

Ivaschuk O.I., Seniutovich R.V., Gontsa A.O., Byser L.I. Tkach I.A.

Randomized Trials of Palliative Nonsurgical Therapy of Advanced Gastric Cancer**Summary.** Palliative chemotherapy prolongs life of patients for

4-6 month as the best supportive therapy.

Key words: Cancer, stomach, best supportive therapy.

Надійшла 28.11.2011 року.

УДК 606.33-006.6.

Сенютович Р.В.¹, Іващук О.І.¹, Гонца А.О.², Унгурян В.П.¹**Вживання хворих на рак шлунка**¹ Кафедра онкології та радіології Буковинського державного медичного університету² Чернівецький обласний клінічний онкологічний диспансер

Резюме. Проаналізовано фактори, що посприяли виживанню 813 хворих в Чернівецькій області на 1 квітня 2011 року. Ад'ювантна хіміотерапія не є фактором, що сприяє виживанню хворих.

Ключові слова: рак, шлунок, виживаємість.

Захворюваність і смертність на рак шлунка в різних країнах характеризуються значними відмінностями.

За даними Khedmat et al (2011) [5] 5 річне виживання оперованих хворих в Японії на рак шлунка склало 89,4%. У Франції - 32,6%, 26% - в США, 30,5% - в Китаї.

Siemerink et al (2011) [1] на прикладі Голландії вказують на різне виживання в різних соціоекономічних групах.

За даними Dutta et al (2006) [3] з покращенням соціально-економічних умов життя серед емігрантів в Англії зменшилась і смертність від раку шлунка на 31-47%.

В Україні однорічна летальність від раку шлунка складає біля 60%. В Чернівецькій області на рак шлунка в 2010 році захворіло 152 особи, 91 особа померла на 1 квітня 2011 року.

П'ятирічне виживання в Україні при раку шлунка сягає не більше 12%, що нижче від світових показників. До цього не зрозуміла роль ад'ювантної хіміотерапії в лікуванні раку шлунка.

Мета дослідження. Вивчити показники, що впливають на виживання хворих, які залишилися живими в Чернівецькій області на 1 квітня 2011 року.

Були поставлені наступні завдання:

- вияснити гендерні та вікові особливості виживання;
- динаміку виживання по окремих десятиріччях;
- залежність виживання від локалізації пухлини та типу операцій;

- вплив ад'ювантної хіміотерапії на виживання хворих.

Матеріал і методи дослідження

Основою для роботи послужив аналіз карт №30 813 хворих з раком шлунка, що були живі і знаходились на обліку в ЧООД на 1 квітня 2011 року.

Результати дослідження та їх обговорення

Серед живих виявлено 360 жінок і 453 чоловіків, співвідношення незвичайне, оскільки рак шлунка у чоловіків зустрічається майже в 2 рази частіше, ніж у жінок. Показ-

ник свідчить про більшу смертність серед чоловіків, ніж у жінок.

Розподіл пацієнтів за віком не був несподіваним. Найбільша кількість живих (622 особи) – це люди після 60 років. У віці 51-60 років живими залишилось 132 хворих. До 30 років – 3 осіб, від 31 до 40 років – 8, 41-50 – 41 пацієнт. Це наглядне підтвердження не тільки того, що рак шлунка хвороба людей старшого віку, але й того, що особи старшого віку краще переносять хворобу.

Вивчення виживання залежно від локалізації пухлини не дає можливості зробити якісь певні заключення. По-перше, в канцерреєстрі у 273 осіб вказана «неуточнена локалізація раку». Тіло та антральний відділ шлунка склали відповідно 271 і 213 випадків, кардіальний відділ 63.

Канцерреєстр не передбачає дані про проведені типи операції. Хотіли б однак відзначити, що до 1990 року гас-тректомії в клініці носили спорадичний характер, далі поступово відбувається їх зростання – до 25% і більше відсотків серед оперованих в 2006 – 2010 роках.

Серед тих, що вижили - 106 осіб з першою стадією захворювання і 98 з четвертою. В 2 стадії - 285 хворих, третій стадії - 266 хворих.

Роки захворювання і частка пацієнтів, які залишилися живими. Так, до 1990 року тих, що вижили було всього 87. Це зрозуміло, бо за 20 років люди померли не тільки від раку, але і від інших причин. 70 хворих взято на облік в 1991 – 1995 роках. В період 1996-2000 років і 2001-2005 роках вижили відповідно 137 і 157 пацієнтів. Щорічне виживання склало відповідно (в середніх цифрах) 27 і 31 особа. Рівень виживання, однак за приблизними підрахунками, становив до 2000 року біля 250 чоловік щорічно. Тобто 5-річне виживання в середньому склало 10-12%.

Дані за 2006-2010 роки включають сумарно однорічне і більше років виживання, що при зменшенні захворюваності до 200 осіб в рік складає річне виживання біля 17%.

Найбільший інтерес представив аналіз виживання, залежно від курсів ад'ювантної хіміотерапії. Тут дані абсолютно переконливі. 288 хворих не одержали жодної хіміотерапії. Ще 118 хворих одержали 1-2 курси, що не відповідає стандартам і безумовно не повинно враховуватись як системна ад'ювантна хіміотерапія. Таким чином, 406 хворих (1/2 всіх пацієнтів) практично не одержали

ад'ювантної хіміотерапії. Більше 2-х курсів хіміотерапії одержало 105 хворих, хіміопроменеве лікування ще 95 (загалом 150 чоловік). Ад'ювантне лікування у 250 хворих взагалі в канцерреєстрі не відзначене.

Висновки

1. Вживання хворих на рак шлунка жінок і чоловіків приблизно однакове.
2. Найбільш високий рівень виживання у людей у віці після 60 років.
3. Не виявлено впливу ад'ювантної хіміотерапії на виживання хворих з раком шлунка.

Література

1. Disparities in survival of stomach cancer among different socioeconomic groups in North-East Netherlands / E.J. Siemerink, G.A. Hospers, N.H. Mulder [et al.] // *Cancer Epidemiol.* - 2011. - Vol. 50. - P. 138.
2. European cancer mortality predictions for the year 2011 / M. Malvezzi, A. Arfe, P. Bertuccio [et al.] // *Ann Oncol.* - 2011. - Vol. 22, №. 4. - P.947-656.
3. Inequity of upper gastrointestinal cancer distribution and survival with socioeconomic deprivation: a population-based study / S.Dutta Roy, D.V. Kupp, J.P. Slavin [et al.] // *Surgery.* - 2005. - Vol.138, №.5. - P.859-68.
4. Premature mortality due to cancer in Japan, 1995 and 2005 / T.M. Pham, Y. Fujiino, S. Matsuda [et al.] // *Int J Cancer.* - 2010. -

Vol.127, №. 1. - P. 190-194.

5. Prognostic factors and survival in stomach cancer - analysis of 15 years of data from a referral hospital in iran and evaluation of international variation / H. Khedmat, M. Panahian, M. Mashahdian [et al.] // *Onkologie.* - 2011. - Vol.34, №. 4. - P.178-82.

6. Trends of stomach cancer mortality in eastern Asia in 1950-2004: Comparative study of Japan, Hong Kong and Singapore using age, period and cohort analysis / M.Tanaka, E. Ma, H.Tanaka [et al.] // *Int J Cancer.* - 2011. - P. 99.

Сенітович Р.В., Иващук А.И., Гонца А.А., Унгурян В.П.

Выживание больных с раком желудка

Резюме. Проанализировано факторы, что способствуют выживанию у 813 больных, что остались живыми в Черновицкой области на 1 апреля 2011 года. Адьювантная химиотерапия не есть фактором, что способствует выживанию больных.

Ключевые слова: рак, желудок, выживаемость.

Seniutovich R.V., Ivashchuk O.I., Gontsa A.O., Ungurian V.P.

Survival of Patients with Gastric Cancer

Summary. Analysis of 813 patients, wit gastric cancer, who are alive im Bukovina region. Adjuvant chemotherapy is not effective in survival of patient with gastric cancer.

Key words: cancer, stomach, survival.

Надійшла 26.03.2012 року.