

УДК 616-006.04-055.2

СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ЖЕНЩИН В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

¹Бадоева З.А., ²Эштрекова А.М., ¹Аликова Т.Т., ³Яхьяева З.И.

¹ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, Владикавказ, e-mail: sogma.rso@gmail.com;

²Высшая школа управления здравоохранением Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» (Сеченовский университет) Минздрава России, Москва;

³ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Министерства образования России, Грозный

В статье анализируются структура и тенденции заболеваемости раком молочной железы женского населения Кабардино-Балкарской республики за период 2007–2015 гг. в сравнении с показателями Российской Федерации. Представлены результаты комплексного анализа пространственных и временных закономерностей распространения рака молочной железы на территории республики. В нозологической структуре общей онкологической заболеваемости у женщин в Кабардино-Балкарии рак молочной железы (24,7%) является ведущей онкологической патологией, превышающей общероссийский показатель на 3,8%. Отмечается тенденция к ежегодному росту показателя, особенно в возрасте 50–59 лет (29,4%). Около 1/3 всех больных приходится на работоспособный возраст 30–49 лет. Выявление структурных особенностей онкологической патологии является необходимой составляющей в анализе характера распространенности злокачественных новообразований среди населения на конкретной территории. Анализ возрастных показателей позволяет выявить и актуализировать возрастные особенности заболеваемости раком молочной железы с последующей ориентацией на повышенное внимание наиболее проблемным возрастным контингентам, требующих усиления мер профилактического характера на уровне первичной медико-санитарной помощи. Эффективность данных мероприятий будет оцениваться уровнем ранней диагностики рака молочной железы у женщин, как наиболее распространенной онкопатологии среди женского населения Кабардино-Балкарии, и своевременным адекватным лечением.

Ключевые слова: молочная железа, рак, женское население, заболеваемость, динамика, структура

STRUCTURAL FEATURES OF MALIGNANT NOVELTIES IN WOMEN IN THE KABARDINO-BALKARIAN REPUBLIC

¹Badoeva Z.A., ²Eshtrekova A.M., ¹Alikova T.T., ³Yakhyaeva Z.I.

¹Federal State Budgetary Institution of Higher Education «North Ossetian State Medical Academy», the Ministry of Health of Russia, Vladikavkaz, e-mail: sogma.rso @ gmail.com;

²Graduate School of Health Management of the Institute for Leadership and Health Management of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education First Moscow State Medical University named I.M. Sechenov (Sechenov University), Ministry of Health of Russia, Moscow;

³Federal State Budgetary Institution of Higher Education «Chechen State University» of the Ministry of Education of Russia, Grozny

The article analyzes the structure and trends of the incidence of breast cancer in the female population of the Kabardino-Balkarian Republic for the period 2007–2015 in comparison with the indicators of the Russian Federation. The results of a comprehensive analysis of the spatial and temporal patterns of the spread of breast cancer in the territory of the Republic are presented. In the nosological structure of the general oncological morbidity in women in Kabardino-Balkaria, breast cancer (24.7%) is the leading oncological pathology, exceeding the all-Russian indicator by 3.8%. There is a trend towards an annual increase in the indicator, especially at the age of 50–59 years (29.4%). About 1/3 of all patients account for the workable age of 30–49 years. treatment. Identification of structural features of oncological pathology is a necessary component in the analysis of the prevalence of malignant neoplasms among the population in a particular area. Analysis of age indices allows revealing and actualizing the age-specific features of the incidence of breast cancer with subsequent focus on increased attention to the most problematic age brackets, which require strengthening preventive measures at the level of primary health care. The effectiveness of these measures will be assessed by the level of early diagnosis of breast cancer in women, as the most common oncopathology among the female population of the Kabardino-Balkaria and timely adequate treatment.

Keywords: mammary gland, cancer, female population, morbidity, dynamics, structure

Проблема заболеваемости злокачественными новообразованиями в последние десятилетия становится все более актуальной для современного общества и занимает одно из ведущих мест в структуре заболеваемости населения. Новообразования являются второй по значимости причиной

смертности населения после сердечно-сосудистых заболеваний [1, 2].

В России ежегодно около 46 тыс. женщин заболевает раком молочной железы. В структуре онкологических заболеваний женщин рак молочной железы занимает первое место и составляет 19,3%, показате-

тель заболеваемости – 39,3 на 100 тыс. населения [3, 4].

В 2015 г. в Российской Федерации впервые в жизни выявлен 589341 случай злокачественных новообразований (в том числе 270046 и 319335 у пациентов мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по отношению к 2014 г. составил 4,0% [5].

Цель исследования

Целью настоящего исследования явилось изучение особенностей структуры злокачественных новообразований у женщин в Кабардино-Балкарской Республике.

Материалы и методы исследования

Для определения показателей, характеризующих динамику и структуру онкологической заболеваемости у женщин, изучались годовые отчеты государственного учреждения здравоохранения «Онкологический диспансер» Министерства здравоохранения КБР (ГУЗ ОД МЗ КБР) за 2007–2015 гг. Проанализированы данные по общей онкологической заболеваемости и раку молочной железы в Кабардино-Балкарской Республике (КБР). Показаны особенности ее распределения по локализации, возрастно-половому составу в динамике. Математический анализ результатов исследования проводился на персональном компьютере с использованием программы STATISTIKA (фирма-производитель StatSoft Inc, USA).

Результаты исследования и их обсуждение

При относительно стабильной динамике численности населения КБР за изучаемый период выявлен рост абсолютного числа случаев злокачественных новообразований среди населения с 2007 по 2015 гг. с 1992 до 2279 человек. Среди женщин злокачественные новообразования выявлены в 2007 г. в 1042 случаях, а в 2015 году у 1169 человек. Среди мужского населения зарегистрировано 950 человек в 2007 г. и 1110 чел. в 2015 г. Таким образом с 2007 по 2015 год среди женского населения зафиксирован рост абсолютного числа случаев всех злокачественных новообразований на 127 человек. Среди онкологических заболеваний рак женской

молочной железы зарегистрирован у 210 женщин в 2007 г. и 289 женщин в 2015 г. За семилетний период рак молочной железы выявлен у 18 мужчин. Если ранее в КБР рак молочной железы среди мужчин являлся чрезвычайной редкостью, то за период 2009–2014 гг. на его долю пришлось 1,3% от числа всех заболевших обоих полов (табл. 1).

Проведенный нами сравнительный анализ структуры онкологической заболеваемости позволил выявить особенности ее распределения по локализации в Кабардино-Балкарской Республике и Российской Федерации. Согласно данным Росстата (2015 г.) ведущей локализацией в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости в Российской Федерации в ранговом порядке являются: кожа (12,5%, с меланомой – 14,2%), молочная железа (11,4%), трахея, бронхи, легкое (10,2%), ободочная кишка (6,6%), предстательная железа (6,6%), желудок (6,4%), прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (4,9%), лимфатическая и кроветворная ткань (4,7%), тело матки (4,1%), почка (3,9%), поджелудочная железа (3,0%), шейка матки (2,8%), мочевого пузыря (2,7%), яичник (2,4%).

Согласно данным табл. 2 следует, что к 2015 г. удельный вес женщин, страдающих раком молочной железы, от общего числа онкологических больных (оба пола) составил 12,7%. Данный показатель вырос с 2007 г. на 2,2%, при этом наиболее высокий показатель зафиксирован в 2010 г. (13,5%). Таким образом, в структуре злокачественных новообразований среди общей онкологической заболеваемости населения КБР рак женской молочной железы стабильно находится на первом месте (12,7%), рак кожи с меланомой имеет второе ранговое место (7,6% в 2007 г. и 8,0 в 2015 г.), на третьем месте – рак шейки матки (2,3% и 3,8%) соответственно, четвертое место принадлежит лимфатической и кроветворной ткани (5,6% в 2007 г. и 5,9% в 2015 г.), пятое место занимает рак тела матки (2,9 и 3,2), далее – трахеи, бронхов, легкого (4,6% в 2007 г. и 3,8% в 2015 г.), щитовидной железы (1,9 и 3,9) соответственно (табл. 2).

Таблица 1

Динамика общей заболеваемости раком молочной железы в КБР по полу за 2007–2015 гг.

	Пол	Годы								
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Злокачественные новообразования всего	Всего	1992	2047	2065	2156	2190	2158	2184	2240	2279
	М	950	947	992	959	995	1008	1025	1059	1110
	Ж	1042	1100	1073	1197	1195	1150	1159	1181	1169
Рак молочной железы	М	---	---	---	---	4	---	7	2	5
	Ж	210	226	255	290	241	243	292	292	289

Таблица 2

Распределение злокачественных новообразований у женщин в структуре общей онкологической заболеваемости населения КБР за 2007–2015 гг. (абс., %)

	абс. ч. %	Годы								
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Злокачественные новообразов. – всего по КБР	абс. ч.	1992	2047	2065	2156	2190	2158	2184	2240	2279
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Женской молочной железы	абс. ч.	210	226	255	290	241	243	292	292	289
	%	10,5	11,0	12,3	13,5	11,0	12,3	13,4	13,0	12,7
Кожи с меланомой	абс. ч.	152	175	135	167	145	135	168	219	183
	%	7,6	8,5	6,5	7,7	6,6	6,3	7,7	9,8	8,0
Лимфатич. и кроветв. ткани	абс. ч.	59	52	46	54	57	52	64	64	69
	%	3,0	2,5	2,2	2,5	2,6	2,4	2,9	2,9	3,0
Тела матки	абс. ч.	58	41	60	73	85	77	88	79	73
	%	2,9	2,0	2,9	3,4	3,9	3,6	4,0	3,5	3,2
Шейки матки	абс. ч.	46	64	43	67	84	53	76	57	86
	%	2,3	3,1	2,1	3,1	3,8	2,5	3,5	2,5	3,8
Трахеи, бронхов, легкого	абс. ч.	48	38	29	44	35	50	49	53	45
	%	4,6	3,5	2,7	3,7	2,9	4,3	4,2	4,5	3,8
Щитовидной железы	абс. ч.	20	20	25	21	23	32	29	32	46
	%	1,9	1,8	2,3	1,7	1,9	2,7	2,5	2,7	3,9



Рис. 1. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения в КБР за 2015 г.

В нозологической структуре общей онкологической заболеваемости у женщин в КБР рак молочной железы (24,7%) является ведущей онкологической патологией, превышающей общероссийский показатель (20,9%) на

3,8%. Далее следуют новообразования кожи с меланомой (15,6%), шейки матки (7,4%), тела матки (6,2%), лимфатической и кровеносной ткани (5,9%), ободочной кишки (5,7%), щитовидной железы (3,9%), трахеи,

бронхов, легкого (3,8%), яичника 3,5%, желудка (3,4%), прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса (3,3%), поджелудочной железы (2,7%), почки (2,6%), при этом прочие составляют 11,3%. Таким образом, в структуре онкологической заболеваемости женского населения КБР наибольший удельный вес (41,8%) имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы. По Российской Федерации данный показатель составляет 38,9% (рис. 1).

Обращает на себя внимание ежегодный рост доли рака молочной железы в структуре общей онкологической заболеваемости женского населения КБР, характеризовавшийся неравномерной динамикой с некоторыми колебаниями показателя в отдельные годы (рис. 2).

Как видно на рис. 2, удельный вес больных вырос на 4,5% (с 20,2% в 2007 г. до 24,7% в 2015 г.). Пик заболеваемости раком молочной железы у женщин зафиксирован в 2014 г. (25,2%).

Как видно на рис. 2, удельный вес больных вырос на 4,5% (с 20,2% в 2007 г. до 24,7% в 2015 г.). Пик заболеваемости раком молочной железы у женщин зафиксирован в 2014 г. (25,2%).

Важным показателем при изучении заболеваемости раком молочной железы является возрастной состав больных. Анализ данного показателя позволяет выявить возрастные особенности заболеваемости и актуализировать их с последующей ориентацией на повышенное внимание данно-

му контингенту на уровне первичной медико-санитарной помощи. Прежде всего это, несомненно, касается проведения профилактических мероприятий среди наиболее проблемных возрастных категорий, эффективность которых будет оцениваться уровнем ранней диагностики и своевременным адекватным лечением. Особое внимание следует уделить проведению профилактических мероприятий среди женщин работоспособного возраста 30–45 лет.

В табл. 3 представлены данные заболеваемости раком молочной железы среди женского населения КБР по возрастному составу. Выявлено, что наибольшее число больных приходится на возрастную группу 50–59 лет: 53 чел. (25,2% в 2007 г.) и 85 чел. (29,4% в 2015 г.). Пик заболеваемости зафиксирован в 2010 г. (31,4%), заболеваемость выросла на 4,5%.

Несколько реже данная патология выявлялась в 70 лет и старше: 46 человек (21,9% в 2007 г. и 74 человек (25,6%) в 2015 г. Рост заболеваемости в данной возрастной группе за исследуемый период составил 3,7%. Возрастная группа 60–69 лет характеризуется более стабильными показателями: 49 чел. (23,3% в 2007 г.) и 68 чел. (23,5% в 2015 г.). Доля больных в 40–49 лет составила 21,4% в 2007 г. (45 чел.) и 21,4% в 2015 г. (36 чел.). В средней возрастной группе 30–39 лет зарегистрировано в 2007 г. 15 человек (7,2%), а в 2015 г. 20 человек (6,9%). В данных возрастных группах заболеваемость имеет положительную тенденцию к снижению.

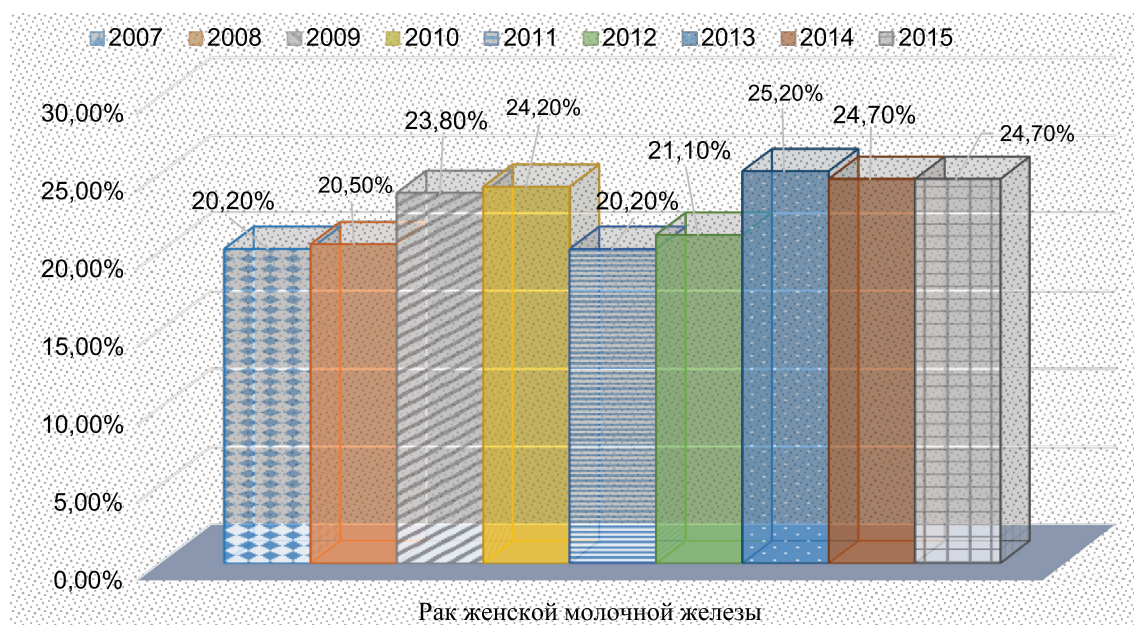


Рис. 2. Динамика заболеваемости раком молочной железы среди женского населения КБР за период 2007–2015 гг.

Таблица 3

Распределение заболеваемости раком женской молочной железы в Кабардино-Балкарской Республике за период 2007–2015 гг. в зависимости от возраста (абс., %)

	20–29		30–39		40–49		50–59		60–69		70 и старше		Всего РМЖ	
	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%	абс. ч.	%
2007	2	1,0	15	7,2	45	21,4	53	25,2	49	23,3	46	21,9	210	100,0
2008	5	2,2	7	3,2	36	15,9	55	24,3	60	26,5	63	27,9	226	100,0
2009	5	2,0	11	4,3	58	22,7	71	27,8	59	23,2	51	20,0	255	100,0
2010	0	0	12	4,1	48	16,6	91	31,4	56	19,3	83	28,6	290	100,0
2011	2	0,8	16	6,6	48	19,9	69	28,6	41	17,1	65	27,0	241	100,0
2012	2	0,8	15	6,2	47	19,3	70	28,8	41	16,9	68	28,0	243	100,0
2013	2	0,7	19	6,5	43	14,7	95	32,5	50	17,1	73	25,0	292	100,0
2014	1	0,3	20	6,8	43	14,7	87	29,8	61	20,9	80	27,4	292	100,0
2015	6	2,1	20	6,9	36	12,5	85	29,4	68	23,5	74	25,6	289	100,0

В младшей возрастной группе 20–29 лет наоборот, выявляется неблагоприятная динамика роста патологии. По сравнению с 2007 г., когда регистрировалась одна больная раком молочной железы (1,0%), число больных в 2015 г. увеличилось до 6 человек, составив 2,1% в возрастной структуре данной патологии.

Заключение

Выявлен рост абсолютного числа случаев всех злокачественных новообразований среди населения Кабардино-Балкарской Республики за период с 2007 по 2015 гг., превышающий общероссийские показатели. В нозологической структуре первое место принадлежит раку молочной железы (24,7%) с тенденцией ежегодного роста показателя. С возрастом заболеваемость раком молочной железы возрастает и наибольшее число (29,4%) больных приходится на возрастную группу 50–59 лет. После 60 лет отмечается снижение заболеваемости. Обращает на себя внимание число больных раком молочной железы в возрастных категориях женского населения работоспособного возраста 40–49 лет (21,4%) и 30–39 лет (7,2%), составляющих в совокупности около 1/3 от числа всех больных. Анализ возрастных показателей позволяет выявить и актуализировать возрастные особенности заболеваемости с последующей ориентацией на повышенное внимание наиболее проблемным возрастным контингентам на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Таким образом, выявление структурных особенностей онкологической патологии является необходимой составляющей в анализе характера распространенности злокачественных новообразований среди населения на конкретной территории. Полученные данные позволяют разработать комплекс профилактических мероприятий, эффективность которых будет оцениваться уровнем ранней диагностики рака молочной железы у женщин, как наиболее распространенной онкопатологии среди женского населения Кабардино-Балкарской республики и проведением соответствующего адекватного лечения.

Список литературы

1. Тхакахов А.А. Эпидемиология и морфология рака молочной железы в Кабардино-Балкарской Республике за период 1990–2014 гг. / А.А. Тхакахов // Современные научные исследования и инновации. – 2016. – № 7 [Электронный ресурс]. – URL: <http://web.snauka.ru/issues/2016/07/70380> (дата обращения: 18.03.2018).
2. Чеснокова Н.П. Рак молочной железы: проблемы патогенеза / Н.П. Чеснокова, В.Ю. Барсуков, О.А. Злобнова // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 4–1. – С. 146–151.
3. Злокачественные новообразования в России в 2010 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. В.И. Чиссова, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. – М.: ФГБУ «МНИОИ им. П. А. Герцена», 2012. – 260 с.
4. Петрова Г.В. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения России / Г.В. Петрова, А.Д. Каприн, В.В. Старинский, О.П. Грецова // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2014. – № 2. – С. 5–10.
5. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2017. – 250 с.