

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ГЕМОБЛАСТОЗОВ У ДЕВОЧЕК РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Джафарова Д.Р., Махонин В.Б., Муслимова С.Ю., Амирова Э.Ф.,
Махонина А.И., Байрамгулов Р.Р.

РКПЦ, РДКБ, БГМУ. Г. Уфа



Актуальность

Возросшее качество медицинской помощи детям с гемобластозами привело к увеличению количества пациентов с 5-летней выживаемостью на 20%. В связи с увеличением продолжительности жизни онкобольных актуальность приобрели не только вопросы касающиеся лечения осложнений и улучшения качества жизни, но также сохранения фертильности.

Цели и задачи

Изучить эпидемиологию гемобластозов у девочек Республики Башкортостан.

Материалы и методы

Нами был проведен ретроспективный анализ историй болезни девочек с гемобластозами, которые получили лечение в онкогематологическом отделении РДКБ г. Уфа за 20 лет, с 2002 по 2022 годы.

Результаты

За 20 лет, с 2002 по 2022 годы, в детском онкогематологическом отделении РДКБ г. Уфа получили лечение 177 девочек в возрасте от 1 до 17 лет включительно. Сравнительный анализ количества поступающих больных за 4 пятилетия показал 2 кратный прирост числа пациентов, с 31 (2002-2006 гг.) до 61 (2017-2022 гг.) (Рис.1).

В структуре гемобластозов у девочек преобладал острый лимфобластный лейкоз – 86% (n = 152). Доля девочек с острым миелоидным лейкозом составила 8% (n = 14), с хроническим миелолейкозом – 4% (n = 8) и острым промиелоцитарным лейкозом – 2% (n = 3) (Рис. 2).

Пик заболеваемости острым лимфобластным лейкозом у девочек приходится на возраст среднего детства – 39,47% (n = 60), менее значительный подъём наблюдается в препубертатном периоде – 21% (n = 32). В целом старт гемобластозов в препубертатный и пубертатный периоды отмечается в 23,2% (n = 41) наблюдений (Рис.3).

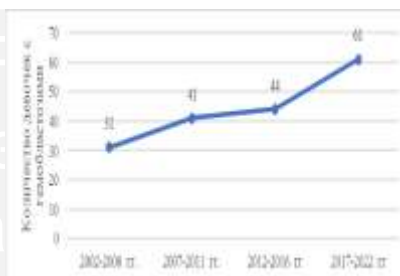


Рисунок 1. Динамика количества госпитализированных девочек с гемобластомами в детском онкогематологическом отделении РДКБ г. Уфы за 4 пятилетия с 2002 по 2022 гг.

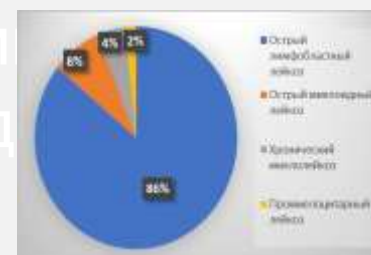


Рисунок 2. Структура гемобластозов у девочек Республики Башкортостан.

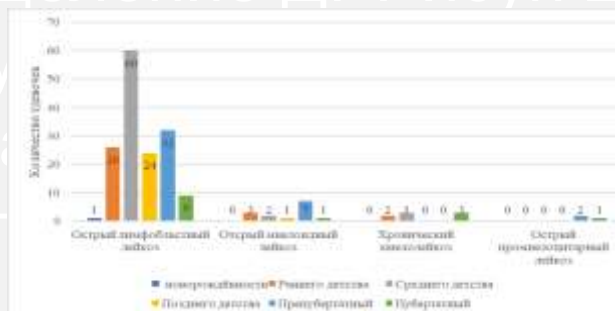


Рис. 3. Возрастная структура девочек с гемобластомами.

Выводы

Учитывая значительный рост заболеваемости гемобластомами у девочек в РБ, дебют которых в 23% случаев приходится на препубертатный и пубертатный периоды, изучение влияния самого заболевания и методов его терапии на репродуктивную систему женщины является актуальным.

ФИО Джафарова Д.Р., ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ
электронная почта dianadzhafarova1@yandex.ru