УДК: 616-006.6:312.2(470.53)

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ ЗА ПЕРИОД 2008-2017 гг.

Боталов Н.С. [1], Чепкасова Н.И. [1]

[1]ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика. Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ, Пермь, Россия (614000, Пермь, ул. Петропавловская, 26)

Онкологическая заболеваемость во всем мире остается одной из актуальных проблем современности. Во всех индустриально развитых странах ежегодно сотни тысяч людей заболевают раком. Раком поражаются практически все органы, но преимущественно регистрируются - рак кожи, рак молочной железы и рак легких. Повышенное внимание к онкологии – это одна из характерных черт мирового здравоохранения на современном этапе, что связано с постоянной тенденцией роста онкологической заболеваемости во всем мире. Смертность от онкологических заболеваний занимает второе место после болезней систем кровообращения. Поэтому очень важно в настоящее время отслеживать закономерности онкозаболеваний. Общие показатели заболеваемости и смертности в мире возрастают, хотя данные отдельных форм патологии улучшаются за счет усовершенствования диагностики и методов лечения. В большинстве стран по всему миру принята система обязательной регистрации пациентов с новообразованиями, что позволяет провести детальный анализ и достоверную статистику заболеваемости раком. В связи с этим в статье проведен анализ онкологической заболеваемости и смертности у населения Пермского края за 10-летний период (2008-2017 гг.) по отдельным нозологическим формам и в сравнении с Российской Федерацией.

Ключевые слова: Пермский край, злокачественные новообразования, онкологическая смертность.

ANALYSIS OF MORTALITY FROM MALIGNANT NEOPLASMS OF THE POPULATION OF PERM KRAI FOR THE PERIOD 2008-2017

Botalov N.S., Chepkasova N.I.

Acad. E.A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russia

Cancer morbidity throughout the world remains one of the urgent problems of our time. In all industrialized countries every year hundreds of thousands of people develop cancer. Almost all organs are affected by cancer, but mainly skin cancer, breast cancer and lung cancer are recorded. Increased attention to oncology is one of the characteristic features of world health care at the present stage, which is associated with the constant trend of increasing cancer incidence throughout the world. Mortality from cancer ranks second after diseases of the circulatory system. Therefore, it is very important to track the patterns of cancer at the present time. General morbidity and mortality rates in the world are increasing, although data from individual forms of pathology are improved by improving diagnostics and treatment methods. In most countries around the world, a system of mandatory registration of patients with neoplasms has been adopted, which allows for detailed analysis and reliable statistics on the incidence of cancer. In this regard, the article analyzes cancer incidence and mortality in the population of the Perm Territory over a 10-year period (2007-2016) for individual nosological forms and in comparison with the Russian Federation.

Keywords: Perm region, malignant neoplasms, cancer incidence.

Онкологическая заболеваемость остается актуальной проблемой современности. В ходе эпидемиологических исследований было установлено, что наблюдается повсеместный рост заболеваемости и смертности населения от данной патологии как во всем мире, так и в Российской Федерации [1, 2, 3].

Смертность от злокачественных новообразований (ЗНО) занимает второе место после болезней системы кровообращения, сокращает среднюю продолжительность жизни у мужчин на 1,7 года и на 1,9 года у женщин, в результате чего теряется 4,3 млн человеко - лет жизни. Поэтому в настоящее время важно владеть объективной информацией о состоянии онкологической заболеваемости и смертности, оценивать эффективность проводимых организационных и лечебно-профилактических мероприятий [3, 4, 5].

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Пермском крае с 2008 по 2017 гг. увеличилась на 18,7 %. Был проведен анализ статистических показателей онкологической смертности населения Пермского края за 10-летний период в сравнении с Российской Федерацией. Рассмотрены наиболее частые нозологические формы ЗНО, являющиеся причинами смерти [6, 7, 8].

Цель работы: Оценка смертности от ЗНО населения Пермского края в сравнении с российскими показателями за период 2008-2017 гг.

Задачи:

1. Проанализировать смертность ЗНО населения Пермского края за период 2008-2017 гг.
2. Провести графический анализ.
3. Рассмотреть динамику смертности от ЗНО по отдельным нозологическим формам населения Пермского края за период 2008 – 2017 гг.

Материалы и методы:

На первом этапе определена смертность от ЗНО населения Пермского края по годам. Был рассчитан интенсивный показатель - на 100 тысяч населения. По материалам ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер» получена информация об абсолютных случаях заболеваемости и смертности.

Анализ динамических рядов показателей смертности проводили методом линейного регрессионного анализа, изменение показателей (темп прироста/ снижения) выражали в процентах.

Результаты и их обсуждение.

Общая ситуация с онкологической патологией в РФ остается неблагоприятной. Среднегодовая заболеваемость в Пермском крае с 2008 по 2017 г. составила 348,4 на 100 тысяч населения. В 2016 г. заболеваемость ЗНО населения в Пермском крае достигла своего максимального значения и составила 379,1 случаев на 100 тыс. населения.

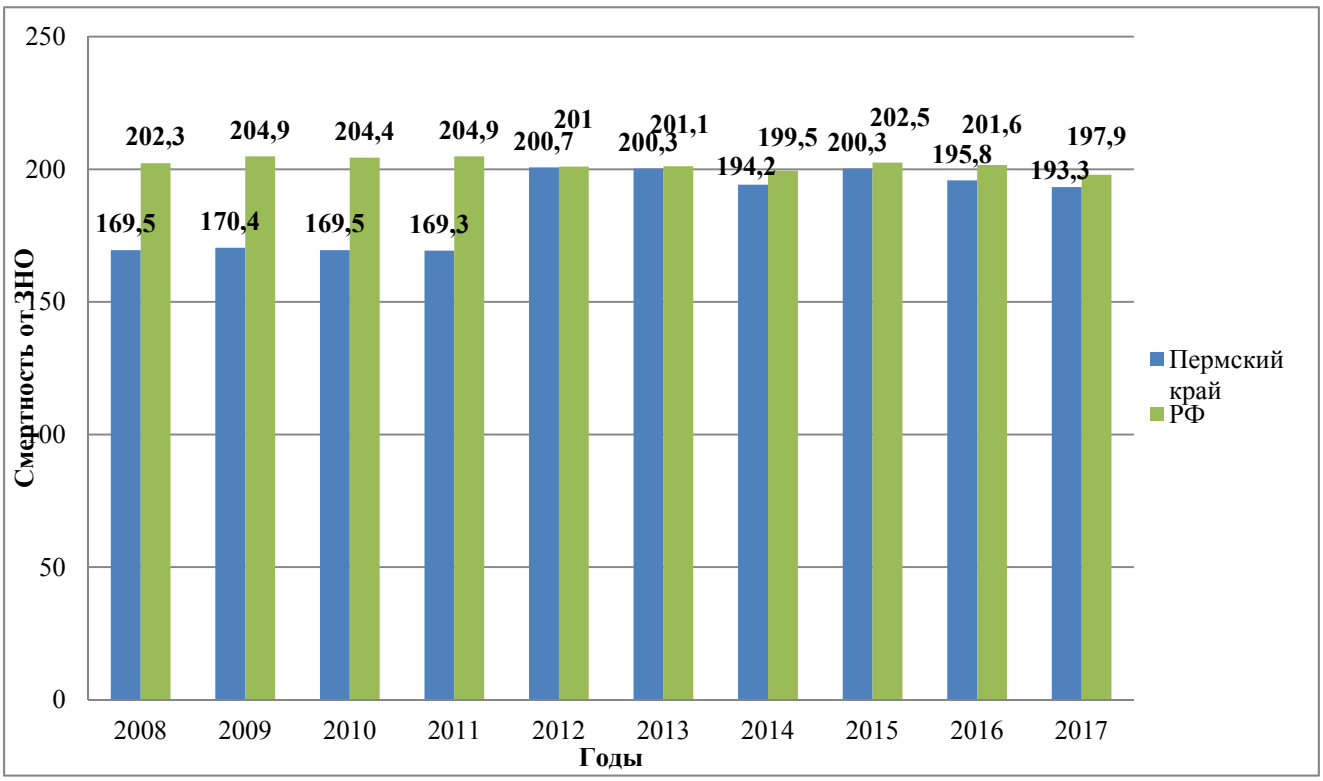
Смертность от онкологических заболеваний у населения Пермского края имеет тенденцию к повышению +14 % (рис. 1). Самый высокий уровень смертности отмечался в 2012 году (200,7). Основные причины смертности в Пермском крае в 2016 году – ЗНО лёгкого, ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы, ЗНО желудка, ЗНО ободочной кишки, ЗНО прямой кишки, ЗНО предстательной железы. Уровень смертности от ЗНО у женщин достоверно выше, чем у мужчин.

Рис.1. Динамика смертности от ЗНО населения в Пермском крае, РФ за период 2008-2017 гг. (на 100.000 населения)

Показатели смертности от ЗНО по отдельным нозологическим формам в Пермском крае были практически одинаковыми (табл.1).

1. ЗНО легкого:

Наблюдается рост уровня смертности с 28,1 (2008 г.) до 33,5 (2017 г.) на 100 тыс. населения. Наиболее низкий уровень смертности отмечается в 2012 году –24,6, самый



высокий – 33,5 (2017 г.) на 100 тыс. населения.

Среднегодовая смертность –28,5 на 100 тыс. населения. Самый высокий темп прироста для 2013 года составил (+24,39%), наиболее низкий для 2014 года составил (-7,84%).

2. ЗНО желудка:

Отмечается рост уровня смертности с 18,2 (2008 г.) до 19,3 (2017 г.) на 100 тыс. населения. Самый низкий уровень смертности отмечается в 2011 году – 16,3, самый высокий – 20,5 (2016 г.) на 100 тыс. населения.

Среднегодовая смертность – 18,4 на 100 тыс. населения. Наиболее высокий темп прироста для 2016 года составил (+ 23,49 %), наиболее низкий для 2015 года составил (-16,16%).

3. ЗНО ободочной кишки:

Отмечается рост уровня смертности с 12,8 (2008 г.) до 17,9 (2017 г.) на 100 тыс. населения. Самый низкий уровень смертности зафиксирован в 2010 году –12,0, самый высокий – 17,9 (2017 г.) на 100 тыс. населения.

Среднегодовая смертность – 14,4 на 100 тыс. населения. Наиболее высокий темп прироста для 2013 года составил (+ 29,13 %), наиболее низкий для 2014 года составил (-8,54 %).

4. ЗНО прямой кишки:

Наблюдается увеличение смертности с 11,4 (2008 г.) до 12,8 (2017 г.) на 100 тыс. населения. Наиболее низкий уровень заболеваемости отмечается в 2008 году – 11,4, самый высокий – 14,7 (2014 г.) на 100 тыс. населения.

Среднегодовая смертность – 12,5 на 100 тыс. населения. Наиболее высокий темп прироста для 2013 года составил (+16,67%), наиболее низкий для 2015 года составил (- 20,41 %).

5. ЗНО простаты:

Отмечается рост уровня смертности с 14,2 (2008 г.) до 15,1 (2017 г.) на 100 тыс. мужского населения. Самый низкий уровень смертности отмечается в 2011 году – 12,9, самый высокий – 21,3 (2013 г.) на 100 тыс. мужского населения.

Среднегодовая смертность – 16, 0 на 100 тыс. мужского населения. Наиболее высокий темп прироста для 2013 года составил (+44,9 %), наиболее низкий для 2016 года составил (-14,59 %).

6. ЗНО молочной железы:

Происходит снижение уровня смертности с 28,4 (2008 г.) до 25,2 (2017 г.) на 100 тыс. женского населения. Самый низкий уровень смертности отмечается в 2012 году – 24,7, самый высокий – 30,4 (2013 г.) на 100 тыс. женского населения.

Среднегодовая смертность –27,4 на 100 тыс. женского населения. Наиболее высокий темп прироста для 2013 года составил (+23,08 %), наиболее низкий для 2017 года составил (-9,68 %).

7. ЗНО шейки матки:

Наблюдается снижение уровня смертности с 9,6 (2008 г.) до 7,3 (2017 г.) на 100 тыс. женского населения. Наиболее низкий уровень отмечается в 2017 году – 7,3, самый высокий – 10,9 (2009 г.) на 100 тыс. женского населения.

Среднегодовая смертность –9,2 на 100 тыс. женского населения. Наиболее высокий темп прироста для 2011 года составил (+ 32,91 %), наиболее низкий для 2010 года составил (-27,52%).

Табл. 1. Смертность от ЗНО основных локализаций у населения Пермского края (на 100 тыс. населения) за период 2008-2017 гг.

МКБ-10. Класс II Новообразования. ЗНО.	ЗНО легкого		ЗНО желудка		ЗНО ободочной кишки		ЗНО прямой кишки		ЗНО простаты (на 100 тыс. мужского населения)		ЗНО молочной железы		ЗНО шейки матки	
											на 100 тыс. женского населения			
	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП	ОЗ	ТП
2008	28,1	-	18,2	-	12,8	-	**11,4**	-	14,2	-	28,4	-	9,6	-
2009	26,1	-7,12	18,0	-1,10	12,8	0,00	12,5	9,65	13,7	-3,52	29,6	4,23	**10,9**	13,54
2010	25,7	-1,53	16,7	-7,22	**12,0**	-6,25	12,1	-3,20	13,4	-2,19	27,5	-7,09	7,9	**-27,52**
2011	25,7	0,00	**16,3**	-2,40	12,7	5,83	11,8	-2,48	**12,9**	-3,73	25,5	-7,27	10,5	**32,91**
2012	**24,6**	-4,28	17,9	9,82	12,7	0,00	12,0	1,69	14,7	13,95	**24,7**	-3,14	9,1	-13,33
2013	30,6	**24,39**	20,2	12,85	16,4	**29,13**	14,0	**16,67**	**21,3**	**44,90**	**30,4**	**23,08**	8,7	-4,40
2014	28,2	**-7,84**	19,8	-1,98	15,0	**-8,54**	**14,7**	5,00	20,5	-3,76	28,2	-7,24	9,1	4,60
2015	28,9	2,48	16,6	**-16,16**	14,7	-2,00	11,7	**-20,41**	18,5	-9,76	26,3	-6,74	9,8	7,69
2016	33,2	14,88	**20,5**	**23,49**	17,4	18,37	12,2	4,27	15,8	**-14,59**	27,9	6,08	9,3	-5,10
2017	**33,5**	0,90	19,3	-5,85	**17,9**	2,87	12,8	4,92	15,1	-4,43	25,2	**-9,68**	**7,3**	-21,51
М	28,5		18,4		14,4		12,5		16,0		27,4		9,2	

Примечания: ОЗ – общая заболеваемость, ТП – темп прироста; жирным шрифтом выделены максимальные и минимальные показатели уровня общей заболеваемости, темпа прироста;

Заключение

1. За исследуемый период (2008-2017 гг.) установлена устойчивая закономерность повышения смертности от ЗНО населения Пермского края с темпом роста 14 %. Такая

закономерность связана со следующими факторами: бедность населения, климатическими особенностями территории, неблагоприятной экологической обстановкой в крупных городах, негативными социальными процессами (безработица, алкоголизация населения).

В Пермском крае наблюдается постарение населения, так как средний возраст жителей составляет 38,7 лет (на 2015 год), среди которых средний возраст мужчин – 35,8 лет, женщин – 41,1 лет, что повышает вероятность возникновения онкологической патологии и смертность от нее.

2. Основные причины смертности в Пермском крае – ЗНО лёгкого, ЗНО молочной железы, ЗНО предстательной железы, ЗНО желудка, ЗНО ободочной кишки, ЗНО прямой кишки, ЗНО предстательной железы.

3. За исследуемый период среди женского населения отмечается снижение смертности от ЗНО молочной железы и шейки матки, что связано с качественным проведением периодических медицинских осмотров, диспансеризации, с ранним выявлением онкологической патологии, в связи с введением Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н « О порядке проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров». Согласно данному приказу все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раз в год. Женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

В целях улучшения доступности и качества оказания онкологической помощи населению в Пермском крае, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология» утверждён Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в Пермском крае.

Список литературы

1. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2012 г. / Под редакцией М.И. Давыдова и Е.М. Аксель. Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. 2012. 226 с.
2. Верещагина В.С., Зауралов Е.О. Анализ онкологической заболеваемости у детей в Республике Мордовия. Медицинский альманах, №2 (37), 2015. – С. 80-82.

3. Мерабишвили В.М., Кулева С.А., Демин Е.В. Динамика онкологической заболеваемости и структура злокачественных новообразований среди подростков 15–17 лет с расчетом показателей выживаемости (популяционное исследование). Российский журнал детской гематологии и онкологии. №1, Т.4, 2017 г. – С. 54-60.
4. Решетарова Д. А. Анализ онкологической заболеваемости населения ПФО. Современные проблемы территориального развития: электрон. журн. – 2018. – № 2. – С. 1-6.
5. Конопацкова О. М., Макаров В. З., Решетарова Д. А., Семенченя В. А.,Чумаченко А. Н. О причинах неблагоприятной онкологической ситуации в Приволжском федеральном округе: онкогеографический анализ // Известия Саратовского университета. Новая серия. Сер. Науки о Земле. 2017. Т. 17, вып. 4. С. 212–218.
6. Каприн А. Д., Старинский В. В., Петров Г. В. Состояние онкологической помощи населению России 2016 в году. М. : МНИОИ им. П. А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2017. 236 с.
7. Подушкина И.В., Квасов С.Е., Зубков В.М., Тамойкин А.В.. Онкологическая заболеваемость как приоритетная медико-социальная проблема ведомственного здравоохранения. Медицинский альманах, №3 (12), 2010. – С. 28-30.
8. Кудрявцев И.Ю. Медико-социальная значимость онкологической заболеваемости и смертности в условиях техногенной провинции // Медицина труда и промышленная экология. – 2010. – № 6. – С. 7–11.