

### Вплив супутніх захворювань на строки діагностування й смертність від раку легень: Національне популяційне когортне дослідження в Тайвані

Shinechimeg Dima та ін. Журнал «BioMed Research International». 2018; 2018: 1252897. Опубліковано в Інтернеті 4 листопада 2018 р. ЦіО (doi): 10.1155/2018/1252897

**Загальна інформація.** Вплив супутніх захворювань на виживаність пацієнтів із раком легень широко досліджувався.

**Метою** цього дослідження було вивчення впливу супутніх захворювань на встановлення діагнозу раку легень і виживаність пацієнтів із раком легень у Тайвані.

**Матеріали і методи.** Це дослідження охопило пацієнтів із різними супутніми захворюваннями, і в ньому аналізувалися дані щодо діагностування раку легень та виживаності протягом наступного шістнадцятирічного періоду (1995-2010 роки). Загалом у дослідження було включено дані 101 776 пацієнтів із раком легень, серед яких було 44 770 осіб із супутніми захворюваннями та 57 006 без них. Використовувалася множна оцінка Каплана-Мейера для порівняння загальної виживаності хворих на рак легень із супутніми захворюваннями та без них.

**Результати.** Пацієнти з хронічним бронхітом, у яких розвинувся рак легень, мали найнижчий показник загальної виживаності протягом одного (45 %), п'яти (28,6 %) і десяти років (26,2 %) після діагностування раку легень. Серед пацієнтів із раком легень із нелегеновими супутніми захворюваннями найнижчі показники загальної виживаності через рік (47,9 %), п'ять (30,5 %) і десять (28,2 %) років після діагностування раку легень виявилися у пацієнтів із гіпертонією. У 2010 р. пацієнти з супутніми захворюваннями та без них здійснили відповідно 14,86 та 9,31 клінічних відвідувань. Пацієнти з раком легень, супутні захворювання в яких з'явилися до основного захворювання, відвідували лікарів частіше. Наявність супутніх захворювань мала зв'язок із ранньою діагностикою раку легень.

### Effect of Comorbidity on Lung Cancer Diagnosis Timing and Mortality: A Nationwide Population-Based Cohort Study in Taiwan

Shinechimeg Dima et al. *Biomed Res Int.* 2018; 2018: 1252897. Published online 2018 Nov 4. doi: 10.1155/2018/1252897

The effect of comorbidity on lung cancer patients' survival has been widely reported. The aim of this study was to investigate the effects of comorbidity on the establishment of the diagnosis of lung cancer and survival in lung cancer patients in Taiwan by using a nationwide population-based study design. This study collected various comorbidity patients and analyzed data regarding the lung cancer diagnosis and survival during a 16-year follow-up period (1995–2010). In total, 101,776 lung cancer patients were included, comprising 44,770 with and 57,006 without comorbidity. The Kaplan–Meier analyses were used to compare overall survival between lung cancer patients with and without comorbidity. In our cohort, chronic bronchitis patients who developed lung cancer had the lowest overall survival in one (45%), five (28.6%), and ten years (26.2%) since lung cancer diagnosis. Among lung cancer patients with nonpulmonary comorbidities, patients with hypertension had the lowest overall survival in one (47.9%), five (30.5%), and ten (28.2%) years since lung cancer diagnosis. In 2010, patients with and without comorbidity had 14.86 and 9.31 clinical visits, respectively. Lung cancer patients with preexisting comorbidity had higher frequency of physician visits. The presence of comorbid conditions was associated with early diagnosis of lung cancer.