

## **МЕЗОТЕЛИОМА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Н.Е.Томилова, С.А.Берзин, Л.М.Гринберг*

Уральская государственная медицинская академия г.Екатеринбург,  
НПО «Фтизиопульмонология» г.Екатеринбург

Анализируя сведения об онкологической заболеваемости в Свердловской области за 15-летний период с 1981-1996 г.г., мы обратили внимание на необычно высокий уровень заболеваемости такой нозологической единицей, как мезотелиома, в некоторых городах и районах области. В литературе частота мезотелиомы составляет 1-2 случая в год на 1 млн. населения.

Различают плевральную, перитонеальную формы, мезотелиому перикарда и влагалищной оболочки яичка. Мезотелиома перикарда за последние 10 лет описана в 109 случаях, мезотелиома влагалищной оболочки яичка - в 45 случаях. Развивается опухоль из покровных элементов серозной оболочки (мезотелия).

В литературе широко распространено мнение о связи развития мезотелиомы и контакта с асбестом. Более того, Конвенцией №162 МОТ от 1986 г. мезотелиома официально была отнесена к асбестообусловленным болезням. Однако данное мнение разделяют не все авторы.

В Свердловской области есть ряд районов, где имеются предприятия по добыче и обогащению асбеста, но характер разрабатываемого на Урале асбеста-хризотила, как будто, не несет такой канцерогенной опасности, как амфиболы. Наши эпидемиологические наблюдения озадачили нас тем, что случаи заболеваемости мезотелиомой в Свердловской области встречаются не типично, значительное их количество отмечено в населенных пунктах, где производство или добыча асбеста отсутствуют. Таким образом, эпидемиологическая оценка не выявляет прямой определенной связи развития заболевания с контактом с асбестом. С другой стороны, анализ морфологических заключений показал, что в 61% случаев истинной болезнью была не мезотелиома, а, либо метастазы экстраплеврального рака, либо вообще непухоловое заболевание. Все это побудило нас детально изучить и систематизировать сведения о новообразовании плевры в области.

Материалами для исследования явились: амбулаторные карты и истории болезни пациентов с опухолевыми процессами серозных полостей, прошедшие через клинику «Онкология», УРНИИ «Фтизиопульмонология», СНИИТ общей численностью 134 человека за период с 1981-1996 г.г., протоколы вскрытий (8), выборочные карты на умерших от данной патологии в количестве 84, а также данные городских статистических отчетов.

Исследование показало следующее: наибольшая заболеваемость приходится на возрастную категорию 50-59 лет и 60-69 лет (71%). Наименьшая – на возрастную категорию до 29 лет. Практически одинаков уровень в группах 30-39 и 70 лет и более. Но, в целом, стандартизованный показатель не превышает мировой.

При рассмотрении заболеваемости мезотелиомой плевры по городам и районам области наибольшая определяется в г.Асбесте (6,1%). Не намного уступает ей заболеваемость в г. Белоярском (5,31). Далее, по убывающей, располагаются г.г. Сысерть и Алапавск (3,21 и 2,56). Наименьшая отмечена а г.г. Каменск-Уральский, Нижний Тагил, Тугулым. Из 17 городов асбест встречается только в г.Асбесте.

При рассмотрении профессиональной принадлежности заболевших профессии, связанные с добычей и переработкой асбеста, встречаются только в 12,5% случаев. Среди них: слесарь асбестовых цехов, бурильщик в асбестовом карьере, инженер на асбестовой фабрике, электрослесарь и т.д. В остальных случаях (87,8%) контакт с асбестом на производстве отсутствовал. Среди профессий, связанных с другими профвредностями, мы встретили: маляра, инженера-строителя турбомоторного завода, рабочего на ЖБИ, медеплавильщика и т.д.

Видно, что асбест, играя определенную роль в возникновении заболевания, все же не является основным фактором.