

АНДИЖОН ВИЛОЯТИ АҲОЛИСИННИНГ СЎНГИ 10 ЙИЛЛИК (2007-2018) КУЗАТУВ ДАВРИДАГИ ХАВФЛИ ЎСМАЛАР БИЛАН КАСАЛЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ

А. Н. Абдихакимов, Д. З. Мамарасулова, Д. М. Турсунов, О. К. Жалолов, З. Н. Исаев

Республика ихтисослаштирилган онкология ва радиология илмий

амалий тиббиёт маркази Андижон вилоят филиали,

Андижон давлат тиббиёт институти, Андижон, Ўзбекистон

Таянч сўзлар: хавфли ўсма касалликлар, статистик маълумотлар.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, статистические данные.

Key words: malignant neoplasms, statistical data.

«Ўзбекистон Республикасида онкология хизматини янада ривожлантириш ва аҳолига онкологик ёрдам кўрсатишни такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Президент қарори ишлаб чиқилди. Ушбу қарорда 2021 йилга қадар соғлиқни сақлаш тизимини янада ислоҳ қилиш, тизимни ривожлантириш стратегияси ва аҳолига онкологик хизмат сифатини яхшилаш масалалари аниқ белгилаб қўйилган. Бу мақолада ижросини натижалари кўрсатилган.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 10-ЛЕТНЕЙ ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ (2007-2018)

А. Н. Абдихакимов, Д. З. Мамарасулова, Д. М. Турсунов, О. К. Жалолов, З. Н. Исаев

Андижанский филиал Республиканского специализированного научно-практического

медицинского центра онкологии и радиологии

Андижанский государственный медицинский институт, Андижан, Узбекистан

Данная статья направлена на анализ результатов, когда правительством Республики Узбекистан была принята стратегия развития здравоохранения до 2021 года, где четко определены задачи по онкологической службе, которые позволяют улучшить ситуацию по раннему выявлению злокачественных новообразований, изменить пропорцию контингентов накопления в сторону ранних стадий рака, что повышение медицинского знания населения значительно может помочь в профилактике и выявлении злокачественных новообразований на ранних стадиях, может привести полному излечению от злокачественного недуга.

COMPARATIVE ANALYSIS OF MALIGNANT NEOPLASMS INCIDENCE INDICATORS OF ANDIJAN REGION POPULATION OF OVER THE LAST 10-YEAR OBSERVATION PERIOD (2007-2018)

A. N. Abdikhakimov, D. Z. Mamarasulova, D. M. Tursunov, O. K. Zhalolov, Z. N. Isaev

Andijan branch of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Oncology and Radiology,

Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan

This article is aimed at analyzing the results when the government of the Republic of Uzbekistan adopted a strategy for the development of health care until 2021, which clearly defines the tasks of the oncological service, which can improve the situation for the early detection of malignant neoplasms, change the proportion of accumulation contingents to the early stages of cancer, which increase medical knowledge of the population can significantly help in the prevention and detection of malignant neoplastic disease in the early stages, can lead to a complete cure for malignant ailment

Муаммонинг долзарблиги. Сўнги 10 йилликда дунё бўйлаб ҳар йили ўртача 6 миллионга яқин бирламчи хавфли ўсма ташҳиси билан беморлар рўйхатга олинади. Ушбу ҳасталикка қаратилган профилактика чора-тадбирлари, ташҳислаш ва даволашнинг доимий такомиллаштириб борилишига қарамай хавфли ўсмалар замонавий тиббиётнинг энг долзарб мавзуларидан бири бўлиб қолмоқда. Ўзбекистон Республикаси статистик маълумотлари бўйича XX асрнинг 70-йилларидан буён турли маъмурий-худудий бўлинмаларда бемор вафотидан сўнг хавфли ўсмаларни аниқлаш 2-4% дан юқори эмас [4,8,9]. Шунинг учун кўплаб тадқиқотчилар томонида таъкидланган хавфли ўсмаларнинг сезиларли даражадаги ҳасталиқни аниқлашда нафақат худудий ўзгарувчанлиги, балки, бир қатор этник омиллар [Дол Р., Пито Р., 2010], қариндошлик алоқалари, қолаверса

аҳолининг ҳаёт тарзи ҳам таъсир ўтказмай қолмайди. Бир қатор локализацияларда турли хил популяция ўртасидаги хавфли ўсмаларнинг сезиларли тафовутлари ҳақида кўплаб тадқиқотчилар томонидан таъкидлаб ўтилган, жумладан Thomas D.B., Karagas M.R., 2007; Hardy R.E., Newell G.R., 2008; Kodama M., Murasami M., Kodama T., 2010; Boring C.C., Squiris T.S., 2012; Муратходжаев Н.К., 2006. Ушбу савол ҳамон МДХ давлатлари ҳудуди аҳолиси ўртасида етарлича ўрганилмай қолмоқда, ҳусусан Ўзбекистонда ҳам. Турли хил этник популяция ўртасида хавфли ўсмаларнинг тарқалиш даражасини ўрганиш саратон профилактикасида бир қатор муаммоларни ҳал этишда муҳим асос бўлиб хизмат қилади [4,5,7].

04.04.2017 йилда Ўзбекистон Республикаси ҳукумати томонидан №2866 сонли «2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасида онкология хизматини янада ривожлантириш ва аҳолига онкологик ёрдам кўрсатишни такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида» ги Президент қарори ишлаб чиқилди [10]. Ушбу қарорда 2021 йилга қадар соғлиқни сақлаш тизимини янада ислоҳ қилиш, тизимни ривожлантириш стратегияси ва аҳолига онкологик хизмат сифатини яхшилаш масалалари аниқ белгилаб қўйилган [10]. Бу эса аҳоли орасида хавфли ўсмаларнинг эрта босқичларида аниқлашга ва беморлар контингенти пропорциясини эрта босқичлар томонига ўтишига хизмат қилади. Давлат статистика маълумотларининг регуляри таҳлили статистик кўрсаткичларни яхшилашга қаратилган дастурларни қўллаб-қувватлаш ва аҳолига онкологик хизмат сифатини оширишга ажратилган бюджет маблағларини самарали йўналтиришига ёрдам беради. Тезисда Андижон вилояти аҳоли ўртасида 2007-2018 йиллардаги онкологик касалланиши статистик маълумотлари таҳлил қилинди. Тезисда Фарғона водий аҳолиси ўртасида 2007-2018 йиллардаги онкологик касалланиши статистик маълумотлари таҳлил қилинди. Республика ихтисослаштирилган онкология ва радиология илмий-амалий тиббиёт маркази №007 шаклдаги давлат статистика маълумотларига асосланган ҳолда хавфли ўсмалар структураси ва касалланиш даражаси ҳисоблаб чиқилди.

Маълумки, тухумдон хавфли ўсмалари онкогинекология соҳасидаги энг долзарб муаммолардан бири ҳисобланади. Бу эса хасталикнинг аёллар жинсий органлари хавфли ўсмалари орасида кўп учраши ва хасталик оқибатидаги ўлим даражаси юқори эканлиги билан тушунтирилади. Ўзбекистон Республикаси ҳудудида тухумдон саратони аёллар репродуктив органлари хавфли ўсмалари орасида учинчи ўринни эгаллаган ҳолда, онкогинекологик хасталиклар орасида бемор ўлимига олиб боровчи сабаб ҳисобланади. Андижон вилояти аҳолисининг аёллар ўртасида сут беги саратони энг кўп учрайдиган хавфли ўсма ҳисобланади. Тухумдон саратони онкогинекологик хасталиклар орасида бачадон бўйни саратонидан кейинги иккинчи ўринни эгаллайди. Аммо, сўнги 3 йилда ушбу хасталик кўрсаткичининг пасайиши кузатилди, бироқ репродуктив ёшдаги аёллар ўртасида касалланиш даражаси ўсиб бормоқда. Шу сабадан Республика ихтисослаштирилган онкология ва радиология илмий амалий тиббиёт маркази Андижон вилояти филиали архив материаллари асосида тухумдон саратони эпидемиологик ҳолати таҳлил қилинди.

Натижалар ва мунозаралар. Марказ статистик маълумотларида 2007 йилда Фарғона водийсида хавфли ўсмалар билан бирламчи рўйхатга олинганлар сони 5331 нафарни ташкил қилди, улардан 45.5% эркаклар ва 54.5% аёллардир. 2017 йилда эса ушбу кўрсаткич 5638 нафарни ташкил қилди, улардан 44.4% эркаклар ва 55.6% аёллар.

2007 йилда Андижон вилоятида хавфли ўсмалар билан бирламчи рўйхатга олинганлар сони 1783 нафарни ташкил қилди, улардан 47.1% эркаклар ва 52.9% аёллардир. 2017 йилда эса ушбу кўрсаткич 1685 нафарни ташкил қилди, улардан 41.6% эркаклар ва 58.4% аёллар.

Андижон вилоятида онкологик хасталиклар кўриб чиқилганда суут беги саратони билан касалланиш тенденцияси ошиб бораётгани аниқланди. 2018 йил таҳлилида бирламчи 304 нафар (16.7%) беморга ушбу хасталик ташҳиси қўйилган ва барча онкологик касалликлар орасида энг юқори ўринни эгаллаган. Иккинчи ўринда эса бачадон бўйни саратони (182-10%) ва учинчи ўринда меъда саратони (160-8.7%) эканлиги аниқланди.

Хавфли ўсмалар сабабли ўлим кўрсаткичи 100 минг аҳолига 29 нафарни ташкил этган.

Қиёсий таҳлил ўтказилганда онкологик касалликлар структурасида сўнги 3 йилда сезиларли ўзгаришлар содир бўлган. Агар 2010-2012 йилларда Андижон вилоятида энг кўп кузатилган ҳолат меъда, сут беши ва ўпка саратони бўлган бўлса, бугунги кунда визуал орган бўлишига қарамай сут беши саратони билан касалланиш ва хасталикнинг кечки босқичларида аниқлаш ҳолатлари энг юқори ўринни забт этиб келмоқда. 304 нафар (16.7%) беморларнинг деярли ярми (41.1%) оммавий профилактик кўрувларда аниқланган, қолган қисми эса (58.9%) ўзлари тиббий ёрдам учун мурожаат қилган. Улардан бошланғич босқичларда 165 нафар (54.2%) бемор бўлса, кечки босқичларда 139 нафар (45.7%) ни ташкил қилган.

ПҚ №2866-сонли қарорда кўрсатилганидек Андижон вилояти аҳолиси орасида оммавий профилактик кўрувлар ва касалликни эрта босқичларда аниқлаш чора-тадбирлари олиб борилди [1,2,3]. ҚВП ва поликлиникаларда онкологик хизматни такомиллаштириш, профилактик кўрувлар, етук мутаххасиларнинг оммавий ахборот воситаларидаги (ТВ, радио) чиқишлари аҳолининг тиббий маъданияти, онкологик касалликларнинг бошланғич белгилари ҳақидаги билимларини оширилишига хизмат қилди ва унинг натижасида аҳолининг тиббий кўрикларга катновини кўпайтирди. Ушбу ишлар 2018 йил охирига натижаларни сезиларли даражада ўзгартирди. 2007 ва 2017 йиллар статистикасини таҳлил қилинганда аҳолининг демографик кўрсаткичларининг ўсишига қарамай, 2017 йилдаги касалланиш кўрсаткичи пастлиги аниқланди. Юқорида таъкидланган чора-тадбирлардан сўнг 2018 йилда бирламчи руйхатга олинган беморлар сони 1820 нафарни ташкил қилди, бу эса 2017 йилги кўрсаткичдан 7,4% га кўп.

Хулоса қилиш мумкинки, аҳолининг онкологик касалликлар ҳақида тиббий билимини ошириш аҳоли орасида хавфли ўсмаларнинг эрта босқичларида аниқлаш имконини ошириш билан беморларда касалликдан қутилиш имкониятларини пайдо қилади. Андижон вилояти бўйича 2016-2018 йиллар давомида тухумдон саратони билан касалланиш кўрсаткичи пасайиши кузатилди. Аммо, Бўз (ҳозирда Бўстон) ва Улуғнор туманларида тухумдон саратони аниқланмаслиги ёки кўрсаткичларнинг пастлиги аҳоли ва бирламчи поғона тиббий ходимлари ўртасида олиб борилаётган ишларни янада яхшилаш кераклиги ҳақида ишлар олиб борилиши лозим.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Абдухакимов А.Н., Ниязметов Б.Б., Мадаминова А.Ю. и др. «Заболеваемость злокачественными новообразованиями и экологическая ситуация в некоторых регионах республики Узбекистан» //Ж. «Экология человека, 2012, №2, с 32-39»
2. Абдухакимов А.Н., Сафарова А.Р. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Ташкентской области в 2006г. //Материалы V-съезда онкологов и радиологов стран СНГ, Ташкент, 2008. С. 6.;
3. Абдухакимов А.Н., Ниязметов Б.Б., Мадаминов А.Ю. Компонентный анализ динамики числа заболеваемости новообразованиями в Ферганской долине за 1996-2007гг.//Материалы XIII-Российского онкологического конгресса РОНЦ им. Н.Н.Блохина РАМН М., 2009. С. 389;
4. Аксель Е.М., Герасименко В.Н., Двойрин В.В. Социально-экономические аспекты организации противораковой борьбы. М. - МЗ РФ. - 2011.
5. Аксель Е.М., Двойрин В.В. Методика оценки социально-экономического ущерба, наносимого смертностью от злокачественных новообразований.// Методические рекомендации. М. - 1984.
6. Волков В.Г., Захарова Т.В. Роль вируса папилломы человека в возникновение рака шейки матки. // Вестн.нов.мед.технол. - 2016. - 6. - № 2.—С.85-88.
7. Гатагажева З.М., Никитина В.П., и соавт. Определение роли онкоэпидемиологических аспектов в развитии рака шейки матки с разработкой прогностических карт диагностических коэффициентов // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4.; URL: <http://www.scienceeducation.ru/ru/article/view?id=21324>.
8. Гладких П.Г., Короткова А.С., // Ж. научных статей «Здоровье и образование в XXI веке «Прогнозирование показателей смертности населения РФ от злокачественных новообразований», 2016. №3. - С.27-31 108
9. Давыдов М.И., Аксель Е.М. (ред.) Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2012 г. Российский онкологический научный центр имени Н.Н. Блохина Издательская группа РОНЦ, 2014. с. – 226