

УДК 616-006

**ПРИЧИНЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА**

Попова Наталья Митрофановна

доктор медицинских наук, профессор

заведующая кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения

Старовойтов Сергей Олегович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры хирургических болезней с курсом

анестезиологии и реаниматологии ФПК и ПП

Аметова Адиля Айдаровна

Гариев Ильфир Рауфатович

студенты

Ижевская Государственная Медицинская Академия, г. Ижевск

Аннотация. В статье анализируются причины летальности онкологических пациентов, госпитализированных в стационар за 2009-2018 годы. Были проанализированы протоколы вскрытий умерших пациентов в РКОД МЗ УР за 10 лет. Выявлены причины смерти от злокачественных новообразований.

Ключевые слова: онкология, рак, причины смерти.

Актуальность:

Во всем мире, в том числе в Российской Федерации наблюдается устойчивая тенденция роста онкологических заболеваний. С одной стороны, это объясняется более эффективными методами ранней диагностики, а с другой стороны, старением населения, экологическими и экономическими причинами.

Смертность от рака в мире тщательно отслеживают многие статистические организации. В большинстве стран на государственном уровне принят закон об обязательной регистрации пациентов со злокачественными новообразованиями, который позволяет отследить многие параметры, связанные с заболеваемостью и смертностью от рака, а также делать прогнозы.

Смертность от онкологических заболеваний в Российской Федерации сегодня находится на втором месте после болезней системы кровообращения с явной тенденцией к опережению последних.

Цель: Выявление наиболее частых причин летальности пациентов с злокачественными опухолями за 2009-2018 годы.

Материалы и методы: Проведен анализ 461 протокола вскрытий умерших пациентов в

Республиканском клиническом онкологическом диспансере (РКОД) Министерства здравоохранения Удмуртской Республики за 2009-2018 годы.

Было отобрано 158 протоколов вскрытий умерших пациентов раком легкого, толстой кишки и пищевода, что составило 34,3% от общего числа наблюдений. Среди отобранной совокупности на долю рака легкого приходится 62 (39,2%) случая, на долю рака толстой кишки – 54 (34,2%), на долю рака пищевода – 42 (26,6%) наблюдения.

Распределение по гендерному признаку показало следующее: преобладающее количество умерших пришлось на мужчин в соотношении 2:1. Так, количество случаев смерти среди мужчин при раках исследуемых локализаций составило 109 (69%), женщин – 49 (31%).

Пациентов разделили на 5 групп. Среди умерших мужчин с раком легких и толстой кишки преобладали пациенты старше 51 года, а с раком пищевода преобладали пациенты старше 61 года. Среди умерших раком легких женщин так же преобладали пациентки старше 51 года, а с раком толстой кишки и пищевода преобладали пациенты от 61 года и старше (табл. 1).

Таблица 1. Летальность пациентов при раке легких, толстой кишки, пищевода

Возраст	Рак легкого		Рак толстой кишки		Рак пищевода		Итого	
	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен
31-40 лет	4%	-	-	3%	-	-	2%	2%
41-50 лет	4%	8%	9%	3%	3%	-	5%	4%
51-60 лет	42%	50%	14%	22%	46%	20%	37%	29%
61-70 лет	46%	25%	54%	44%	46%	20%	48%	36%
Старше 71 года	4%	17%	23%	28%	5%	60%	8%	29%
Всего	50(100%)	12(100%)	22(100%)	32(100%)	37(100%)	5(100%)	109(100%)	49(100%)

Среди умерших с раком лёгкого (81%) и пищевода (88%) преобладали мужчины, с раком толстой кишки (59%) – женщины. Среди послеоперационных осложнений преобладала пневмония (20,3%), кровотечение с последующим развитием острой постгеморрагической анемии и геморрагического шока (18,4%), асфиксия кровью (9%) и отек головного мозга (4%). В ходе исследования было выявлено, что наиболее частой непосредственной причиной смерти пациентов при раке легких, толстой кишки и пищевода является синдром полиорганной недостаточности (53%). Другими наиболее частыми причинами смерти явились острая постгеморрагическая анемия и геморрагический шок (22%), дыхательная (19%) и сердечная недостаточность (5%) (табл. 2).

Таблица 2. Причины смерти пациентов от злокачественных новообразований легких,

толстой кишки, пищевода

Локализация	Структура									
	м	ж	Гистологическая форма		Послеоперационные осложнения		Непосредственная причина смерти			
Рак легких (n=62)	80,7 %	19,3 %	Рак плоскоклеточный ороговевающий	16,2 %	Несостоятельность культы бронха	27,4 %	Синдром полиорганной недостаточности	50,3 %		
			Рак плоскоклеточный неороговевающий	51,6 %	Кровотечение	25,8 %				
			Аденокарцинома	27,4 %	Асфиксия кровью	14,5 %	Острая постгемморрагическая анемия	30,2 %		
			Недифференцированный рак	4,8 %	Пневмония	12,9 %			Дыхательная недостаточность	19,5 %
					Тромбоэмболия легочной артерии	4,8 %				
					Другие	14,5 %				
			Рак толстой кишки (n=54)	40,7 %	59,3 %	Аденокарцинома	96,2 %	Перитонит	27,8 %	Синдром полиорганной недостаточности
Пневмония	24,1 %									
Перстневидноклеточный рак	1,9 %	Кишечная непроходимость				22,2 %	Острая постгемморрагическая анемия	18,5 %		
		Кровотечение				14,8 %				
Недифференцированный рак	1,9 %	Отек/набухание головного мозга				7,4 %	Дыхательная недостаточность	11,1 %		
		Несостоятельность швов				3,7 %				
Рак пищевода (n=42)	88,1 %	11,9 %				Рак плоскоклеточный ороговевающий	59,5 %	Пневмония	26,2 %	Синдром полиорганной недостаточности
			Бронхит	21,4 %						
			Рак плоскоклеточный неороговевающий	23,8 %	Медиастенит	11,9 %	Дыхательная недостаточность	30,9 %		
					Кровотечение	11,9 %				
			Аденокарцинома	7,2 %	Асфиксия кровью	11,9 %	Острая постгемморрагическая анемия	16,7 %		
					Отек/набухание головного мозга	7,1 %				
			Недифференцированный рак	9,5 %	Перитонит	4,8 %	Сердечная недостаточность	11,9 %		

					Тромбоэмболия легочной артерии	4,8 %	сть	
--	--	--	--	--	--------------------------------------	----------	-----	--

Выводы:

Доля умерших пациентов от онкологических заболеваний легких, толстой кишки и пищевода за 2009-2018 годы в РКОД составил 34,3%, из них 69% мужчин, 31% женщин.

Среди послеоперационных осложнений у пациентов преобладала пневмония, кровотечение с последующим развитием острой постгеморрагической анемии и геморрагического шока.

Наиболее частой непосредственной причиной смерти пациентов при раках легких, толстой кишки и пищевода является синдром полиорганной недостаточности.

Список литературы:

1. Ганцев Ш.Х. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство для врачей. /Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина и др. // М.: ГЭОТАР-медиа. 2012. – 278 с.
2. Ганцев Ш.Х. Онкология: Учебник для студентов медицинских вузов. / Ш.Х. Ганцев, В. Н. Ручкин, А.М. Ханов и др. // М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 258 с.
3. Пиголкин Ю.И. Осложнения онкологических заболеваний и наступление внезапной смерти. / Должанский О.В., Глоба И.В. // Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы. — Хабаровск, 2016. – 76 с.
4. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия: учебник. – 4-е изд., стереотипное. // М.: Медицина, 1995. – 337 с.
5. Черенков В.Г. Клиническая онкология: учеб. Пособие для системы последиплом. Образования врачей / В.Г. Черенков. // Изд. 3-е, испр. И доп. – М.: МК, 2010. – 178 с.