

Частота злокачественных новообразований и онкологическая смертность в зависимости от индекса массы тела по данным когортного исследования Million Women Study

Cancer incidence and mortality in relation to body mass index in the Million Women Study: cohort study.

Reeves G., Pirie K., Beral V., Green J., Spencer E., Bull D; Million Women Study Collaboration

BMJ, 2007 Dec 1; 335 (7630):1134

По данным национальных исследований в сфере здравоохранения 23% женщин в Великобритании имеют ожирение и 34% — избыточную массу тела. В рамках когортного исследования Million Women Study была проведена оценка частоты встречаемости злокачественных новообразований и смертности от онкологических заболеваний в зависимости от индекса массы тела. За период с 1996 по 2001 г. в исследование Million Women Study были включены 1,3 миллиона женщин в возрасте от 50 до 64 лет, проживающих в Великобритании. Данные об участниках исследования были внесены в специальный регистр, куда поступали сведения о выявлении злокачественных опухолей (период наблюдения — 5,4 года) и смертности от онкологических заболеваний (период наблюдения — 7 лет).

Всего за период наблюдения было зафиксировано 45 037 случаев рака и 17 203 смерти от онкологических заболеваний. В результате статистической обработки данных был вычислен относительный риск развития злокачественных новообразований и смертности как от всех видов рака, так и отдельно для 17 наиболее распространенных опухолей различных локализаций, в зависимости от индекса массы тела. Проанализировано влияние таких факторов как возраст, регион проживания, социально-экономический статус, курение, возраст наступления менопаузы и прием гормональной заместительной терапии.

В наибольшей степени при увеличении массы тела возрастала частота рака эндометрия. Результаты исследования также подтвердили, что

риск рака молочной железы у женщин репродуктивного возраста уменьшается по мере увеличения ИМТ, а у женщин постменопаузального возраста, напротив, возрастает при большем ИМТ.

Относительный риск развития злокачественных новообразований значимо различался в группах пациентов с различным ИМТ для всех видов рака ($p < 0,0001$), рака пищевода ($p = 0,0009$), поджелудочной железы ($p = 0,03$), легкого ($p < 0,0001$), почки ($p = 0,0005$) и лейкемии ($p = 0,0007$). Не было выявлено значимых различий по относительному риску развития рака яичника, неходжкинских лимфом, множественной миеломы.

В ходе исследования также была выявлена четкая взаимосвязь между показателями смертности от злокачественных опухолей различных локализаций и частотой этих новообразований в группах пациентов с различными ИМТ.

Авторы исследования пришли к заключению, что увеличение ИМТ ассоциировано со значительным увеличением риска возникновения злокачественных новообразований (для 10 из 17 наиболее распространенных опухолей различных локализаций). Среди женщин в постменопаузе 5% всех злокачественных новообразований, выявляемых ежегодно, связаны с избыточной массой тела или ожирением. Для рака эндометрия и пищевода ИМТ является наиболее значимым модифицируемым фактором риска — около половины всех случаев рака этих локализаций связаны с избыточной массой тела или ожирением.

Перевод Н.В. Мазуриной