья населения и показателями загрязнения окружающей среды стала менее однозначной. Уровень онкологической заболеваемости населения неуклонно растет, в то же время связь с показателями состояния окружающей среды оказывается менее выраженной. Это требует корректировок методики картографирования количественных характеристик экологической обстановки на основе показателей здоровья населения.