УДК 616-006:591.463.4(470.24)
DOI: 10.34680/978-5-89896-757-4/2021.DN-2.01

# ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ПРИМЕРЕ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**Гайнутдинова А.Р., Синчугов С.Ю., Шабанова А.В.**

*Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого*
*E-mail: shabanova.anna.99@mail.ru*

# PROSTATE CANCER: QUESTIONS OF CARCINOGENESIS AND EPIDEMIOLOGY ON THE EXAMPLE OF THE NOVGOROD REGION

**Gajnutdinova A.R., Sinchugov S.I., Shabanova A.V.**

*Yaroslav-the-Wise Novgorod State University*
*E-mail: shabanova.anna.99@mail.ru*

**Аннотация.** Рак предстательной железы является одним из самых распространенных злокачественных новообразований, возникающих у мужчин. Во всем мире, и в России в частности, наблюдается рост заболеваемости РПЖ; в Новгородской области сравнительно небольшой прирост диагностики заболевания. В статье рассматриваются общие аспекты патогенеза, факторов риска и эпидемиологии РПЖ; дается подробный анализ статистических данных касаемо Новгородской области в 2017–2019 гг. Наиболее часто РПЖ диагностируется у мужчин старше 60 лет (85–95%), практически не обнаруживается в более молодом возрасте. Наиболее распространена среди РПЖ аденокарцинома, диагностируемая в ацинарной форме, либо без дополнительных указаний. Злокачественные новообразования относительно доброкачественных диагностируют в 34–53% случаев, обнаруживается тенденция к увеличению частоты встречаемости злокачественных опухолей при сохранении общего числа заболеваний.
**Ключевые слова:** *рак предстательной железы, канцерогенез, морфология, факторы риска, эпидемиология, распространенность.*

**Abstract.** Prostate cancer is one of the most common malignancies occurring in men. Worldwide, particularly in Russia, there are an increasing occurrence of prostate cancer; in Novgorod Region there is relatively low increase in the number of reported cases of disease. In this article we review the pathogenesis, risk factors, and epidemiology of prostate cancer; and give a detailed analysis of statistic data about prostate cancer in Novgorod Region in the three-year period 2017–2019.The disease is more common for men above 60 years old (85–95% of cases) and almost not diagnosed at younger age. Adenocarcinoma is the most frequent diagnosis in patients with neoplasms and accounts for approximately 99% of prostate cancer cases. Malignant tumors are diagnosed in 34–53% of cases, also there are tendency to the increase of frequency of malignant tumors concerning of all types of prostate tumors.
**Keywords:** *prostate cancer, carcinogenesis, morphology, risk factors, epidemiology, prevalence.*

Рак предстательной железы (РПЖ) – второе по распространенности раковое заболевание среди мужчин и пятое среди причин смерти по всему миру [1].

По данным Международного Агентства по изучению рака, за 2020 год в мире было зарегистрировано 1,41 млн. новых случаев первичной диагностики РПЖ, в России: 43,7 тыс. новых случаев, 13,3 тыс. смертельных исходов. В Новгородской области ежегодно регистрируются 100–200 новых случаев РПЖ [2, 3].

Данная работа представляет ценность ввиду отсутствия текущих статистических данных касательно распространенности РПЖ в Новгородской области и может быть использована в дальнейших научных исследованиях.

В Новгородской области не наблюдается роста заболеваемости РПЖ: по данным за период 2017–2019 гг. зарегистрировано около 500 случаев.

*Цели и задачи исследования.*

1. Определить количество злокачественных новообразований предстательной железы в структуре общей патологической заболеваемости.

2. Выявить динамику клинических случаев на примере Новгородской области.

*Материалы и методы.* Исследованы данные патологоанатомического отделения Новгородского областного клинического онкологического диспансера.

Составлены статистические данные за промежуток 2017–2019 гг. на основе следующих признаков: число случаев с впервые установленным диагнозом рака для выбранных возрастных групп (до 40, 40–50, 50–60, 60–70, 70–80, 80+), выделенные морфологические формы новообразований по данным пункционной биопсии или гистологического исследования материала, полученного путем радикальной простатэктомии.

Для анализа были выделены следующие типы новообразований предстательной железы: аденома неопределенной злокачественности (8140/1), атипичная аденокарцинома (8140/3), ацинарная аденокарцинома (8550/3), простатическая интраэпителиальная неоплазия высокой степени злокачественности (8148/2).

*Анализ данных.* Для составления статистических данных были взяты три временных промежутка: 2017 г., 2018 г., 2019 г. Для анализа были выбраны два признака: возраст пациентов и морфологическая форма новообразования. Критерии анализа были взяты в различных вариациях.

Для анализа возраста пациентов были взяты 5 групп: до 40 лет, от 40 до 50 лет, от 50 до 60 лет, от 60 до 70 лет, от 70 до 80 лет, 80 лет и старше.

В 2017 году в возрастной группе от 40 до 50 лет выявлены: 1 аденокарцинома БДУ (код по МКБ-О: 8140/3), 1 доброкачественное новообразование (код по МКБ-О: 0001/0). Среди пациентов от 50 до 60 лет обнаружено 17 аденокарцином БДУ, 27 доброкачественных новообразований. В возрастной группе от 60 до 70 лет выявлены 57 аденокарцином БДУ, 100 доброкачественных новообразований. Среди пациентов от 70 до 80 лет

обнаружены 32 аденокарциномы БДУ, 86 доброкачественных новообразований, 1 аденома неопределенной злокачественности (код по МКБ-О: 8140/1). У пациентов старше 80 лет диагностированы 15 аденокарцином, 22 доброкачественных новообразования.

Из 122 пациентов со злокачественными образованиями в 2017 году 46% находятся в возрастной группе от 60 до 70 лет, 26% – от 70 до 80 лет, 14% – от 50 до 60 лет, 12% – старше 80 лет. Из 236 пациентов с доброкачественными образованиями 42% находятся в возрастной группе от 60 до 70 лет, 37% – от 70 до 80 лет, 11% – от 50 до 60 лет, 9% – старше 80 лет.

В 2018 году в возрастной группе от 40 до 50 лет диагностированы 1 аденокарцинома БДУ, 1 аденома неопределенной злокачественности и 1 доброкачественное новообразование. Среди пациентов от 50 до 60 лет обнаружено 12 аденокарцином БДУ, 3 ацинарных аденокарциномы (код по МКБ-О: 8550/3). В группе от 60 до 70 лет у 64 пациентов выявлена аденокарцинома БДУ, у 8 – ацинарная аденокарцинома, у 81 – доброкачественное новообразование. Среди пациентов от 70 до 80 лет у 38 диагностирована аденокарцинома БДУ, у 5 – ацинарная аденокарцинома, у 68 – доброкачественное новообразование, у 1 – аденома неопределенной злокачественности. В группе старше 80 лет выявлено 11 аденокарцином БДУ, 3 ацинарных аденокарциномы, 15 доброкачественных новообразований, 1 простатическая интраэпителиальная неоплазия высокой степени злокачественности (код по МКБ-О: 8148/2).

Из 145 злокачественных новообразований 50% диагностировано у пациентов в возрасте от 60 до 70 лет, 30% – от 70 до 80 лет, 10% – от 50 до 60 лет, 10% – старше 80 лет. Из 181 диагноза доброкачественного новообразования 45% относятся к возрастной группе от 60 до 70 лет, 38% – от 70 до 80 лет, 9% – от 50 до 60 лет, 8% – старше 80 лет.

В 2019 году среди пациентов от 50 до 60 лет поставлено 2 диагноза аденокарцинома БДУ, 5 – ацинарная аденокарцинома, 11 – доброкачественное новообразование. В возрастной категории от 60 до 70лет выявлено 30 аденокарцином БДУ, 37 ацинарных аденокарцином, 48 доброкачественных новообразований, 3 интраэпителиальных неоплазии высокой степени злокачественности. Среди пациентов от 70 до 80 лет установлены диагнозы: 22 – аденокарцинома БДУ, 39 – ацинарная аденокарцинома, 54 – доброкачественное новообразование, 2 – интраэпителиальная неоплазия высокой степени злокачественности, 1 – аденома неопределенной злокачественности. В возрасте от 80 лет диагностированы 2 аденокарциномы БДУ, 13 ацинарных аденокарцином, 13 доброкачественных новообразований.

Среди 150 злокачественных образований 45% диагностировано у лиц в возрасте от 60 до 70 лет, 41% – в возрасте от 70 до 80 лет, 10% – старше 80 лет, 4% – от 50 до 60 лет. Среди 126 доброкачественных новообразований 43% – у лиц в возрасте от 70 до 80 лет, 38% – от 60 до 70 лет, 10% – от 80 лет, 9% – от 50 до 60 лет.

Таким образом, новообразования диагностируются чаще всего у пациентов в возрасте от 60 до 70 лет, несколько реже в возрасте от 70 до 80 лет. Крайне редки случаи заболевания в возрасте от 40 до 50 лет (единичны в 2017 и 2018 гг., в 2019 г. не выявлены). Не зарегистрированы пациенты с новообразованиями моложе 40 лет.

Исходя из данных, в 2017 году было зарегистрировано 236 случаев доброкачественных новообразований (код по МКБ-О: 0001/0), 1 случай аденомы предстательной железы неопределенной злокачественности (код по МКБ-О: 8140/1). Злокачественные новообразования представлены атипичной аденокарциномой (код по МКБ-О: 8140/3): 122 установленных диагноза. Таким образом, доброкачественные новообразования диагностировались в 66% случаев, 34% приходятся на злокачественные новообразования, среди которых главное место занимает аденокарцинома БДУ (без дополнительных указаний). Среди всех опухолевых заболеваний она обнаруживалась в 99% случаев.

В 2018 году был зарегистрирован 181 случай доброкачественных новообразований предстательной железы, а также 2 случая диагностики аденомы неопределенной злокачественности. Аденокарцинома БДУ была обнаружена в 126 случаях, что составляет 85% от всех обнаруженных опухолевых новообразований; в 19 случаях выявлялась ацинарная аденокарцинома (код по МКБ-О: 8550/3), составляющая 13% случаев. Доброкачественные заболевания предстательной железы регистрировались в 56% случаев, злокачественные – в 44%.

По данным за 2019 год доброкачественные новообразования составили 126 диагностируемых случаев, зарегистрирован 1 случай аденомы неопределенной злокачественности. Аденокарцинома БДУ зарегистрирована в 56 случаях (36%), в 94 – ацинарная аденокарцинома (60%). Обнаружено 5 случаев простатической интраэпителиальной неоплазии высокой степени злокачественности (код по МКБ-О: 8148/2), выявленной в 3% всех диагностированных новообразований. Таким образом, доброкачественные новообразования составили 45%, злокачественные – 53%.

В процессе анализа данных получены следующие результаты:

1. Общее количество диагностируемых новообразований предстательной железы снижается. Так, в 2017 году выявлено 358 случаев, в 2018 году – 326 случаев и в 2019 году – 276 случаев.

2. Аденокарцинома БДУ является самым распространенным злокачественным новообразованием предстательной железы – 73%, на долю ацинарной аденокарциномы приходится 27%.

3. Определена тенденция к увеличению злокачественных новообразований. Так, в 2017 году, они составляли 34% от всех новообразований предстательной железы, в 2018 году – 44%, а в 2019 году – 53%.

4. Наибольшее число злокачественных новообразований (около 50%) выявлено в возрастной группе пациентов от 60 до 70 лет.

Таким образом, несмотря на снижение общего числа диагностируемых случаев заболеваний предстательной железы, обнаруживается тенденция к увеличению числа злокачественных новообразований.

Наблюдение за пациентами с предраковыми процессами позволяет своевременно выявить перерождение опухоли и провести необходимое лечение.

**Литература**

1. Этнические особенности пациентов с агрессивными формами рака предстательной железы / З.Б. Гасанов, А.Ж. Жылкайдарова, Н.С. Нургалиев, Е.И. Ишкинин, Б.Т. Онгарбаев // Онкология и радиология Казахстана. 2019. № 53. С. 10–11.
2. Геворкян А.Р. Факторы риска, современные особенности заболеваемости и смертности от рака предстательной железы в г. Москве // Вестник Ивановской медицинской академии. 2017. Т. 22. № 1. С. 40–46.
3. Мелкоклеточный рак предстательной железы: случай из клинической практики / А. М. Иванов, И. Я. Скворцов, В. В. Делекторская, В. А. Горбунова // Онкоурология. 2019. № 15 (1). С. 131–136.

***Статья рекомендована к печати***
***доктором медицинских наук, профессором Котовым А.В.***