

Источник: Eur J Cancer Prev. 2013 Apr 14. [Epub ahead of print]

Индекс массы тела, физическая активность и колоректальный рак различной анатомической локализации: систематический обзор и мета-анализ когортных исследований.

Robsahm TE, Aagnes B, Hjartåker A, Langseth H, Bray FI, Larsen IK.

Несколько исследований сообщают о разных уровнях заболеваемости раком различной локализации ободочной и прямой кишок, в то время как увеличивается пропорция рака в проксимальном отделе ободочной кишки.

Изменяющиеся тенденции заболеваемости вместе с биологическими отличиями между колоректальными отделами поднимают вопросы о том, влияют ли факторы образа жизни на риск рака различным образом на различные локализации колоректального рака. Мы предоставляем обновленный обзор риска рака при различных локализациях колоректального рака (проксимальный отдел ободочной кишки, дистальный отдел ободочной кишки и прямая кишка) согласно индексу массы тела (BMI) и физической активности, чтобы пролить свет на этот вопрос.

Когортные исследования при колоректальном раке, опубликованные на английском языке на протяжении 2010 г., были найдены при помощи PubMed. Риск оценен по 30 исследованиям, которые были обобщены по BMI и физической активности. Положительная взаимосвязь обнаружена между BMI и раком всех колоректальных локализаций, но больше всего выражена для дистального отдела ободочной кишки [относительный риск (RR) 1.59, 95% доверительного интервала (CI) 1.34-1.89]. Для проксимального отдела ободочной кишки и прямой кишки риски составляли 1.24 (95% CI 1.08-1.42) и 1.23 (95% CI 1.02-1.48), соответственно. Физическая активность имела обратную связь с риском рака проксимального отдела (RR 0.76, 95% CI 0.70-0.83) и дистального отдела (RR 0.77, 95% CI 0.71-0.83). Такая взаимосвязь не была установлена для прямой кишки (RR 0.98, 95% CI 0.88-1.08).

Полученные результаты предполагают незначительные отличия связи BMI и риска рака различных локализаций колоректального рака. В отношении физической активности связь не определялась только для ободочной кишки, но наблюдалось различие между ободочной и прямой кишками, возможно показывая, что в развитии рака прямой и ободочной кишок задействованы различные механизмы.