УДК 616.8-008.615

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛЕГКИХ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Калугина А.А.
студент,
Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск, Россия
Ситдикова Д.И.,
студент,
Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск, Россия
Толмачев Д.А.,
доктор медицинских наук, доцент,
Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск, Россия

Аннотация

В данной статье рассматривается распространённость рака лёгкого среди населения города Ижевск, приводятся данные статистики, анализируются полученные результаты. Были использованы статистические данные, взятые в РКОД им. Примушко. На 2024 год 49,1% выявленного рака лёгкого приходится на 4-ю стадию, 17,5% – на 3-ю стадию, 19,4% – на 2-ю стадию, 25,6% – на 1-ю стадию. В опросе приняло участие 50 человек в возрасте от 40 до 80 лет. 33,3% опрошенных – женщины, больные раком лёгкого, 66,7% – мужчины. Исходя из исследований, средний возраст больных раком лёгких – 60 лет и старше. 66,7% больных курили или до сих пор курят. Проведённый анализ данных показывает, что заболеванию раком лёгких более подвержены мужчины старше 60 лет.

Ключевые слова: рак легкого, злокачественные новообразования, опухоль, центральный рак легкого, периферический рак легкого.

MALIGNANT NEOPLASMS OF THE LUNGS IN CLINICAL PRACTICE

Kalugina A.A.,
student,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia
Sitdikova D.I.,
student,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia
Tolmachev D.A.,
Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Izhevsk State Medical Academy,
Izhevsk, Russia

Annotation

This article examines the prevalence of lung cancer among the population of Izhevsk, provides statistical data, and analyzes the results obtained. Statistical data taken from the RKOD was used. Primushko. In 2024, 49.1% of lung cancer cases are in stage 4, 17.5% in stage 3, 19.4% in stage 2, and 25.6% in stage 1. The survey was attended by 50 people, aged from 40 to 80 years. 33.3% of the respondents are women with lung cancer, 66.7% are men. Based on the studies, the average age of lung cancer patients is 60 years and older. 66.7% of patients have smoked or still smoke. The data analysis shows that lung cancer is more likely to occur in men over 60 years.

Keywords: lung cancer, malignant neoplasms, tumor, central lung cancer, peripheral lung cancer.

Актуальность

Рак легкого — это злокачественные опухоли легкого, возникающие преимущественно из покровного эпителия слизистой оболочки бронхов, эпителия желез стенки бронхов (бронхогенный рак) и очень редко из альвеолярного эпителия (пневмониогенный рак). [6]

В мире ежегодно диагностируют около 1 миллиона новых случаев рака легкого, что составляет более 12,0% от числа всех выявленных злокачественных новообразований, по данным Международного агентства по изучению рака (МАИР) [1]. А в нашей стране на рак легких приходится 15,0% всех случаев смерти от онкологии: более 50 тысяч пациентов в год при заболеваемости в среднем 60 тысяч. [2]

Цель исследования: оценить по статистическим данным, полученным в РКОД им. Примушко, и по результатам социального опроса распространенность рака легкого и контингент, подверженный данному заболеванию.

Материалы и методы исследования: Исследования проводились на базе Республиканского клинического онкологического диспансера имени С.Г. Примушко за 2022–2024 год. Для достижения поставленной цели был проведен анонимный опрос среди пациентов РКОД в возрасте от 40 до 80 лет.

Результаты исследования: в опросе приняли участие 57 человек, из них 17 женщин и 40 мужчин в возрасте от 40 до 80 лет.

Во всем мире анализ состояния онкологической службы проводится на основе выверенных данных раковых регистров, но не через 20 января (за прошедший год), а через 2–3 года после тщательной выверки всех данных. [3]

Распространенность рака легкого среди взрослого населения возрастает с 2022 по 2024 год. В 2022 году – 2,1‰, в 2023 году – 2,15‰, в 2024 году – 2,2‰. Думаем, это связано с ранним выявлением заболеваний на ранних стадиях при прохождении диспансеризации, а также с новыми, современными методами диагностики. Также это связано с увеличением продолжительности жизни людей: онкология и онкологические заболевания легких, в частности, имеют тенденцию к возникновению в более старшем возрасте, а поскольку продолжительность жизни растет, то, соответственно, и онкологических заболеваний становится больше.

Доля онкологических заболеваний легких среди всех выявленных онкологических заболеваний в 2022 году составляет 6,8%, в 2023 году – 9,6%, в 2024 году – 9,7%. Можно обратить внимание, что доля рака легкого за последние 3 года возрастает. Это можно связать с тем, что за последние 3 года состояние экологии ухудшилось. Также курение до сих пор популярно среди молодежи, но страдают не только их легкие, но и легкие пассивно курящих, то есть тех, кто находится рядом с курящим.

Смертность в период с 2022 по 2024 год возрастает. Так, в 2022 году смертность составляет 0,3‰, в 2023 году – 0,33‰, в 2024 году – 0,4‰. Думаем, это связано с тем, что количество онкологических больных значительно возросло в последние годы. Также смертность увеличилась вследствие того, что пациенты обращаются в ЛПУ слишком поздно, на 3–4 стадиях заболевания, что практически не поддаётся лечению.

По данным статистики с 2022 по 2024 год больше всего болеют раком лёгких мужчины в возрасте 60–74 года, а именно: в 2022 году – 85,5%, в 2023 году – 79,1%, в 2024 году – 76,4%, в то время как у женщин в этом возрасте в 2022 году – 14,5%, в 2023 году – 20,9%, в 2024 году – 23,6%. Возможно, этот показатель связан с иммунитетом человека, который с возрастом заметно снижается. Также это можно связать с тем, что в пожилом возрасте человек имеет множество хронических заболеваний.

Статистика показывает, что нездоровый образ жизни является причиной вспышки заболеваемости раком лёгкого среди представителей обоих полов, но основная нагрузка ложится именно на мужчин. Объяснения этому достаточно просты: мужчины гораздо меньше уделяют внимания своевременной диагностике, владеют меньшей информацией о возможных симптомах и проявлениях болезни, чаще входят в группы риска заболевания в силу образа жизни и различных привычек, наносящих вред здоровью.

Например, курение и пристрастие к алкоголю больше характеризуют представителей мужского пола.

В 2022 году распределение стадий заболевания лёгких составляет: 1 стадия – 14,7%, 2 стадия – 16,4%, 3 стадия – 19,8%, 4 стадия – 49,1%. В 2023 году: 1 стадия – 21,7%, 2 стадия – 19,2%, 3 стадия – 19,7%, 4 стадия – 39,4%. В 2024 году: 1 стадия – 25,6%, 2 стадия – 19,4%, 3 стадия – 17,5%, 4 стадия – 37,5%. Мы можем увидеть, что наибольший процент приходится на последние стадии, а именно 3–4. Это можно связать с тем, что симптомы рака лёгкого в основном проявляются на поздних 3–4 стадиях. Мы это можем связать с тем, что данная патология характеризуется скрытым течением и ранним появлением метастазов.

Анализ анкетирования

Анкетирование проводилось в период с 8 сентября по 28 сентября.

Для дальнейшего проведения нашей исследовательской работы мы составили анкеты и провели опрос среди пациентов РКОД. Анкетирование проводилось онлайн. В опросе приняли участие 50 человек. Из них 33 (67,0%) – мужчины и 17 (33,0%) – женщины в возрасте от 40 до 80 лет. Анализируя данные анкетирования, мы получили следующие результаты:

Исходя из данных анкетирования, 16,7% – люди в возрасте от 40–50 лет, 33,3% – 51–60 лет, 50,0% – старше 60 лет. Можно сделать вывод, что частота заболеваемости приходится на возраст старше 60 лет.

Проанализировав данные анкетирования 50 опрошенных пациентов, мы узнали, что из них заболели 20 (67,0%) мужчин и 10 (33,0%) женщин. Для появления ракового процесса пол не имеет значения, важны факторы риска, которым чаще подвергаются мужчины в связи с их трудовой деятельностью.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что 66,7% больных раком легких курили ранее. Как известно, курение является канцерогеном.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что после постановки диагноза многие пациенты (70,0%) отказались от курения. Это позволяет сделать вывод, что пациенты готовы на все ради выздоровления.

Стаж курения распределился следующим образом среди опрошенных: 25,0% – 10–20 лет, 35,0% – 21–30 лет, 40,0% – более 30 лет. Можно предположить, что существует прямая зависимость между продолжительностью табакокурения и вероятностью развития онкологического заболевания легких. Каждый дополнительный десятилетний период курения значительно повышает риск развития рака.

20,0% опрошенных в день выкуривали или выкуривают 1–10 сигарет, 35,0% – 11–20 сигарет, 45,0% – более 1 пачки сигарет. Чем больше количество выкуриваемых сигарет, тем выше вероятность развития онкологического заболевания. Наибольший риск наблюдается у лиц, выкуривающих более пачки сигарет ежедневно.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что 50,0% пациентов имеют представление о своем заболевании, но недостаточно, 13,3% – совсем не имеют представления, 36,7% – имеют полную информацию о своем заболевании, однако это небольшой процент от опрошенных. Это можно связать с тем, что государство не обеспечивает население достаточной информацией.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что большинство пациентов (83,3%) хотят получать информацию о своем заболевании от медицинских работников.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что большинство пациентов (50,0%) боятся своего заболевания, так как недостаточно информированы о методах лечения и статистике выздоровления. 43,3% боятся своего заболевания, хотя полностью проинформированы о нем; это можно связать с низкими показателями полного выздоровления, а также инвалидизацией в последующем.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что большинство пациентов (73,3%) удовлетворены психологической поддержкой медицинского персонала данного отделения.

Исходя из данных анкетирования, можно сделать вывод, что 56,7% пациентов хотят посещать «школу» для онкологических больных.

ВЫВОД

Рак легкого является на настоящее время серьезным заболеванием, требующим своевременной диагностики и лечения.

Из проделанной работы мы выяснили, что раком легких чаще болеют мужчины, особенно в возрасте 60–74 лет, которые за своей спиной имеют укоренившиеся профессиональные вредности и вредные привычки, такие как курение и алкоголь. Как мы поняли, страдают раком легких не только мужчины, но и женщины. Причин может быть также множество, но за последнее столетие женщины стали работать наравне с мужчинами. В их жизнь также вошли профессиональные вредности и вредные привычки. Также наш мир не стоит на месте: строятся новые предприятия, заводы, космические станции и многое другое, – это все очень сильно сказывается на нашей экологии, а ухудшение состояния экологии сказывается на нас. Также не стоит

забывать про качество нашего питания: в современных продуктах очень много канцерогенов[7].

Пока ситуация касательно рака легкого оставляет желать лучшего, но в последние несколько лет диагностирование и методы лечения стали эффективнее в разы, что подтверждается как врачами, так и статистическими данными.

По результатам исследования нами были разработаны следующие рекомендации по профилактике рака легкого:

1. Организация лекций и семинаров, посвященных вопросам здорового образа жизни и профилактике рака легких.

2. Использование социальных сетей, плакатов и брошюр для распространения информации о вреде курения и преимуществах отказа от него.

3. Создание групп поддержки и консультативных центров для людей, желающих бросить курить (анонимные группы, приложения).

4. Введение строгих правил относительно курения на территории общественных мест.

5. Организация спортивных секций, кружков творчества и других мероприятий, способствующих снятию стресса без использования табака.

6. Пропаганда здорового питания и организация доступности полезных продуктов в столовых и кафе.

7. Периодическое проведение медицинских осмотров и консультаций врачей-пульмонологов.

8. Предоставление возможности обратиться за психологической поддержкой людям, испытывающим стресс или депрессию.

9. Преподавание техник управления стрессом, таких как йога, медитация и дыхательные практики.

Библиографический список

1. Агаев, И. Н. Онкология : учебник / И. Н. Агаев. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 528 с.

2. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 688 с.

3. Комкова, О. Г. Влияние на организм человека пищевых добавок группы Е / О. Г. Комкова, В. А. Кашубин, Т. С. Скоба // Материалы Всероссийской конференции «Безопасность питания». — Ростов-на-Дону; Волгоград, 2024. — С. 346–352.

4. Комкова, О. Г. Пищевые добавки, используемые при производстве колбасных изделий / О. Г. Комкова, А. А. Сердюков, Т. С. Скоба // Труды Международной научно-практической конференции «Современные технологии переработки мясных продуктов». — Новосибирск, 2025. — С. 785–787.

5. Трахтенберг, А. Х. Клиническая онкопульмонология : учеб.-метод. пособие / А. Х. Трахтенберг. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 320 с.

6. Толмачев, Д. А. Анализ сопутствующей патологии у больных раком щитовидной железы в Удмуртской Республике за 2018 год / Д. А. Толмачев, А. Р. Галеева, А. И. Шарафиева // Modern Science. — 2020. — № 4-3. — С. 213–215.

7. Толмачев, Д. А. Масс-спектрометр ионного циклотронного резонанса на постоянном магните с атмосферными источниками ионизации / Д. А. Толмачев, А. Н. Вилков, А. Ю. Агапов и др. // Масс-спектрометрия. — 2008. — Т. 5, № 2. — С. 83–102.

Оригинальность 80%