



Студент: Макарова М. В.
Научные руководители: Dr. Med, проф. Гржибовский А.М.,
PhD, доц. Krettek A., д.м.н., проф. Вальков М.Ю., д.м.н., проф.
Самодова О.В.

Магистерская диссертация: 30 ECTS
Специальность: Общественное здоровье
Дата: 21-22 мая 2011 г.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ В И С У БОЛЬНЫХ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМОЙ В А АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Реферат

Введение: вирусные гепатиты В и С являются потенциальными факторами риска в развитии гепатоцеллюлярной карциномы. Данные о связи вирусных гепатитов и рака печени в России представлены недостаточно. Настоящее исследование об исследовании связи вирусных гепатитов и гепатоцеллюлярной карциномой проводится впервые в Архангельской области.

Цель: оценка связи между вирусными гепатитами В и С и развитием гепатоцеллюлярной карциномы в Архангельской области.

Методы: В исследование включено 573 верифицированных случаев гепатоцеллюлярной карциномы за период 2000-2008 г. г., полученных из Регистра Архангельского областного онкологического диспансера. Пропорцию больных гепатоцеллюлярной карциномой инфицированных вирусными гепатитами В и С вычисляли методом Вилсона. Сравнительную оценку времени выживаемости между группами проводили с вычислением лог-ранговой переменной. Регрессия Кокса проводилась для стратификации по потенциальным конфаундерам. Сравнение соотношений случаев гепатоцеллюлярного рака среди инфицированных и неинфицированных проводили с вычислением хи-квадрата.

Результаты: Процент инфицированных больных с гепатоцеллюлярной карциномой составил 39.9 % (95% ДИ 34.4-45.4) для вирусного гепатита В, 17.4% (95% ДИ 13.5-21.9) для вирусного гепатита С и 5.1% (95% ДИ 3.2-8.2) для обеих форм гепатита. Тяжесть гепатоцеллюлярной карциномы определяется стадией цирроза печени по Чайлду-Пью ($\chi^2=0.574$, $p=0.902$), ECOG ($\chi^2=5.664$, $p=0.129$) и стадией опухоли ($\chi^2=2.763$, $p=0.430$). Грубое отношение регрессии Кокса выявило значимость модели ($\chi^2=8.79$ $p=0.034$), однако после ее коррекции по ECOG и стадии опухоли они стали значимыми (4.45 (2.24-8.87) и 0.5 (0.36-0.69) соответственно), $p<0.0001$. Т. о. Влияние вирусных гепатитов на выживаемость после коррекции модели исчезает ($p=0.365$).

Вывод: результаты исследования выявили связь между вирусными гепатитами В и С и развитием гепатоцеллюлярной карциномы. Тяжесть опухоли у инфицированных больных определяется стадией опухоли, ECOG и стадией цирроза. Вирусные гепатиты ухудшают выживаемость больных с гепатоцеллюлярной карциномой.

Ключевые слова: гепатоцеллюлярный рак, вирусный гепатиты В и С