

FEATURES OF MORTALITY OF PATIENTS WITH MALIGNANT NEOPLASMS OF THE KIDNEY

*N.O. Saidakova¹, O.V. Shulyak¹, L.M. Startseva¹,
L.V. Pereta¹, M.I. Grodzinsky², G.Ye. Kononova¹*

¹ *State Institution “Institute of Urology of NAMS of Ukraine”*

² *Ivano-Frankivsk Regional Clinical Hospital*

Introduction. The determined priority of the problem of malignant neoplasms supposes the involvement of an interdisciplinary approach to its solution, which actualizes the diversity of issues of specialized care for patients with oncurological pathology [2, 3, 10]. Since one of the indicators of the level of its provision is mortality, the study of the dynamics of its indicators acquires scientific and practical significance. The work highlights the nature of its changes in patients with malignant neoplasms of the kidney, the prevalence of which among the population of Ukraine for 5 years (2014–2018) in terms of growth rate is ahead of their other localizations [1, 4, 8]. Thus, its rate was 19.1% and in 2018 the prevalence rate reached 92.1 against 77.3 in 2014, while in the case of bladder lesions – by 10.7% to 79.5, and in cases of prostate cancer it was negative (-1.6%) and equal to 214.4 per 100,000 adult population. The number of registered patients with kidney cancer (KC) (in 2018 was only 7.7%) lower than those registered for prostate cancer, which ranks first in the structure of oncurological pathologies (38,898 vs. 41,929, respectively) [5–7, 9].

Thus, the need to have information on the specifics of mortality of different segments in the adult population due to KC has determined the purpose of the work. The results of its implementation will help to objectively determine the effectiveness of treatment of this category of patients in the modern period, a wide range of options for choosing its type and will be a prerequisite for appropriate measures.

Materials and methods. Mortality rates of patients with KC among different segments of the population (men, women, urban and rural residents) for 2014–2018 were analyzed. The situation in Ukraine as a whole was assessed. The primary material was the data of official reporting: f. № 7 “Report on the incidence of malignant neoplasms” and f. № 35 “Report on the contingent of patients with malignant neoplasms”. Special indicators per 100,000 confessional violence were used. For the convenience of presenting data in the text, only their values will

be given. In order to determine the nature of the changes, the rate of increase (decrease) of the latter was assessed. Analytical-synthetic, comparative analyzes were used in the work.

Results and discussion. It is established that in Ukraine, after a significant increase in mortality rates in previous years during 2014–2018, they stabilized. With slight fluctuations over the years of study in the range of 2–3% in 2018, their value was 5,390 among the adult population (per 100,000). The significant advantage of mortality among the male population, which is twice as high as among women, remains unchanged, namely: 7,529 and 3,544, respectively. The lower mortality of the latter is a characteristic feature that does not depend on the place of residence. At the same time, the changes observed in recent years are of interest and depended on this feature. In contrast to all previous years, they were manifested in the approximation of the mortality rate of the rural population to the urban. This was due to an increase in the mortality of women (by 12.7%) and, to a lesser extent, men (by 3.3%). As a result, the indicators were equal to: 5,482; 7,661; 3,624 respectively among the adult population, male, female, living in urban areas and 5186; 7244; 3240 respectively in rural areas. At the same time, the former were characterized by a declining trend (from 5,627 to 5,452 – by 2.6%) at the expense of men (by 3.5%) while stabilizing its size among women.

Some positive dynamics is probably the result of improving the quality of treatment, as indirectly evidenced by the decrease in the proportion of nephrectomies for KC in its overall structure (by 13%) to 2,053 in 2018 against the background of surgical growth among other species (by 7.2% to 2,472). In order to reduce mortality, it is promising to improve the early diagnosis of pathology, because, unfortunately, in Ukraine the rate of newly diagnosed patients in stage IV remains unchanged and was higher (20.0%).

Conclusion. The dynamics of mortality rates in Ukraine from malignant neoplasms of the kidney stabilized in 2014–2018. It remains twice as large

among men. The identified feature of the place of residence was, in contrast to previous years, in the approximation of the values of the rural population to the urban mainly due to the increase in mortality among women. A characteristic feature of the urban population was a decrease in its level among men.

The observed positive changes can be indirectly considered to be the results of the achievements of specialized care: nephrectomy decreased by 13%, the percentage of surgical treatment increased by 7.2%.

The prospects for further research and organizational measures are their focus on early diagnosis of PH.

Список літератури

1. Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Григорян З.Г., Газимиев М.А. Органосохраняющие операции при опухоли почки. Москва: ГЭОТАР Медиа, 2009. 272 с.
2. Банира О.Б., Строй О.О., Шуляк О.В. Аспекти діагностики та лікування малих ниркових новоутворень. *Мед. аспекти здоров'я мужчины*. 2012. № 2. С. 42–51.
3. Бачурін В.І., Бачурін Г.В., Бачурін А.В., Міхно О.Ю. Онкологічна патологія в умовах невідкладної урологічної допомоги. *Запорізький мед. журнал*. 2012. № 5. С. 5–7.
4. Возіанов С.О., Банира О.Б., Шуляк О.В., Строй О.О., Шамраєв С.М., Шадьоркін І.А., Шеремета Р.З., Тарчинець М.В. Рак нирки. Львів: Кварт, 2011. 381 с.
5. Гусев А.А., Евсеев С.В., Коган М.И. Оценка почечных функций и оперативное лечение почечно-клеточного рака. *Онкоурология*. 2013. № 1. С. 17–23.
6. Переверзев А.С., Шукин Д.В., Шербак А.Ю. Органосохраняющие операции при почечно-клеточном раке. *Онкоурология*. 2009. № 2. С. 22–30.
7. Сайдакова Н.О., Старцева Л.М., Царенко В.Л., Гродзінський І.В., Ониськів О.О., Шевченко Г.А. Епідеміологія раку нирки в Україні. *Здоровье мужчины*. 2011. № 2(37). С. 164–172.
8. Серегин А.В., Лоран О.Б., Ашугян В.Р. Факторы прогноза выживаемости при раке почки. *Онкоурология*. 2009. № 2. С. 15–21.
9. Строй О.О., Литвинець Є.А., Банира О.Б., Шуляк О.В. Прогностичні фактори виживаності після нефрєктомії з приводу локалізованого раку нирки. *Галицький лікарський вісник*. 2012. № 19(3). С. 53–55.
10. Ljungberg B., Cowan N., Handury D.C. et al. Guidelines on Renal Cell Carcinoma. *European Association of Urology*. 2012. P. 36–39.

References

1. Alyaev, Yu.G., Glybochko, P.V., Grigoryan, Z.G., & Gazimiev, M.A. (2009). *Organosokhranyayushchiye operatsii pri opukholy почки [Organ-preserving surgery for a kidney tumor]*. Moskva: GEOTAR Media [in Russian].
2. Banira, O.B., Stroy, O.O., & Shulyak, O.V. (2012). Aspekty diahnostryky ta likuvannya malykh nyrkovykh novoutvoren [Aspects of diagnostics and likuvannya malih nirkovih new establishment]. *Med. aspekty zdorov'ya muzhchyny – Honey. aspects of men's health*, 2, 42–51 [in Ukrainian].
3. Bachurin, V.I., Bachurin, G.V., Bachurin, A.V., & Mikhno, O.Yu. (2012). Onkologichna patolohiya v umovakh nevidkladnoyi urolohichnoyi dopomohy [Oncological pathology in the minds of unconscious urological help]. *Zaporizky med. zhurnal – Zaporozhy honey. magazine*, 5, 5–7 [in Ukrainian].
4. Vozianov, S.O., Banira, O.B., Shulyak, O.V., Stroy, O.O., Shamraev, S.M., Shadorkin, I.A., Sheremeta, R.Z., & Tarchinets, M.V. (2011). *Rak nyrky [Nirka Cancer]*. Lviv: Kwart [in Ukrainian].
5. Gusev, A.A., Evseev, S.V., & Kogan M.I. (2013). Otsenka pochechnykh funktsiy i operativnoye lecheniye pochechno-kletochnogo raka [Assessment of renal function and surgical treatment of renal cell carcinoma]. *Onkourologiya – Oncourology*, 1, 17–23. [in Russian].
6. Pereverzev, A.S., Schukin, D.V., & Scherbak, A.Yu. (2009). Organosokhranyayushchiye operatsii pri pochechno-kletochnom rake [Organ preservation surgery for renal cell carcinoma]. *Onkourologiya – Oncourology*, 2, 22–30 [in Ukrainian].
7. Saydakova, N.O., Startseva, L.M., Tsarenko, V.L., Grodzinsky, I.V., Oniskiev, O.O., & Shevchenko, G.A. (2011). Epidemiolohiya raku nyrky v Ukrayini [Epidemiology of nirka cancer in Ukraine]. *Zdorovye muzhchyny – Men's health*, 2, 164–172 [in Ukrainian].

8. Seregin, A.V., Laurent, O.B., & Ashughyan, V. R. (2009). Faktory prognoza vyzhivayemosti pri rake pochki [Factors for predicting survival in kidney cancer]. *Onkourologiya – Oncourology*, 2, 15–21 [in Russian].

9. Stroy, O.O., Litvinets, Ye.A., Banira, O.B., & Shulyak O.V. (2012). Prohnostychni faktory vyzhyvanosti pislya nefrektomiy z pryvodu lokalizovanoho raku nyrky [Prognostic factors of vision of nephrectomy with the drive of localized cancer of nirka]. *Halytskyi likarskyi visnyk – Galician Likarskiy Visnik*, 19, 53–55 [in Ukrainian].

10. Ljungberg, B., Cowan, N., & Handury, D.C. et al. (2012). *Guidelines on Renal Cell Carcinoma*. European Association of Urology.

Реферат

ОСОБЛИВОСТІ СМЕРТНОСТІ ХВОРИХ НА ЗЛОЯКІСНІ НОВОУТВОРЕННЯ НИРКИ

Н.О. Сайдакова, О.В. Шуляк,
Л.М. Старцева, Л.В.Перета,
В.І. Гродзінський, Г.Є. Кононова

Актуальність вивчення динаміки смертності, як одного із індикаторів рівня надання медичної допомоги, обумовлена її науковим і практичним значенням. Перше в аспекті визначення перспективних напрямів досліджень, друге – прийняття результативних реальних клініко-організаційних, управлінських заходів. Злоякісні новоутворення в силу своєї пріоритетності потребують моніторингу зазначеного показника, онкоурологічна патологія в тому числі. В даній роботі представляються результати характеру тенденцій, інтенсивність змін рівнів смертності серед хворих на злоякісні новоутворення нирки, поширеність якої серед населення України в період 2014–2018 рр. за приростом випередив інші локалізації (сечового міхура та передміхурової залози). Використовувались матеріали офіційної статистичної звітності (2014–2018 рр.), оцінювалась ситуація в цілому по Україні. Показники смертності (в розрахунку на 100 тис. відповідного населення) аналізувались в залежності від статі та місця проживання. Особливість дослідження полягала у порівнянні отриманих даних з відповідними за минуле п'ятиріччя.

В результаті встановлено, що динаміка показників смертності населення України від злоякісних новоутворень нирки стабілізувалась за 2014–2018 роки. Вона залишається удвічі більшою серед чоловіків. Виявлена особливість за місцем проживання полягала, на відміну від минулих років, у наблизенні величин показників серед сільського населення до міського переважно за рахунок приросту смертності серед жінок. Для міського населення характерною ознакою було зменшення її рівня серед чоловіків.

Реферат

ОСОБЕННОСТИ СМЕРТНОСТИ БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПОЧКИ

Н.А. Сайдакова, А.В. Шуляк,
Л.Н. Старцева, Л.В.Перета,
В.И. Гродзинский, Г.Е. Кононова

Актуальность изучения динамики смертности, как одного из индикаторов уровня оказания медицинской помощи, обусловлена ее научным и практическим значением. Первое в аспекте определения перспективных направлений исследований, второе – принятие результативных реальных клинико-организационных, управленческих мероприятий. Злокачественные новообразования в силу своей приоритетности требуют мониторинга указанного показателя, онкоурологическая патология в том числе. В данной работе представляются результаты характера тенденций, интенсивность изменений уровней смертности среди больных злокачественными новообразованиями почки, распространенность которой среди населения Украины в период 2014–2018 гг. по приросту опередил другие локализации (мочевого пузыря и предстательной железы). Использовались материалы официальной статистической отчетности (2014–2018 гг.). Оценивалась ситуация в целом по Украине. Показатели смертности (в расчете на 100 тыс. соответствующего населения) анализировались в зависимости от пола и места жительства. Особенность исследования заключалась в сравнении полученных данных с соответствующими за предыдущее пятилетие.

В результате установлено, что динамика показателей смертности населения Украины от злокачественных новообразований почки стабилизировалась за 2014–2018 годы. Она остается вдвое больше среди мужчин. Обнаруженная особенность по месту жительства заключалась, в отличие от прошлых лет, в приближении вели-

Простежені позитивні зміни можна опосередковано вважати результатами досягнень спеціалізованої допомоги: нефректомії стало менше на 13%, відсоток хірургічного лікування зріс на 7,2%. Перспективність подальших досліджень та організаційних заходів полягає в їх спрямованості на ранню діагностику РН.

Ключові слова: злоякісні новоутворення нирки, показники смертності, нефректомія, динаміка.

Адреса для листування

Н.О. Сайдакова

E-mail: urol.epid@gmail.com

чин показателів серед сільського населення к городському, переважно за рахунок зроста смертності серед жінок. Для городського населення характерним ознакою було зменшення її рівня серед чоловіків. Просліджені позитивні зміни можна опосередковано вважати результатами досягнень спеціалізованої допомоги: нефректомії стало менше на 13%, частота хірургічного лікування зросла на 7,2%. Перспективність подальших досліджень та організаційних заходів полягає в їх спрямованості на ранню діагностику РН.

Ключевые слова: злокачественные новообразования почки, показатели смертности, нефректомия, динамика.

Надійшла 02.11.2020.
Акцентована 03.12.2020.