

за период 2004–2014 гг. выявил следующие тенденции.

Заболеваемость раком легкого за анализируемый период по региону в целом возросла на 5,3% и снизилась в краевом центре на 21,2%.

Стандартизованный показатель заболеваемости раком легкого у мужчин Красноярского края за исследуемый период снизился на 0,8%, у женщин возрос на 33,4%. Аналогичная тенденция выявлена у жителей Красноярска.

Разрыв заболеваемости между мужчинами и женщинами за 2004–2014 гг. по Красноярскому краю сократился на 24% (в 2004 г. разрыв в 5 раз, в 2014 г. в 3,8 раза), по Красноярску – на 28,9% (в 2004 г. – в 4,5 раза, в 2014 г. – в 3,2 раза).

Повозрастной анализ заболеваемости раком легкого в регионе выявил рост заболеваемости мужчин в возрастных группах 35–39 лет – в 3,5 раза и 65–69 лет – на 8,6%. Существенное снижение показателя произошло в группах 30–34 и 40–44 года – в 2,3 и 2,0 раза соответственно. У женщин наиболее существенным прирост показателя был в возрастных группах 45–49 лет – в 2,0 раза, 60–64 года – в 1,9 раза, в остальных возрастных группах прирост составил 27,2%.

По прогностическим оценкам, к 2020 г. заболеваемость раком легкого населения Красноярского края вырастет в 1,2 раза по сравнению с 2004 г. и на 12,9 % по отношению к 2014 г. Наибольший прирост заболеваемости прогнозируется у женского населения региона – в 1,7 раза по сравнению с 2004 г. и на 21,6% по отношению к 2014 г.

ЛИТЕРАТУРА

1. GLOBOCAN 2012: Estimates Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012. Available at: <http://globocan.iarc.fr>
2. Давыдов М.И., Аксель Е.М., ред. *Статистика злокачественных опухолей в России и странах СНГ в 2012*. М.: Издательская группа РОНЦ; 2014.
3. Мукерия А.Ф., Заридзе Д.Г. Эпидемиология и профилактика рака легкого. *Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН*. 2010; 21 (3): 3–12.
4. Jemal A., Thun M.J., Ries L.A.G. et al. Annual report to the nation on the status of cancer, 1975–2010, featuring prevalence of comorbidity and impact on survival among persons with lung, colorectal, breast, or prostate cancer. *Cancer*. 2014; 120 (9): 1290–314.
5. Siegel R., Ward E., Brawley O. et al. Cancer statistics, 2011: the impact of eliminating socioeconomic and racial disparities on premature cancer deaths. *CA. Cancer J. Clin.* 2011; 61 (4): 212–36.

6. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. *Злокачественные новообразования в России в 2013 году (заболеваемость и смертность)*. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России; 2015.
7. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. *Состояние онкологической помощи населению России в 2014 году*. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России; 2015.
8. Горный Б.Э., Артюхов И.П., Мажаров В.Ф. и др. К вопросу о целеполагании в системе охраны здоровья населения региона. *Сибирское медицинское обозрение*. 2012; 6: 44–8.
9. Петрова Г.В., Грецова О.П., Каприн А.Д. и др. *Характеристика и методы расчета статистических показателей, применяемых в онкологии*. М.: ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава РФ; 2014.

REFERENCES

1. GLOBOCAN 2012: Estimates Cancer Incidence, Mortality and prevalence Worldwide in 2012. Available at: <http://globocan.iarc.fr>
2. Davydov M.I., Aksel' E.M., eds. *Statistics of Cancer in Russia and the CIS in 2012 [Statistika zlokachestvennykh opukholey v Rossii i stranakh SNG v 2012]*. Moscow: Izdatel'skaya gruppа RONTs; 2014. (in Russian)
3. Mukeriya A.F., Zaridze D.G. Epidemiology and prevention of lung cancer. *Vestnik RONTs im. N.N. Blokhina RAMN*. 2010; 21 (3): 3–12. (in Russian)
4. Jemal A., Thun M.J., Ries L.A.G. et al. Annual report to the nation on the status of cancer, 1975–2010, featuring prevalence of comorbidity and impact on survival among persons with lung, colorectal, breast, or prostate cancer. *Cancer*. 2014; 120 (9): 1290–314.
5. Siegel R., Ward E., Brawley O. et al. Cancer statistics, 2011: the impact of eliminating socioeconomic and racial disparities on premature cancer deaths. *CA. Cancer J. Clin.* 2011; 61 (4): 212–36.
6. Kaprin A.D., Starinskiy V.V., Petrova G.V. *Cancer in Russia in 2013 (Morbidity and Mortality)*. [*Zlokachestvennye novoobrazovaniya v Rossii v 2013 godu (zabolevaemost' i smertnost')*]. Moscow: MNI-OI im. P.A. Gertsena – filial FGBU «NMIRTs» Minzdrava Rossii; 2015. (in Russian)
7. Kaprin A.D., Starinskiy V.V., Petrova G.V. *Oncological Aid to the Population of Russia in 2014*. [*Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii v 2014 godu*]. Moscow: MNI-OI im. P.A. Gertsena – filial FGBU «NMIRTs» Minzdrava Rossii; 2015. (in Russian)
8. Gornyy B.E., Artyukhov I.P., Mazharov V.F. et al. To the issue of goal-setting in the health care system of the population of the region. *Sibirskoe meditsinskoe obozrenie*. 2012; 6: 44–8. (in Russian)
9. Petrova G.V., Gretsova O.P., Kaprin A.D. et al. *Characteristics and Methods of Calculation of Statistical Indicators Used in Oncology*. [*Kharakteristika i metody rascheta statisticheskikh pokazateley, primenyaemykh v onkologii*]. Moscow: FGBU «MNI-OI im. P.A. Gertsena» Minzdrava RF; 2014. (in Russian)

Поступила 16.06.15

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

УДК 616-006.04:312.6(470.332)«2010–2014»

Черношвец Е.Н.¹, Кисилёва А.Н.¹, Гуло С.Л.², Семкина Е.Н.^{1,2}

ДИНАМИКА ОТДЕЛЬНЫХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, 214019, г. Смоленск;
²ОГБУЗ «Смоленский областной онкологический клинический диспансер», 214000, г. Смоленск

Проведение анализа статистических данных населения Смоленской области, имеющего злокачественные новообразования (ЗНО), за период 2010–2014 гг. показало, что число заболеваний по показателям общей заболеваемости и первичной заболеваемости, а также показатель смертности увеличиваются с каждым годом. В Смоленской области за 2010–2014 гг. показатель смертности от ЗНО увеличился на 16%. Удельный вес больных со ЗНО, на-

ходящимися под диспансерным наблюдением, за период с 2010 по 2014 г. вырос на 11,4%. С учетом локализации опухолей на 1-м месте в 2010 г. были пациенты с раком молочной железы – 404 (12,3%) человека, а в 2014 г. – пациенты с новообразованиями кожи (исключая меланому) – 550 (14,2%) человек. По количеству умерших от ЗНО в 2010 г. на 1-м месте рак желудка – 16,5%, в 2014 г. – рак легкого, трахеи, бронхов – 14,6%. Количество больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, с 2010 по 2014 г. увеличилось на 4%. Для снижения этих показателей необходимо проводить профилактические мероприятия по выявлению предрасположенности к заболеваниям, а также использовать методы диагностики для выявления заболевания на ранних стадиях.

Ключевые слова: злокачественные новообразования; онкологические больные; первичная заболеваемость; общая заболеваемость; смертность.

Для цитирования: Российский онкологический журнал. 2015; 20 (6): 42–45.

DYNAMICS OF CERTAIN STATISTICS OF ONCOLOGICAL PATIENTS IN THE SMOLENSK REGION

Chernoshvets E.N.¹, Kisilyova A.N.¹, Gulo S.L.², Semkina E.N.¹⁻²

¹Smolensk State Medical University, 214019, Smolensk, Russian Federation; ²Smolensk Regional Clinical Oncology Dispensary, 214000, Smolensk, Russian Federation

The analysis of cancer patients' statistics in the Smolensk region population in 2010–2014 revealed that the sickness (general and primary incidence indices) and the mortality rates are increasing every year. The mortality rate due to cancer in the Smolensk region over 2010–2014 increased by 16 %. The proportion of cancer patients under regular medical check-up increased by 11.4% over 2010–2014. Breast cancer patients were the most prevalent in 2010 – 404 persons (12.3 %); and patients with skin tumors (excluding melanoma) dominated in 2014 – 550 (14.2%). Gastric cancer was the most frequent cause of mortality due to malignant tumors in 2010 (16.5%); lung, trachea, bronchial tubes cancer – in 2014 (14.6%). The number of the patients who were followed up for 5 years and more from the moment of the diagnosis increased by 4% in the period from 2010 to 2014. Prophylaxis based on cancer susceptibility determination as well as early tumor diagnostics are necessary to decrease these indices.

Key words: malignant tumors, cancer patients, primary incidence, general incidence, mortality.

Citation: Rossiiskii onkologicheskii zhurnal. 2015; 20 (6): 42–45. (In Russ.)

Correspondence to: Ekaterina Chernoshvets – MD; e-mail: 89051605777@ e-mail. Received 17.09.15

На сегодняшний день нет ни одной страны в мире, в которой бы не регистрировалось какое-либо онкологическое заболевание [1]. Злокачественные новообразования (ЗНО) являются одной из основных причин смерти во всем мире. По оценкам специалистов, глобальная смертность от рака с 7,9 млн случаев смерти в 2007 г. возрастет до 11,5 млн к 2030 г., а число новых случаев рака возрастет с 11,3 до 15,5 млн [2].

В 2014 г. в Российской Федерации (РФ) (сводные данные представлены с Крымским ФО) впервые в жизни выявлено 566 970 случаев ЗНО, это на 8,8% больше, чем в 2010 г. [3, 4]. За этот же год, по данным Всемирной организации здравоохранения, в России было зарегистрировано 2 102 000 случаев смерти, из них 325 600 – от рака, что составляет 15,5%. Из общего количества случаев смерти 176 900 (8,4%) случаев смерти от рака у мужчин и 148 700 (7%) – у женщин [5]. Высокие показатели смертности от ЗНО являются одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения РФ [6].

Показатель распространенности ЗНО в массиве населения России в 2014 г. составил 2 257,2 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2004 г. (1 625,7) на 38,8% [3].

Максимальные значения данного показателя отмечены в Севастополе (3414,0), Курской (3086,1), Калужской (2779,7), Московской (2718,9), Орловской (2716,4) областях; минимальные – в республиках Дагестан (739,1), Тыва (753,8), Ингушетия (871,9), Чечня (1080,5), Чукотском автономном округе (1134,8).

В Смоленской области этот показатель в 2014 г. составил 2266,2 на 100 тыс. населения [3].

Смоленская область в течение многих лет входит в число территорий РФ с высокими показателями онкологической заболеваемости.

Общая численность населения Смоленской области увеличилась с 965 986 человек в 2010 г. до 967 896 человек в 2014 г., т. е. почти на 2 тыс.

Численность больных со ЗНО в Смоленской области возросла на 2 490 человек в 2014 г. по сравнению с 2010 г. и составила 22 017. Показатель общей заболеваемости на 100 тыс. населения с 2011,4 в 2010 г. увеличился до 2274,7 в 2014 г., что составляет 11%. Показатель первичной заболеваемости от ЗНО на 100 тыс. населения за этот же период увеличился с 338,7 до 400,7, что составило более 15%. Показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения увеличился с 161,6 в 2010 г. до 192,8 в 2014 г., что составляет 16%.

Как видно из табл. 1, количество больных со ЗНО, находящихся под диспансерным наблюдением, увеличивается с каждым годом, и за период с 2010 по

Таблица 1

Количество больных со ЗНО в Смоленской области, находящихся под диспансерным наблюдением за период 2010–2014 гг.

Возрастная группа	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Взрослые (18 лет и старше)	19 527	20 164	20 929	21 079	22 017
Подростки (15–17 лет)	25	28	30	19	23
Дети (0–14 лет)	81	86	88	106	108
Всего	19 633	20 278	21 047	21 204	22 148

Для корреспонденции: Черношвец Екатерина Николаевна – аспирантка каф. фармацевтической химии и фармакогнозии с курсом фармации; 214019, г. Смоленск, ул. Крупской, д. 28, e-mail: 89051605777@mail.ru.

Таблица 2

Сведения о контингенте больных со ЗНО, состоящих на учете онкологического учреждения в 2010 и 2014 гг. в Смоленской области

ЗНО (локализация)	Взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни уста- новленным диагнозом ЗНО		Число умерших в от- четном году от ЗНО (из числа учтенных)		Число боль- ных, состоя- щих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	
	2010 г.	2014 г.	2010 г.	2014 г.	2010 г.	2014 г.
Губы (C00)	39	16	8	3	248	201
Полости рта и глотки (C01– C14, C46.2)	112	103	87	84	172	132
Пищевода (C15)	49	48	33	48	14	14
Желудка (C16)	317	302	258	241	687	585
Ободочной кишки (C18)	181	208	82	128	506	575
Прямой кишки (C19–C21)	148	171	86	87	422	446
Печени (C22)	–	30	–	21	–	6
Поджелудочной железы (C25)	–	77	–	73	–	24
Гортани (C32)	47	72	31	46	142	117
Легкого, тра- хеи, бронхов (C33, C34)	321	329	236	273	239	195
Костей и мягких тканей (C40, C41, C46.1,3,7-9, C47, C49)	52	41	16	24	172	191
Меланомы кожи (C43)	49	92	25	30	321	350
Другие ЗНО кожи (C44, C46.0)	359	550	17	16	1097	754
Молочной железы (C50)	404	479	148	182	2168	2443
Шейки матки (C53)	134	130	40	63	922	960
Тела матки (C54)	159	198	43	44	888	1150
Яичника (C56)	109	114	61	71	340	385
Предстатель- ной железы (C61)	121	177	48	67	77	131
Почки (C64)	–	170	–	69	–	459
Мочевого пузыря (C67)	65	80	34	38	159	175
Щитовидной железы (C73)	26	28	11	6	285	309
Лимфомы (C81–C90)	90	104	33	40	405	451
Лейкемии (C91–C95)	52	74	35	43	220	232
Прочие	438	288	229	175	860	508
Всего ...	3272	3881	1561	1872	10344	10793

2014 г. показатель возрос на 2 515 человек (на 11,4%). За данный промежуток времени количество больных по возрастной группе 18 лет и старше, увеличилось на 2 490 человек (на 11,3%). Максимальный прирост отмечен у возрастной группы детей (0–14 лет) – на 27 человек (на 25%). А по этому же показателю процент заболеваемости у подростков (15–17 лет) снизился на 2 человека (8,7%).

В табл. 2 представлены сведения о контингенте больных со ЗНО, состоящими на учете онкологического учреждения в 2010 и 2014 гг. в Смоленской области. За 5 лет количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО увеличилось на 609 человек и к 2014 г. составило 3881.

С учетом локализации опухоли на 1-м месте в 2010 г. были пациенты с раком молочной железы – 404 (12,3%) человека, а в 2014 г. – пациенты с новообразованиями кожи (исключая меланому) – 550 (14,2%) человек.

На 2-м месте в 2010 г. были пациенты с новообразованиями кожи (исключая меланому) – 359 (11%) человек; а в 2014 г. – пациенты с раком молочной железы – 479 (12,3%) человек.

На 3-м месте в 2010 г. были пациенты с раком легкого, трахеи, бронхов, т. е. органов дыхания – 321 (9,8%) человек, так же как и в 2014 г. – 329 (8,5%) человек.

За 5-летний период, начиная с 2010 г., снизилось количество больных с впервые установленными диагнозами ЗНО, таким как рак губы – на 23 (59%) человека, рак костей и мягких тканей – на 11 (21%) человек, рак полости рта и глотки – на 9 (8%) человек. Но, к сожалению, увеличилось количество больных с впервые установленными диагнозами ЗНО, такими как меланомы кожи – на 43 (88%) человека, рак гортани – на 25 (53%) человек, рак предстательной железы – на 56 (46%) человек, лейкоз – на 22 (42%) человека, тела матки – на 39 (25%) человек.

Число умерших в Смоленской области от ЗНО в 2014 г. увеличилось на 311 человек по сравнению с 2010 г. и составило 1872 человека.

1-е место по количеству умерших в 2010 г. занимают такие ЗНО, как опухоли желудка – 258 (16,5%) человек, а в 2014 г. – опухоли системы органов дыхания – 273 (14,6%) человека.

На 2-м месте в 2010 г. – злокачественные опухоли системы органов дыхания – 236 (15,1%) человек, а в 2014 г. – опухоли желудка – 241 (12,9%) человек.

На 3-м месте в 2010 г., как и в 2014 г., – рак молочной железы – 148 (9,5%) и 182 (9,7%) человека соответственно.

За данный период в Смоленской области снизилось число умерших от рака желудка на 17 (6,6%) человек, рака губы на 5 (62,5%) человек, рака щитовидной железы на 5 (45%) человек. Однако число случаев смерти от ЗНО большинства локализаций увеличивается, так, количество умерших от рака ободочной кишки возросло на 46 (56%) человек, рака системы органов дыхания – на 37 (15,7%), рака молочной железы – на 34 (23%) и рака предстательной железы – на 19 (40%) человек.

Количество больных, состоящих на учете с

момента установления диагноза 5 лет и более, к 2014 г. увеличилось на 449 человек и составляет 10 793 (2010 г. – 10 344 больных). Если учитывать локализацию опухоли, то за этот промежуток времени по данному параметру число больных с новообразованиями кожи (исключая меланому) снизилось на 343 (31,3%) человека, раком желудка – на 102 (14,8%) человека, раком губы – на 47 (19%) человек, раком системы органов дыхания – на 44 (18,4%) человека.

Однако наблюдается и повышение этого показателя: на 275 (12,7%) человек увеличилось число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, раком молочной железы, на 262 (29,5%) человека – раком тела матки, на 69 (13,6%) человек – раком ободочной кишки на 54 (18,4%) человека.

Этот показатель зависит от многих факторов, таких как, например, улучшение качества жизни населения в России, рост обращений пациентов в специализированные учреждения для проведения профилактических и лечебных мероприятий.

Выводы

1. Число случаев ЗНО в России увеличивается с каждым годом, за период с 2010 по 2014 г. – на 8,8%. В 2014 г. в Российской Федерации 325 600 (15,55%) случаев смерти вызваны раком, из них 176 900 у мужчин и 148 700 у женщин.

2. В Смоленской области показатель распространенности ЗНО в 2014 г. составил 2266,2 на 100 тыс. населения. Общая численность населения за 5 лет увеличилась почти на 2 тыс. человек. За этот же период численность онкологических больных возросла на 2 490 человек и составила в 2014 г. 22 017 человек. Показатель общей заболеваемости увеличился на 11,4%, показатель первичной заболеваемости – более чем на 15%. Показатель смертности от ЗНО на 100 тыс. населения возрос на 16%.

3. Количество больных со ЗНО, находящихся под диспансерным наблюдением, за период с 2010 по 2014 г. увеличилось на 11,4%. Число больных по возрастной группе 18 лет и старше, возросло на 2 490 человек (на 11,3%). Максимальный прирост отмечен у возрастной группы детей (0–4 года) – на 27 человек (на 25%). Процент заболеваемости у подростков (15–17 лет) снизился на 2 человека (8,7%).

4. За 5 лет количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО увеличилось на 609 человек и к 2014 г. составило 3881. С учетом локализации опухоли на 1-м месте в 2010 г. были па-

циенты с раком молочной железы – 404 (12,3%) человека; а в 2014 г. – пациенты с новообразованиями кожи (исключая меланому) – 550 (14,2%) человек. Количество больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, к 2014 г. увеличилось на 449 человек и составляет 10 793.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ягудина Р. И., Куликов А. Ю., Аринина Е. Е. *Фармакоэкономика в онкологии*. М.: Шико; 2011.
2. Всемирная Организация Здравоохранения. Рак. Информационный бюллетень № 297. Февраль 2015 г. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/ru>
3. Чиссов В. И., Старинский В. В., Петрова Г. В. *Состояние онкологической помощи населению России в 2010 году*. М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздравсоцразвития России, 2011.
4. Каприн А. Д., Старинский В. В., Петрова Г. В. *Состояние онкологической помощи населению России в 2014 году*. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2015.
5. Всемирная Организация Здравоохранения. Профили рака в странах, Российская Федерация, 2014 г. Available at: http://www.who.int/cancer/country-profiles/rus_ru.pdf;
6. Старинский В.В., Александрова Л.М., Чиссов В.И., Каприн А.Д., Лутковский А.С., Савинов В. А. и др. Основные итоги четырехлетнего опыта реализации мероприятий, направленных на совершенствование онкологической помощи населению России. *Онкология. Журнал имени П. А. Герцена*. 2014; 4: 45–8.

REFERENCES

1. Yagudina R.I., Kulikov A.Yu., Arinina E.E. *Pharmacoeconomics in Oncology. [Farmakoeconomika v onkologii]*. Moscow: Shiko; 2011. (in Russian)
2. World Health Organization. Cancer. Newsletter No. 297. February, 2015. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/ru>. (in Russian)
3. Chissov V. I., Starinskiy V. V., Petrova G. V. *Condition of the Oncological Help to the Population of Russia in 2010. [Sostoyanie onkologicheskoi pomoshchi naseleniyu Rossii v 2010 godu]*. Moscow: P. A. Herzen Moscow Oncology Research Institute Ministry of Health of Russia; 2011. (in Russian)
4. Kaprin A. D., Starinskiy V. V., Petrova G. V. *Condition of the Oncological Help to the Population of Russia in 2014. [Sostoyanie onkologicheskoi pomoshchi naseleniyu Rossii v 2014 godu]*. Moscow: P. A. Herzen Moscow Oncology Research Institute Ministry of Health of Russia; 2015. (in Russian)
5. World Health Organization. Cancer profiles in the countries, Russian Federation, 2014. Available at: http://www.who.int/cancer/country-profiles/rus_ru.pdf (in Russian)
6. Starinskiy V. V., Aleksandrova L. M., Chissov V. I., Kaprin A. D., Lutkovskiy A.S., Savinov V. A. et. al. The main results of four years of implementation of activities aimed at improving cancer care to the population of Russia. *Onkologiya. Zhurnal imeni P.A. Gertsena*. 2014; 4: 45–8. (in Russian)

Поступила 17.09.15