




ГЕОГРАФИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЛОР- ОРГАНОВ



Шаповалова Элеонора Владимировна,
440 группа

- 
- Рак интернационален
 - Самая высокая смертность от рака на о. Джерси(умирают в год 314 человек на каждые 100 000 жителей)
 - В развитых странах каждый четвертый в течение жизни рискует заболеть раком, а каждый пятый — погибнуть от него. В развивающихся странах раковых больных всегда было меньше.

География новообразований ротоглотки

- Наиболее высокие показатели заболеваемости раком полости рта и глотки в мире отмечены в Индии (в Бомбее: муж.-30,4; жен.-11,9).
- в Испании в Сарагосе (>9 на 100 тыс. населения)
- Среди чернокожего населения в США, в штате Коннектикут (м.-25,6; ж.-6,1), Канаде, Ньюфаундленд (м.-20,7; ж.-2,0).

География новообразований ротоглотки

В России:

- Заболеваемость этими формами рака не очень велика
- Но в Мурманской и Орловской областях, а также в Мордовии показатели среди мужчин достигают 30,0 и сравнимы с самыми высокими показателями в международном масштабе новообразований.

Статистика новообразований ротоглотки

В России:

- За три дня(15-17 сентября 2015) года команда онкологов отделения опухолей головы и шеи *Ростовского научно-исследовательского онкологического института* обследовала 932 человека. Выявлено *7 опухолевых новообразований* и *517 случаев фоновых заболеваний*, которые способствуют развитию злокачественных образований.

Факторы риска новообразований ротоглотки :

- Курение, употребление алкоголя. Курение и чрезмерное потребление алкоголя повышают риск этого заболевания *независимо друг от друга*. При наличии у человека обоих привычек оказывают *мультипликативный эффект*

Факторы риска новообразований ротоглотки :

- В Индии, США: повышенный риск обусловлен формой употребления табака: *жевание табака.*
- В отличие от табачного дыма оральные формы табака не содержат канцерогенных веществ, которые образуются в результате горения табака , но в их состав входят канцерогенные табакоспецифические нитрозоамины

Факторы риска новообразований ротоглотки :

- Вирус HPV-папилломы

в Восточной и Центральной Европе частота обнаружения ДНК ВПЧ в опухолях очень низка. ДНК гена E7 ВПЧ 16-го типа не была обнаружена ни в одной злокачественной опухоли полости рта, но у лиц, у которых были выявлены антител к белкам генов E6 и E7 ВПЧ 16-го типа, был очень высокий риск развития рака полости рта и глотки.

Факторы риска новообразований ротоглотки :


- Люди, занятые в производстве *серной кислоты или никеля* и лица, работающие в производстве *асбеста*. Существует линейная зависимость между дозой канцерогена и временем развития опухоли

Статистика новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Злокачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух встречаются *редко*
- В 60-70% случаев – рак верхнечелюстной (гайморовой) пазухи
- В 20-30% случаев – рак носовой полости
- В 10-15% случаев – рак решетчатой пазухи,
- В 5% случаев – рак лобных и клиновидных пазух



Статистика новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Чаще заболевают лица старше 40 лет, в основном в возрасте 50-70 лет.
 - Вероятность развития данного заболевания у мужчин практически в два раза выше, чем у женщин
- 

География новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Часто рак встречается в Восточной Азии и крайне редко — в Европе и Северной Америке
- Очень высокие показатели заболеваемости раком носоглотки зарегистрированы в Китае, среди китайцев, проживающих за пределами КНР, например в Сингапуре, США

География новообразований НОСОГЛОТКИ :

В России: Грубый показатель заболеваемости населения России равен 0,6. Стандартизованные показатели у мужчин и женщин составили соответственно 0,6 и 0,3.

- В Якутии опухоли полости носа и придаточных пазух (44,7%). Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух регистрируются преимущественно среди *коренного населения*
- В Киргизии: Более 70% всех случаев злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух падает на коренных жителей

Факторы риска новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Доминирующий фактором - вирус Эпштейна—Барра (ВЭБ).
- Исследования методом «случай-контроль» и проспективные исследования показали, что частота обнаружения антител к капсидному и раннему антигену ВЭБ выше у больных раком НОСОГЛОТКИ

Факторы риска новообразований НОСОГЛОТКИ :

Массовый скрининга на носительство ВЭБ в нескольких провинциях Китая и на Тайване показал:

- На 148 тыс. здоровых лиц:

У 3 533 (2,4%) есть АТ к капсидному антигену ВЭБ, а у 55 (1,7%) - случаи рака носоглотки

- На 20 726 здоровых: У 5,5% -АТ к капсидному антигену ВЭБ, а у 18 (1,6%) - назофарингиальный рак

Факторы риска новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Питание: Роль соленой рыбы в странах Юго-Восточной Азии, которая наряду с рисом является основным продуктом питания. При недостаточной засолке и в результате длительного хранения рыба начинает портиться, и в ней образуются токсические и канцерогенные вещества

Факторы риска новообразований НОСОГЛОТКИ :

- Образ жизни: Вдыхание дыма в жилище с традиционным китайским очагом, у которого обычно нет дымоотвода, также служит доказанным фактором риска *назофарингиального рака.*

География новообразований гортани

- Высокие показатели заболеваемости среди мужчин (>9 на 100 тыс. населения) в:
 - Испании (Сарагоса)
 - Франции (Кальвадос)
 - Белоруссии
 - Бразилии (Сан-Паоло)

У женщин заболеваемость раком гортани во всем мире достаточно низка

География новообразований гортани

- Заболеваемость в России не очень высокая (м=7). Высокие показатели (>10) зарегистрированы :
- В Еврейской автономной области (м=13),
- В Республике Мордовия (13)
- В Магаданской (м=11),
- В Томской (м=11)
- В Псковской (12) областях

Факторы риска новообразований гортани

- Курение, жевание табака и потребление алкоголя
- Существует гипотеза, согласно которой алкоголь является активатором канцерогенного действия табачного дыма на слизистую верхних дыхательных путей. Этанол не является канцерогеном, но он играет роль промотора канцерогенеза. Это связано с его способностью повышать проницаемость клеточных мембран

Статистика новообразований уха

- По данным Ленинградского научно-практического института болезней уха, носа, горла и речи за 6 лет: Из 10 000 больных у 3 отмечены доброкачественные опухоли наружного уха (Рейниш, 1936).
- На 15-летнем материале клиники, руководимой В. И. Воячком, только у 3 человек обнаружены доброкачественные опухоли наружного уха.
- По мнению И. Кормана, на доброкачественные опухоли наружного уха приходится всего 2—3% опухолей уха всех видов.

Статистика новообразований уха

- Таким образом, доброкачественные опухоли уха и, в частности, наружного, встречаются довольно часто, но описываются редко.
- Это связано с тем, что опухоли протекают почти бессимптомно, безболезненно и не вызывают до определенной поры жалоб со стороны больного. Только значительный экстенсивный рост этих опухолей привлекает к себе внимание и служит предметом описания.