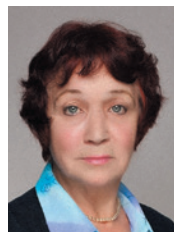


Динамика наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата



В. М. Мерабишвили¹ Э. Н. Мерабишвили²

¹ ФГБУ НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова; ¹ Популяционный раковый регистр Санкт-Петербурга; ² Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ

Цель. Впервые в России представить анализ динамики данных кумулятивного показателя наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата. Особое внимание обратить на расчет 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными опухолями сосудистой оболочки глаза (С69.3).

Методы. В разработку вошли прослеженные данные Популяционного ракового регистра Санкт-Петербурга, учтенные больные с 1994 по 2008 гг. — всего 337 наблюдений для всей рубрики С69, в том числе 182 случая заболевания злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза.

Результаты. Представлены сведения о динамике показателей наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата и отдельно больных с новообразованиями сосудистой оболочки глаза в сравнении со среднеевропейскими показателями по программам Eurocare-3 и Eurocare-4. Представлена также специфика выживаемости больных по гистологическим типам опухолей.

Заключение. Расчеты показателей выживаемости проведены по международным стандартам в нашей модификации. Показана положительная динамика показателей 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости, особенно больных с новообразованиями сосудистой оболочки глаза.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, глаз, сосудистая оболочка глаза, гистологическая структура, динамика выживаемости

ABSTRACT

V. M. Merabishvili, E. N. Merabishvili

Dynamics of observed and relative survival of patients with malignant tumors of the eye and adnexa

For the first time in Russia there is presented dynamics of a 1-, 3-, 5- and 10-year survival of patients with malignant tumors of the eye and adnexa (C69). Survival rates are estimated according to sex, age groups, stage and histological tumor types. It is separately analysed dynamics of a 5-year observed and relative survival of patients with choroids (C69.3) of the eye as compared to the average — European levels of Eurocare-3 and Eurocare-4 programs. It is showed substantial increase of survival rates for the comparable periods of observations.

Key words: malignant tumors, eye, choroids, histological structure, survival dynamics

Офтальмология. — 2012. — Т. 9, № 2. — С. 49–53.

Поступила 10.11.11. Принята к печати 05.04.12

Выживаемость онкологических больных — главный критерий, отражающий деятельность онкологической службы на популяционном уровне [4]. Настоящее исследование обобщает материалы единственного в России Популяционного ракового регистра Санкт-Петербурга, работающего по международным стандар-

там и располагающего полной базой всех случаев злокачественных новообразований (более 355000 наблюдений) по всем рубрикам МКБ-10 [5]. Регистр осуществляет динамическое наблюдение за больными и располагает возможностью расчета отдаленных результатов лечения больных с 1994 года.

Таблица 1. Пятилетняя кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость больных со злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69) в Санкт-Петербурге, 1994-2000

Период наблюдения (в годах)	Наблюдаемая $R \pm m$	Относительная $R \pm m$
Мужчины (N=66)		
1	80,2 $\pm$ 4,9	82,7 $\pm$ 5,1
3	60,1 $\pm$ 6,1	65,9 $\pm$ 6,6
5	53,9 $\pm$ 6,2	63,2 $\pm$ 7,2
Женщины (N=104)		
1	84,5 $\pm$ 3,6	86,4 $\pm$ 3,6
3	68,0 $\pm$ 4,6	72,9 $\pm$ 4,9
5	60,2 $\pm$ 4,8	68,2 $\pm$ 5,5

Таблица 2. Пятилетняя кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость больных со злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69) в Санкт-Петербурге, 2001-2005

Период наблюдения (в годах)	Наблюдаемая $R \pm m$	Относительная $R \pm m$
Мужчины (N=67)		
1	86,6 $\pm$ 4,2	89,8 $\pm$ 4,3
3	68,7 $\pm$ 5,7	77,2 $\pm$ 6,4
5	59,7 $\pm$ 6,0	72,4 $\pm$ 7,3
Женщины (N=100)		
1	87,0 $\pm$ 3,4	89,7 $\pm$ 3,5
3	75,0 $\pm$ 4,3	81,1 $\pm$ 4,7
5	66,0 $\pm$ 4,7	75,6 $\pm$ 5,4

В работе представлена динамика показателей наблюдаемой и относительной выживаемости больных со злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69). Отдельно проанализированы показатели выживаемости по новообразованиям сосудистой оболочки глаза (С69.3) в сравнении со среднеевропейскими уровнями (Программа Eurocare-3 и Eurocare-4) [8, 9].

Учитывая редкость возникновения опухолей сосудистой оболочки глаза, для расчета 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости из анализируемого материала мы сформировали 2 группы: заболевших в 1994-2000 годах и заболевших в 2001-2005 годах (табл. 1-4). Общее число наблюдений составило 337 случаев для всей рубрики С69, в том числе 182 случая заболевания злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза. Сравнение показателей выживаемости для различных территорий долж-

Таблица 3. Пятилетняя кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость больных со злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза (С69.3) в Санкт-Петербурге, 1994-2000

Период наблюдения (в годах)	Наблюдаемая $R \pm m$	Относительная $R \pm m$
Мужчины (N=31)		
1	74,2 $\pm$ 7,9	77,0 $\pm$ 8,2
3	54,8 $\pm$ 8,9	61,0 $\pm$ 9,9
5	45,2 $\pm$ 8,9	54,4 $\pm$ 10,8
Женщины (N=43)		
1	88,4 $\pm$ 4,9	91,2 $\pm$ 5,0
3	67,4 $\pm$ 7,1	74,9 $\pm$ 7,9
5	60,5 $\pm$ 7,5	72,9 $\pm$ 9,0

Таблица 4. Пятилетняя кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость больных со злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза (С69.3) в Санкт-Петербурге, 2001-2005

Период наблюдения (в годах)	Наблюдаемая $R \pm m$	Относительная $R \pm m$
Мужчины (N=45)		
1	88,9 $\pm$ 4,7	92,5 $\pm$ 4,9
3	73,3 $\pm$ 6,6	83,7 $\pm$ 7,5
5	60,0 $\pm$ 7,3	75,1 $\pm$ 9,1
Женщины (N=63)		
1	96,8 $\pm$ 2,2	98,7 $\pm$ 2,3
3	82,5 $\pm$ 4,8	87,2 $\pm$ 5,1
5	76,2 $\pm$ 5,4	83,9 $\pm$ 5,9

но осуществляться только на основе расчета показателей относительной выживаемости [1-3]. Полученные данные свидетельствуют об увеличении 5-летней относительной выживаемости за два сравниваемых периода по всей рубрике С69 для мужчин с 63,2 до 72,4%, для женщин — с 68,2 до 75,6%. Пятилетняя относительная выживаемость больных со злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза (С69.3) также существенно улучшилась (у мужчин с 54,4 до 75,1%, у женщин — с 72,9 до 83,9%).

В таблице 5 представлена динамика кумулятивных показателей 1-, 3-, 5- и 10-летней наблюдаемой и относительной выживаемости мужчин и женщин Санкт-Петербурга, больных злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69). Данные сгруппированы по трехлетним периодам наблюдений. Очевиден рост показателей наблюдаемой и относительной выживаемости во всех периодах наблюде-

Таблица 5. Показатели наблюдаемой (НВ) и относительной (ОВ) выживаемости онкологических больных (%), 1994-2008. Глаз и его придаточный аппарат (С69). Санкт-Петербург.

Мужчины						
Всего (наблюдаемая выживаемость)						
Дата установления диагноза		1994-1996	1997-1999	2000-2002	2003-2005	2006-2008
Абсолютное число больных		25	33	35	40	45
Период наблюдения	1	72,0	81,5	82,9	92,5	88,9
	2	60,0	75,3	65,7	90,0	—
	3	52,0	65,9	54,3	80,0	—
	4	48,0	59,6	51,4	72,5	—
	5	48,0	56,4	48,6	—	—
	6	48,0	56,4	48,6	—	—
	7	48,0	56,4	48,6	—	—
	8	48,0	56,4	—	—	—
	9	44,0	56,4	—	—	—
	10	44,0	53,3	—	—	—
Всего (относительная выживаемость)						
Дата установления диагноза		1994-1996	1997-1999	2000-2002	2003-2005	2006-2008
Период наблюдения	1	74,2	84,0	85,9	96,0	92,3
	2	63,6	79,8	70,8	97,1	—
	3	56,8	72,2	61,0	89,7	—
	4	54,3	67,6	60,2	84,2	—
	5	56,3	66,1	59,4	—	—
	6	58,5	68,4	61,7	—	—
	7	60,9	70,7	64,2	—	—
	8	63,5	73,1	—	—	—
	9	61,0	75,5	—	—	—
	10	64,0	73,8	—	—	—

Женщины						
Всего (наблюдаемая выживаемость)						
Дата установления диагноза		1994-1996	1997-1999	2000-2002	2003-2005	2006-2008
Абсолютное число больных		32	54	64	54	68
Период наблюдения	1	84,4	88,8	81,3	88,9	86,8
	2	71,9	77,5	70,3	88,9	—
	3	65,6	69,9	65,6	83,3	—
	4	62,5	68,0	64,1	75,9	—
	5	56,3	66,1	57,8	—	—
	6	53,1	60,4	56,3	—	—
	7	53,1	54,8	53,1	—	—
	8	50,0	52,9	—	—	—
	9	50,0	51,0	—	—	—
	10	46,9	51,0	—	—	—
Всего (относительная выживаемость)						
Дата установления диагноза		1994-1996	1997-1999	2000-2002	2003-2005	2006-2008
Период наблюдения	1	86,8	90,4	84,0	91,1	89,2
	2	76,4	80,1	74,8	92,8	—
	3	72,0	73,8	72,1	88,7	—
	4	70,6	73,3	72,8	82,6	—
	5	66,1	73,1	68,1	—	—
	6	65,4	68,6	68,5	—	—
	7	68,8	63,8	67,0	—	—
	8	68,2	63,4	—	—	—
	9	72,3	62,9	—	—	—
	10	71,8	65,0	—	—	—

ний. Программа Eurocare [8, 9] позволяет осуществить анализ динамики наблюдаемой и относительной 5-летней выживаемости только по злокачественным новообразованиям сосудистой оболочки глаза (С69.3). Ими были избраны 2 периода наблюдения: первый — 1991-1994 гг. (Eurocare-3) и второй — 1995-1999 гг. (Eurocare-4) [8, 9]. По этим двум периодам 5-летняя наблюдаемая и относительная выживаемость больных в среднем по европейским раковым регистрам возросла для мужчин — наблюдаемая с 57,0 до 59,3%, относительная с 65,0 до 68,7%, для женщин — осталась

практически без изменений, наблюдаемая 66,0 и 65,5%, и относительная выживаемость 74,0 и 72,9%, соответственно. Наши расчеты показателей выживаемости за близкие к периоду, избранному для программ Eurocare-3 и 4, показали практически те же результаты [3, 8, 9]. Мы также провели анализ показателей 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных с новообразованиями сосудистой оболочки глаза. Самые низкие показатели выживаемости получены для больных, находящихся в возрасте 60-69 лет (42,9% для мужчин и 57,1% для женщин (2002-2003) [3].

Таблица 6. Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69) в Санкт-Петербурге (оба пола, 2000-2005 гг.) по гистологическим типам опухолей

МКБ-0-2	Оба пола 2000-2005	Абс. число	Удельный вес (%)	Наблюдаемая выживаемость		
				1-летняя	3-летняя	5-летняя
8720/3	Злокачественная меланома, БДХ	94	60,65	90,4	75,5	62,8
8772/3	Веретеноклеточная меланома, БДХ	25	16,13	100,0	92,0	84,0
8771/3	Эпителиоидно-клеточная меланома	11	7,10	72,7	45,5	36,4
8770/3	Смешанная эпителиоидная и веретеноклеточная меланома	7	4,52	85,7	42,9	28,6
9510/3	Ретинобластома, БДХ (С69.2)	6	3,87	83,3	83,3	83,3
9512/3	Ретинобластома недифференцированная (С69.2)	3	1,94	66,7	66,7	66,7
8140/3	Аденокарцинома, БДХ	2	1,29	100,0	50,0	50,0
8730/3	Беспигментная меланома (С43.-)	2	1,29	100,0	50,0	50,0
8773/3	Веретеноклеточная меланома, тип А (С69.4)	1	0,65	100,0	100,0	100,0
9511/3	Ретинобластома дифференцированная (С69.2)	1	0,65	100,0	100,0	100,0
8021/3	Аденокарцинома анапластическая, БДХ	1	0,65	100,0	0,0	0,0
8200/3	Аденоидно-кистозная карцинома	1	0,65	100,0	0,0	0,0
ВСЕГО		154	100,0	—	—	—

Таблица 7. Наблюдаемая выживаемость больных новообразованиями глаза и его придаточного аппарата (С69) в Санкт-Петербурге (оба пола 2006-2009 гг.) по гистологическим типам опухолей

МКБ-0-2	Оба пола 2006-2009	Абс. число	Удельный вес (%)	1-летняя наблюдаемая выживаемость
8720/3	Злокачественная меланома, БДХ	71	61,21	94,4
8772/3	Веретеноклеточная меланома, БДХ	25	21,55	96,0
8771/3	Эпителиоидно-клеточная меланома	8	6,90	100,0
8770/3	Смешанная эпителиоидная и веретеноклеточная меланома	2	1,72	50,0
9510/3	Ретинобластома, БДХ (С69.2)	8	6,90	100,0
8070/3	Плоскоклеточная карцинома, БДХ	2	1,72	50,0
ВСЕГО		116	100,0	—

Таблица 8. Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных новообразованиями сосудистой оболочки глаза (С69.3) в Санкт-Петербурге (оба пола 2000-2005 гг.) по гистологическим типам опухолей

МКБ-0-2	Гистологический тип опухоли	Абс. число	Удельный вес (%)	Наблюдаемая выживаемость		
				1-летняя	3-летняя	5-летняя
8720/3	Злокачественная меланома, БДХ	75	70,09	93,3	78,7	69,3
8772/3	Веретеноклеточная меланома, БДХ	17	15,89	100,0	94,1	82,4
8771/3	Эпителиоидно-клеточная меланома	9	8,41	77,8	44,4	33,3
8770/3	Смешанная эпителиоидная и веретеноклеточная меланома	6	5,61	83,3	33,3	16,7
ВСЕГО		107	100,0	—	—	—

Таблица 9. Наблюдаемая выживаемость больных новообразованиями сосудистой оболочки глаза (С69.3) в Санкт-Петербурге (оба пола 2006-2009 гг.) по гистологическим типам опухолей

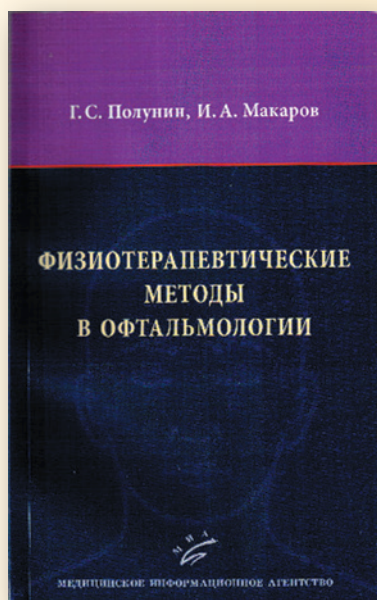
МКБ-0-2	Гистологический тип опухоли	Абс. число	Удельный вес (%)	1-летняя наблюдаемая выживаемость
8720/3	Злокачественная меланома, БДХ	62	70,45	93,5
8772/3	Веретеноклеточная меланома, БДХ	19	21,59	94,7
8771/3	Эпителиоидно-клеточная меланома	5	5,68	100,0
8770/3	Смешанная эпителиоидная и веретеноклеточная меланома	2	2,27	50,0
ВСЕГО		88	100,0	—

Таблицы 6-9 представляют уникальный материал — расчет показателей наблюдаемой выживаемости для больных с различными гистологическими типами злокачественных новообразований. Минимальный уровень 5-летней выживаемости выявлен для эпителиоидно-клеточной меланомы (М-8771/3) и смешанной эпителиоидной и веретеноклеточной меланомы (М-8770/3).

Таким образом, проведенное исследование позволило выявить тенденцию динамики выживаемости онкологических больных со злокачественными новообразованиями глаза и его придаточного аппарата, отдельно больных с новообразованиями сосудистой оболочки глаза на популяционном уровне и исчислить показатели выживаемости для гистологических типов злокачественных новообразований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мерабишвили В.М., Цветкова Т.Л., Лебедев В.В. и др. Расчет критериев выживаемости онкологических больных на территориальном уровне // Вопр. онкологии. — 2000. — Т. 46. — С. 149-152.
2. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных. СПб. ООО «Фирма КОСТА». 2006. — 440 с.
3. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных. Выпуск второй. Ч. I. СПб, 2011. — 332 с.
4. Мерабишвили В.М. Статистическая оценка возникновения риска злокачественных новообразований и анализ онкологической ситуации на популяционном уровне // Вопр. онкологии. — 2008. — Т. 54. — С. 148-156.
5. Мерабишвили В.М., Щербук Ю.А. Онкологическая служба в Санкт-Петербурге и районах города в 2009 году. Ежегодник Популяционного ракового регистра № 16. СПб, 2010. — 224 с.
6. Мерабишвили Э.Н. Некоторые закономерности в развитии и строении сетчатки глаза позвоночных. Матер. научн. гистол. конф. Л., 1972. — С. 161-162.
7. Мерабишвили Э.Н. Развитие и строение сетчатки у представителей различных классов позвоночных. Л., 1975. — 27 с.
8. Eurocare-3. Survival of Cancer patients in Europe: the Eurocare-3. Study/Ed.F. Berrino et al. // Ann. Oncology. — 2003. — Vol. 14, Suppl. 5. Oxford press.
9. M. Sant, C. Alleman, M. Santaquilani et al. Eurocare-4. Survival of Cancer patients diagnosed in 1995-1999. Results and commentary // Eur.J. Cancer. — 2009. — Vol. 45. — P. 931-991.



УДК 615.8:617.7

ББК 53.54:56.7

П53

Полунин Г.С., Макаров И.А.

Физиотерапевтические методы в офтальмологии. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2012. — 208 с.: ил.

ISBN 978-5-8948-] 692-0

В книге представлены сведения о современных физиотерапевтических методах лечения в офтальмологии, механизмах лечебного действия основных физических факторов, данные о современной физиотерапевтической аппаратуре, общих и местных показаниях и противопоказаниях. Приведены рекомендации по применению физических методов лечения при определенных нозологических формах глазных заболеваний. Освещены вопросы организации работы физиотерапевтического отделения (кабинета) и техники безопасности.

Для практикующих врачей, специализирующихся по офтальмологии и физиотерапии.

© Полунин Г.С., Макаров И.А., 2012

© Оформление. ООО «Медицинское информационное агентство», 2012