

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Асоціація лікарів-стоматологів України  
УКРАЇНЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ**

# **ОСНОВНІ СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЇХ ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ**

**Матеріали доповідей  
Всеукраїнської науково-практичної конференції  
лікарів-стоматологів**

**26-27 вересня 1996 року  
ПОЛТАВА**

**ЧАСТОТА ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ НАСЕЛЕННЯ  
ПОЛТАВСЬКОЇ  
ОБЛАСТІ ЗА 1995 РІК**

*А.Л. Одабашьян, Н.А. Соколова, В.В. Малиновський, Ю.Г. Невертій,  
І.М. Пічкур*

**Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава**

У Полтавській області, як і по Україні та в більшості розвинутих країн світу, спостерігається тенденція до неухильного росту захворюваності на злоякісні новоутворення та смертності від них. Абсолютна кількість хворих з вперше в житті встановленим діагнозом злоякісного новоутворення, взятих на облік протягом року, за останні десять років збільшилась на 1% і досягає в 1995 році 6438. Грубий інтенсивний показник захворюваності на 100 000 населення склав у 1995 році 367,3. За цим показником Полтавська область посідає одне з перших місць в Україні. Захворюваність чоловіків злоякісними новоутвореннями дещо перевищує захворюваність жінок (відповідно 3245 і 3193)

У структурі онкологічної захворюваності населення Полтавської області провідні місця займають злоякісні новоутворення легенів, бронхів і трахеї, пухлини шкіри, шлунка, молочної залози. Серед новоутворень голови та шиї перші місця посідають новоутворення шкіри (до 50 на 100000 населення), ротової порожнини і глотки (11,2), гортані (7,2), губи (6,9), щитовидної залози (3,5). Захворюваність чоловіків суттєво переважає серед хворих на рак губи (70,2), ротової порожнини (78,9), глотки (87,9) і особливо гортані (97,6). Захворюваність жінок переважає серед хворих злоякісними пухлинами щитовидної залози (78,7), шкіри (56,1).

Аналізуючи розподіл хворих за віком, слід відзначити, що хворіли в основному люди віком 60 років і старші. Але серед хворих ЗН ротової порожнини, глотки, гортані і щитовидної залози спостерігалась тенденція переважного ураження людей працездатного віку, тобто у вікових групах 45-49, 50-54, 55-59 років. Ці дані слід враховувати при формуванні груп підвищеного ризику.