

Рак предстательной железы (РПЖ) является актуальной социально-медицинской проблемой, затрагивающей значительную часть мужского населения. Нами изучена динамика заболеваемости РПЖ населения Омской области за период с 2001 по 2007 годы. В целом по региону взято на учет 1782 впервые заболевших мужчин раком предстательной железы.

Таблица 1

Заболеваемость раком предстательной железы в Омской области

Показатели работы по годам	Годы						
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Взято на учет	192	225	253	249	268	304	291
На 100 тыс. населения	19,0	22,5	23,9	25,5	28,3	32,3	32,3

Прирост заболеваемости за рассматриваемый период составил 71,4%. В результате этого удельный вес рака предстательной железы в общей онкологической заболеваемости мужчин повысился, заняв 4-е место. Основной рост заболевания начинается после 45 лет, а максимум приходится на возрастную группу 61-70 лет (42,5%), по области показатель составил $64,5 \pm 7,03$ лет. На лицо ежегодное увеличение абсолютного числа вновь выявленных мужчин с 192 в 2001 году до 304 в 2006 году (табл. 1). При этом отмечается территориальная неравномерность распределения больных раком предстательной железы. Максимальное число вновь заболевших пришлось на Центральный (40,5 на 100 тыс. населения) и Ленинский (37,3 на 100 тыс. населения) административные округа. При этом под наблюдением на конец 2007 года находились 847 пациентов (94,0 на 100 тыс. населения), из них 594 (175,9 на 100 тыс. населения) омича и 253 (56,7 на 100 тыс. населения) сельчан. На 40,7% произошло увеличение абсолютного числа мужчин состоящих на учете на конец года (с 602 в 2001 году до 847 в 2007 году). Отмечается незначительная положительная динамика в группе с пятилетней выживаемостью, увеличение на 25,1% числа больных на учете с рассматриваемой патологией (с 239 в 2001 году до 299 в 2007 году). Согласно данным диспансерных карт наибольшее число больных также пришлось на Советский (110,2 на 100 тыс. населения), Октябрьский (108,8 на 100 тыс. населения) и Ленинский (82,8 на 100 тыс. населения) административные округа.

Существенным методом диагностики в онкологии является морфологическая верификация диагноза. Выявление гистогенеза опухоли имеет большое практическое значение не только для правильной морфологической диагностики опухоли, но и для выбора и назначения обоснованного лечения. На этапе становления онкоурологической службы процент морфологического подтверждения диагноза с трудом достигал 40%, в последнее десятилетие наметилась явная позитивная тенденция. За последние пять лет у 89,4% больных раком предстательной железы диагноз верифицирован.

Важным моментом в плане курабельности и дальнейшего прогноза заболевания является стадия опухолевого процесса при первичном выявлении злокачественного новообразования. Следует отметить, отсутствие слаженной стабильной системы диагностики. Отсутствие тенденции по снижению числа больных раком предстательной железы с I и II стадией опухолевого поражения из числа взятых на учет (с 15,1% в 2002 году до 22,4% в 2006 году). Характерно так же, стабильно высокое ежегодное выявление пациентов с III стадией рака предстательной железы 56,3% в 2001 году и 57,0% в 2007 году. Тревожной остается ситуация с запущенными формами (IV стадия) рака предстательной железы составляющими от 21 до 30%. С сожалением приходится констатировать факт выявления от 75 до 87% мужчин уже в III-IV стадии, когда возможности радикального лечения уже упущены.

Отслеживая показатель годичной летальности, необходимо отметить повышение