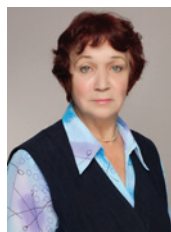


IV. ОРГАНИЗАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ / EYE CARE

doi: 10.18008/1816-5095-2016-38-43

Выживаемость больных злокачественными новообразованиями глаза с учетом пола, возраста и гистологической структуры опухолей

В. М. Мерабишвили¹ Э. Н. Мерабишвили²

¹ Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Научно-исследовательский институт онкологии имени Н. Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. ул. Ленинградская 68, п. Песочный, Санкт — Петербург, 197758, Российская Федерация

² Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение высшего профессионального образования «Северо-западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кирочная ул., 41, Санкт-Петербург, 191015, Российская Федерация

РЕЗЮМЕ

Офтальмология. 2016; 13 (1): 38–43

Введение. Основным критерием оценки эффективности деятельности онкологической службы на популяционном уровне должен стать критерий оценки выживаемости онкологических больных при строгом соблюдении всех этапов проводимого исследования — от сбора первичной медицинской документации до тщательного контроля состояния здоровья взятых под наблюдение контингентов больных. В предыдущей статье («Российская офтальмология» № 2, 2012) нами прослежена динамика выживаемости больных злокачественными заболеваниями глаза (С69) и С69.3 за период с 1994 по 2008 гг. в сравнении со среднеевропейскими данными (программа Eurocare-3 и Eurocare-4). **Цель:** продолжить проведение исследования динамики наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями (ЗНО) глаза и его придаточного аппарата (С69) на популяционном уровне с учетом особенностей этого процесса относительно опухолей сосудистой оболочки глаза (С64.3). **Материалы и методы.** С момента формирования базы данных ракового регистра с 1994 по 2012 год всего было учтено 750 наблюдений для всей рубрики С69, в том числе, 395 случаев заболеваний злокачественными новообразованиями сосудистой оболочки глаза. В работе представлена детальная гистологическая структура ЗНО по рубрике С69 и по рубрике С69.3. По всем гистологическим кодам исчислены показатели выживаемости. Расчеты показателей проведены по классическим методам анализа данных на популяционном уровне. **Результаты.** Полученные данные свидетельствуют об определенной стабилизации эффективности оказания специализированной помощи больным ЗНО глаза. Это же и относится к структуре гистологических типов опухолей. **Заключение.** Проведенное исследование подтверждает установившуюся положительную динамику выживаемости больных ЗНО глаза и его придаточного аппарата.

Ключевые слова: глаз, злокачественные новообразования, сосудистая оболочка глаза, гистологическая структура, выживаемость больных.

Формат цитирования: В. М. Мерабишвили, Э. Н. Мерабишвили Выживаемость больных злокачественными новообразованиями глаза с учетом пола, возраста и гистологической структуры опухолей. Офтальмология. 2016;13 (1): 38-43 doi: 10.18008/1816-5095-2016-1-38-43

Прозрачность финансовой деятельности. Никто из авторов не имеет финансовой заинтересованности в представленных материалах и методах.

Конфликт интересов отсутствует.

ENGLISH

Survival of patients with malignant tumors of the eye by sex, age and histological structure of neoplasms

В. М. Мерабишвили и др.

Merabishvili Vakhtang¹, Merabishvili El'vira²

¹ Federal State Institution N. N. Petrov Research Institute of Oncology of Federal Agency of High Technology Medical Assistance. Leningradskaja str., 68, Pesochny, Saint-Petersburg, 197758, Russian Federation; ² North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, Kirochnaya str. 41, Saint-Petersburg, 191015, Russian Federation

SUMMARY

Introduction. The main criterion for evaluating the efficiency of oncology service at the population level should be survival of cancer patients under strict control of all stages of conducted research from the collection of primary medical documentation to careful monitoring the state of health of follow-up patients. In the previous article («Russian ophthalmology» № 2, 2012) we have followed survival dynamics in patients with malignant tumors of the eye (C69) and C69.3 for the period from 1994 to 2008 in comparison with the European average data (programs Eurocare-3 and Eurocare-4). **Purpose.** To continue the study of the dynamics of the observed and relative survival in patients with malignant tumors of the eye and its adnexa (C69) at the population level taking into account the peculiarities of this process in respect to tumors of choroid (S64.3). **Material and methods.** Since the formation of Cancer Registry's database, from 1994 to 2012 there were registered 750 cases for the entire column C69, including 395 cases of malignant tumors of the choroid. The paper presents a detailed histological structure of malignant tumors per C69 and C 69.3. Survival rates were estimated for all histological codes. Estimations were carried out according to classical methods of data analysis at the population-based level. **Results.** The findings suggest certain stabilization of efficiency of specialized care to patients with malignant eye tumors. This same applies to the structure of histological tumor types. **Conclusions.** This study confirms constant positive dynamics of survival in patients with malignant tumors of the eye and its adnexa.

Key words: eye, malignant tumors, choroid, histological structure, survival of patients.

For citation: Merabishvili Vakhtang¹, Merabishvili El'vira Survival of patients with malignant tumors of the eye by sex, age and histological structure of neoplasms. Ophthalmology in Russia. 2016;13 (1): 38-43 doi: 10.18008/1816-5095-2016-1-38-43

Financial Disclosure: No authors have a financial or property interest in any material or method mentioned. The authors declare that there are no conflicts of interest.

Ophthalmology in Russia. 2016; 13 (1): 38–43

Основным критерием оценки эффективности деятельности онкологической службы на популяционном уровне должен стать критерий оценки выживаемости онкологических больных при строгом соблюдении всех этапов проводимого исследования — от сбора первичной медицинской документации до тщательного контроля состояния здоровья взятых под наблюдение контингентов больных.

На популяционном уровне осуществляются расчеты только наблюдаемой и относительной выживаемости [1-3].

Наблюдаемая выживаемость — отношение числа больных, переживших контрольный срок, к числу больных, взятых под наблюдение.

Относительная выживаемость — отношение рассчитанного показателя наблюдаемой выживаемости к гипотетическому показателю ожидаемой выживаемости.

В настоящее время полное соблюдение методологии формирования баз данных и расчета показателей выживаемости по международному стандарту осуществля-

ют, кроме Популяционного ракового регистра (ППР) Санкт-Петербурга, только регистры Псковской области и Карелии. База данных ППР Санкт-Петербурга на ноябрь 2014 года располагает более 430000 наблюдений, в том числе, 750 по рубрике C69 [4-6].

В предыдущей статье («Российская офтальмология» № 2, 2012) [3] нами прослежена динамика выжи-

Таблица 1. Динамика наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО глаза (C69) в Санкт-Петербурге (%).

Table 1. Dynamics of observed and relative survival of patients with malignant tumors of the eye (C69) in St. Petersburg (%)

Период наблю- дения The period of observation	Абс. число Abs. no	5-летняя выживаемость 5-year survival	
		Наблюдаемая Observed survival	Относительная Relative survival
Мужчины — Males			
1994-2000	62	59,7	65,8
2001-2005	69	60,9	72,4
2006-2008	46	69,6	76,2
Женщины — Females			
1994-2000	100	67,0	76,2
2001-2005	98	70,4	77,1
2006-2008	70	74,3	78,4

Merabishvili Vakhtang et al.

Contact information: Merabishvili Vakhtang Mikhaylovich, MVM@niioncologii.ru, bogdanova.k@mail.ru

Survival of patients with malignant tumors of the eye by sex, age...

Таблица 2. Динамика 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО сосудистой оболочки глаза (C69.3) в Санкт-Петербурге (%).**Table 2.** Dynamics of a 5-year observed and relative survival of patients with malignant tumors of the choroid (C69.3) in St. Petersburg (%)

Период наблюдения The period of observation	Абс. число Abs. no	5-летняя выживаемость 5-year survival	
		Наблюдаемая Observed survival	Относительная Relative survival
Мужчины — Males			
1994-2000	28	45,2	54,4
2001-2005	45	60,0	75,1
2006-2008	29	79,3	83,2
Женщины — Females			
1994-2000	41	60,5	72,9
2001-2005	63	76,2	83,9
2006-2008	53	71,7	79,3

ваемости больных ЗНО глаза (C69) и C69.3 за период с 1994 по 2008 гг. в сравнении со среднеевропейскими данными (программа Eurocare-3 и Eurocare-4) [7-8].

Ежегодно Популяционным раковым регистром (ПРР) регистрировалось около 40 первичных случаев ЗНО глаза и его придаточного аппарата (далее, глаза — C69). Учитывая относительно малое число ежегодно регистрируемых случаев заболеваний, для большей надежности расчета показателей 5-летней выживаемости мы объединили полученные данные в 3 временные группы (таблица 1) [4].

Заметным является существенное улучшение показателя 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО глаза.

В таблице 2 представлена динамика показателей 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО сосудистой оболочки глаза в Санкт-Петербурге.

Сравнение данных из представленных таблиц показывает существенное преимущество 5-летней выживаемости больных ЗНО сосудистой оболочки гла-

за. Следует заметить, что в изданиях по программе Eurocare-3 и Eurocare-4 представлена 5-летняя выживаемость больных только по рубрике C69.3, причем нами не выявлено существенного расхождения показателей выживаемости в среднем по Европе и в Санкт-Петербурге.

В таблице 3 показана динамика показателей 5-летней наблюдаемой выживаемости больных ЗНО глаза за два периода наблюдения: 1995-2001 и 2002-2008 гг. Практически во всех представленных возрастных группах отмечен рост показателя выживаемости, кроме женщин старше 60 лет, здесь же имеют место самые низкие показатели выживаемости. Число боль-

ных младше 20 лет составляет относительно небольшую часть, что затрудняет получение надежного показателя. Выживаемость женщин, больных ЗНО глаза, существенно выше, чем мужчин.

Мы впервые представляем сведения об уровне 5-летней выживаемости больных ЗНО глаза с учетом стадии заболевания (таблица 4). Несколько смущает в расчетах малое число наблюдений в I и IV стадиях заболевания, но, вместе с тем, очевидно, что в I стадии 5-летняя выживаемость больных среди женского населения превысила 80%, у мужчин во втором периоде наблюдения у части больных явно ошибочно установлено I стадия заболевания в связи с низким показателем. Снижение показателя выживаемости с увеличением стадии злокачественного процесса очевидно. Важно отметить и большой удельный вес больных с неустановленной стадией опухолевого процесса (более 20%), как среди мужчин, так среди и женщин.

В таблице 5 показана динамика наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО глаза мужчин и женщин по каждому году наблюдения.

Таблица 3. Динамика 5-летней относительной выживаемости больных ЗНО глаза в Санкт-Петербурге с учетом пола и возраста.**Table 3.** Dynamics of a 5-year observed survival of patients with malignant tumors of the eye in St. Petersburg per sex and age

Стадия Stage	Мужчины - Males				Женщины - Females			
	1995 - 2001		2002 - 2008		1995 - 2001		2002 - 2008	
	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival
< 20	12	91,7	8	75,0	11	72,7	7	85,7
20 - 59	28	64,3	44	75,0	43	81,4	52	88,5
> 60	32	43,8	45	53,3	64	60,9	85	60,0
ИТОГО TOTAL	72	59,7	97	64,9	118	69,5	144	71,5

Таблица 4. Динамика 5-летней наблюдаемой выживаемости больных ЗНО глаза в Санкт-Петербурге с учетом стадии заболевания.
Table 4. Dynamics of a 5-year observed survival of patients with malignant tumors of the eye in St. Petersburg per stage of disease

Стадия Stage	Мужчины — Males				Женщины — Females			
	1995-2001		2002-2008		1995-2001		2002-2008	
	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival	Абс. число Abs. no	Выживаемость Survival
I	7	85,7	12	66,7	10	80,0	12	83,3
II	32	65,6	36	72,2	59	72,9	60	75,0
III	12	50,0	19	73,7	17	64,7	31	71,0
IV	7	0,0	7	0,0	7	14,3	10	20,0
ИТОГО TOTAL	72	59,7	97	64,9	118	69,5	144	71,5

Таблица 5. Показатели наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО глаза в Санкт-Петербурге (%).
Table 5. Rates of observed and relative survival of patients with malignant tumors of the eye in St. Petersburg (%).

Мужчины — Males						Женщины — Females					
Наблюдаемая выживаемость — Observed survival											
Год Year		2000-2002	2003-2005	2006-2008	2009-2012	2000-2002	2003-2005	2006-2008	2009-2012		
Абс. число Abs. no		37	41	46	70	64	53	70	115		
Период наблюдения The period of observation 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	1.	83,8	92,7	91,3	85,7	85,9	94,3	88,6	94,8		
	67,6	90,2	84,8		75,0	94,3	82,9				
	56,8	80,5	73,9		70,3	88,7	77,1				
	54,1	73,2	71,7		68,8	81,1	77,1				
	51,4	70,7	69,6		62,5	77,4	72,9				
	51,4				60,9						
	51,4				57,8						
	51,4				53,1						
	51,4				51,6						
	48,6				51,6						
Относительная выживаемость — Relative survival											
Период наблюдения The period of observation	1.	87,4	96,3	94,9	89,3	87,4	95,8	90,1	96,3		
	2.	72,9	95,0	88,9		80,6	94,3	89,4			
	3.	63,8	86,1	79,1		78,7	93,2	87,3			
	4.	63,3	79,9	78,3		74,0	87,4	83,1			
	5.	62,7	78,7	77,5		69,1	93,8	80,6			
	6.	63,2				63,2					
	7.	64,3				65,3					
	8.	66,5				66,2					
	9.	67,2				67,4					
	10.	68,0				68,1					

Таблица 6. Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО глаза (C69) по гистологическим типам опухолей. Санкт-Петербург. БД ПРР.**Table 6.** 5-year observed survival of patients with malignant tumors of the eye (C69) per histological tumor types. St. Petersburg. DB.PCR.

МКБ-0-2 ICD-0-2	Гистология Morphological characteristic of tumor	1995-2001			2002-2008			2009-2012		
		Абс. число Abs. no	Уд. вес Portion	5-лет. НВ 5-year observed survival	Абс. число Abs. no	Уд. вес Portion	5-лет. НВ 5-year observed survival	Абс. число Abs. no	Уд. вес Portion	5-лет. НВ 5-year observed survival
8720/3	Злокачественная меланома, БДУ Malignant melanoma, NOS	67	46,2	65,7	119	66,5	66,4	92	65,7	93,5
8770/3	Смешанная эпителиоидно — и веретенноклеточная меланома Mixed epithelioid and spindle cell melanoma	6	4,1	33,3	5	2,8	60,0	5	3,6	80,0
8771/3	Эпителиоидно-клеточная меланома Epithelioid cell melanoma	8	5,5	25,0	12	6,7	75,0	8	5,7	87,5
8772/3	Веретенноклеточная меланома, БДУ Spindle cell melanoma, NOS	41	28,3	75,6	33	18,4	81,8	31	22,1	96,8
9510/3	Ретинобластома, БДУ Retinoblastoma, NOS	8	5,5	87,5	9	5,0	77,8	2	1,4	100,0
9511/3	Ретинобластома, дифференцированная Retinoblastoma, differentiated	6	4,1	66,7						
9512/3	Ретинобластома, недифференцированная Retinoblastoma, undifferentiated	3	2,1	66,7	1	0,6	100,0	2	1,4	100,0
8021/3	Анапластический рак, БДУ Carcinoma, anaplastic, NOS	1	0,7	0,0						
8140/3	Аденокарцинома, БДУ Adenocarcinoma, NOS	4	2,8	50,0						
8200/3	Аденокистозный рак Adenocystic carcinoma	1	0,7	0,0						
ИТОГО — TOTAL		145	100	65,5	179	100	70,4	140	100,0	93,6

Установлено, что более высокие показатели выживаемости на протяжении всего периода регистрируются среди женщин. При этом уровни 1-5-летней выживаемости стабилизировались. Уровень 10-летней относительной выживаемости не имеет существенных различий.

В таблице 6 представлена структура динамики 5-летней наблюдаемой выживаемости больных ЗНО глаза по гистологическим типам опухолей. Во всех трех периодах наблюдения ведущая роль в гистологической структуре принадлежит злокачественной меланоме (без дополнительного уточнения) (8720/3) с прогрессивной динамикой показателя выживаемости; второе место в гистологической структуре ЗНО глаза занимает веретенноклеточная меланома (без дополнительного уточнения) (8772/3) также с положительным эффектом выживаемости; третье место принадлежит эпителиоидноклеточной меланоме. На анапластический рак, аденоки-

стозный рак приходятся единичные случаи. Ретинобластома составляет немногим более 10% с менее выраженной динамикой показателя выживаемости.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, представленные данные анализа выживаемости больных ЗНО глаза свидетельствуют об определенном улучшении показателя 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости больных с наилучшим эффектом у больных ЗНО сосудистой оболочки глаз, значительно лучших показателях среди женского населения и у больных, учтенных с локализованным опухолевым процессом, а также положительной динамикой выживаемости по всем гистологическим меланомным группам.

Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции

поступила 12.02.15 / received 12.02.15

ЛИТЕРАТУРА

1. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных. СПб: ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА»; 2006.
2. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных. Выпуск второй. Ч.1. СПб.: ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА»; 2011
3. Мерабишвили В.М. Злокачественные новообразования в Северо-Западном Федеральном округе России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных). СПб.: Ладога; 2014.
4. Мерабишвили В.М., Мерабишвили Э.Н. Злокачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата, заболеваемость и смертность (популяционное исследование). Офтальмология 2012;3:71-76.
5. Мерабишвили Э.Н. Некоторые закономерности в развитии и строении сетчатки глаза позвоночных. Материалы научной гистологической конференции. Л.:Лениздат;1972.
6. Мерабишвили Э.Н. Развитие и строение сетчатки у представителей различных классов позвоночных. Л.:Лениздат;1975.
7. Eurocare-3. Survival of Cancer patients in Europe: the Eurocare-3 Study/Ed.F. Berrino et al. Ann. Oncology 2003;14, Suppl. 5. Oxford press.
8. 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;45:931-991.

REFERENCES

1. Merabishvili V.M. [Survival of cancer patients]. *Vyzhivaemost' onkologicheskikh bol'nykh*. Saint-Petersburg. ООО «Izdatel'sko-poligraficheskaya kompaniya «KOSTA». 2006 (in Russ)
2. Merabishvili V.M. [Survival of cancer patients. Issue 2. Part 1]. *Vyzhivaemost' onkologicheskikh bol'nykh. Vypusk vtoroy. Ch.I*. Saint-Petersburg. ООО «Izdatel'sko — poligraficheskaya kompaniya «KOSTA». 2011 (in Russ).
3. Merabishvili V.M. [Cancer in the North-West Federal Region of Russia (Morbidity, mortality, prevalence rate, survival)]. *Zlokachestvennye novoobrazovaniya v Severo-Zapadnom Federal'nom okruge Rossii (zabolevaemost', smertnost', kontingenty, vyzhivaemost' bol'nykh)*. Saint-Petersburg. Ladoga. 2014. (in Russ)
4. Merabishvili V.M., Merabishvili E.N. [Malignant tumors of the eye and its adnexa, morbidity and mortality (population-based study)]. *Zlokachestvennye novoobrazovaniya glaza i ego pridatocnogo apparata, zabolevaemost' i smertnost' (populyatsionnoe issledovanie)* [Ophthalmology]. *Oftal'mologiya* 2012;9 (3):71-76. (in Russ).
5. Merabishvili E.N. [Some regularities in the development and structure of the vertebrate retina]. *Nekotorye zakonomernosti v razvitii i stroenii setchatki glaza pozvonochnykh*. [Materials of scientific conference histology]. *Materialy nauchnoy gistologicheskoy konferentsii*. Leningrad. Lenizdat.1972. (in Russ).
6. Merabishvili E.N. [Development and structure of the retina of the representatives of the different classes of vertebrates]. *Razvitie i stroenie setchatki u predstaviteley razlichnykh klassov pozvonochnykh*. Leningrad. Lenizdat.1975. (in Russ).
7. Eurocare-3. Survival of Cancer patients in Europe: the Eurocare-3 Study/Ed.F. Berrino et al. Ann. Oncology 2003;14, Suppl. 5. Oxford press.
8. 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;45:931-991.

Сведения об авторах

Мерабишвили Вахтанг Михайлович — доктор медицинских наук, профессор, председатель научно — методического Совета по развитию информационных систем онкологической службы Северо-Западного региона России, заведующий научного отдела противораковой борьбы федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 197758, Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68 Тел.8 (812) 439-95-47,8 (964) 337-83-10, MVM@niioncologii.ru, bogdanova.k@mail.ru

Мерабишвили Эльвира Назаровна — кандидат медицинских наук, старший преподаватель на кафедре гистологии, эмбриологии и цитологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тел.8 (812) 545-14-14, MVM@niioncologii.ru

Affiliation

Merabishvili Vakhtang Mikhaylovich — MD, Professor, Chairman of the Scientific Council for the Development and Methodological information systems oncology service of the North-West region of Russia, Head of the scientific department of cancer Federal State Institution N.N. Petrov Research Institute of Oncology of Federal Agency of High Technology Medical Assistance. Kirochnaya str. 41, Saint-Petersburg, 191015, Russia. Phone: 8 (812) 439-95-47, 8 (964) 337-83-10, MVM@niioncologii.ru, bogdanova.k@mail.ru

Merabishvili El'vira Nazarovna — PhD, Senior Lecturer at the Department of Histology, Cytology and Embryology of North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov Kirochnaya str. 41, Saint-Petersburg, 191015, Russia. Phone: 8 (812) 545-14-14, MVM@niioncologii.ru