

УДК 616-006(470.65)

**СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ****Туаева И.Б., Бадоева З.А., Габараева Л.Н., Гудцова А.П., Чехоева А.Н., Сафарова З.Г.***ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России,
Владикавказ, e-mail: sogma.rso@gmail.com*

Данные государственной статистической отчетности являются основной базой для разработки и оценки результатов общегосударственных противораковых программ, используются при сравнительном анализе показателей онкологической помощи в различных популяциях на международном уровне и среди регионов России, в том числе в Республике Северная Осетия – Алания, в научных разработках. В статье представлен анализ заболеваемости и инвалидности населения Республики Северная Осетия – Алания злокачественными новообразованиями за период (2012–2017 гг.). Дана оценка направленности онкоэпидемиологических процессов на основе изучения динамики показателей заболеваемости и инвалидности в республике. Злокачественные новообразования являются ведущей патологией среди всех новообразований в РСО-Алания. Отмечен их рост как в общей, так и в первичной заболеваемости (Ф. 12). Доля их в 2017 г. составила 83,0% среди всех новообразований. Абсолютные числа злокачественных новообразований, (Ф. 7), в республике в целом имеют тенденцию к снижению, при этом отдельные формы характеризуются ростом. Ведущей локализацией в общей структуре онкологической заболеваемости является кожа с меланомой, на втором месте рак молочной железы, третье место принадлежит ЗНО трахеи, бронхов, легкого. Выявленные показатели временной и стойкой нетрудоспособности имеют характер роста, свидетельствующие о распространенности злокачественных новообразований среди населения республики.

Ключевые слова: уровень, распространенность, рак, население, заболеваемость, динамика, структура

**MODERN CONDITION OF ONCOLOGICAL MORBIDITY
IN THE REPUBLIC OF NORTH OSSETIA – ALANIA****Tuaeva I.B., Badoeva Z.A., Gabaraeva L.N., Gudtsova A.P., Chekhoeva A.N., Safarova Z.R.***Federal State Budgetary Institution of Higher Education «North Ossetian State Medical Academy»
of the Ministry of Health of the Russian Federation, Vladikavkaz, e-mail: sogma.rso@gmail.com*

The data of the state statistical reporting is the main basis for the development and evaluation of comparative analysis. The indicator of oncological assistance in various populations at the international level and among the regions of Russia, including in the Republic of North Ossetia-Alania are in scientific research. In the dynamics of morbidity and disability indicators in the country. Malignant neoplasms are the leading pathology among all neoplasms in North Ossetia-Alania, their growth was noted both in total and in primary morbidity (F. 12). The share of them in 2017 was 83.0% among all neoplasms. The absolute numbers of malignant neoplasms F 7 in a restoral, in general, have a tendency to decrease, while individual forms are characterized by growth. Leading localization in the general logical incidence is skin with melanoma, in the second place is breast cancer, tracheal and bronchial pancreatic carcinoma, and gossip. The identified indicators of temporary and permanent disability have a growth character, indicating the prevalence of malignant results of national anti-cancer programs, using the analysis of morbidity and disability of the population of the Republic of North Ossetia-Alania and malignant neoplasms for the period (2012-2017). An assessment of the directivity of onco-epidemiological procedures was made on the basis of a study of the onco structure, and the third place belongs to neoplasms among the population of the republic.

Keywords: level, prevalence, cancer, population, morbidity, dynamics, structure

Онкологические заболевания представляют собой важную медико-социальную проблему во всем мире. Социальная значимость заболеваемости злокачественными новообразованиями обусловлена многообразием этиологических факторов, их широкой распространенностью и сложностью профилактики. За последние 10 лет прирост заболевших онкологическими заболеваниями по разным данным достиг 15%. В среднем в России, как и во всем мире, рост заболеваемости отмечается на 1,5% в год [1]. Ежегодный прирост новых пациентов онкологических клиник и отделений за последние годы, составили около 2–3%. В 2012 г.

в России впервые выявлено более 480 тыс. онкологических больных (почти 526 тыс. новых опухолей), умерло от злокачественных новообразований 288 тыс. больных, что составляет 14,9% в общей структуре смертности [2, 3]. В 2016 г. в Российской Федерации впервые выявлено 599 348 злокачественных новообразований (в том числе 273 585 и 325 763 у пациентов мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2015 г. составил 1,7%. Совокупный показатель распространенности достиг 2 399,1 на 100 тыс. населения. Диагноз злокачественного новообразования был подтвержден морфологически

в 91,3% случаев (2006 г. – 81,8%) [4]. Злокачественные новообразования – это одна из основных причин инвалидизации и смертности населения. В связи с эпидемиологическим и демографическим кризисами прогнозируется дальнейший рост заболеваемости этой патологией [5].

Цель исследования: изучение и анализ онкологической заболеваемости на современном этапе в Республике Северная Осетия – Алания (РСО-Алания).

Материалы и методы исследования

Для определения показателей, характеризующих динамику и структуру злокачественных новообразований среди населения РСО-Алания, изучались годовые отчеты государственного учреждения здравоохранения «Онкологический диспансер» Министерства здравоохранения РСО-Алания и сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации (ф. № 7, ф. 35, ф. 12) за 2012–2017 гг. Проанализированы данные онкологической заболеваемости среди взрослого населения республики по форме № 12, показаны особенности их распределения по локализации, возрастно-половому составу в динамике, а также сведения Главного бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Республике Северная Осетия – Алания. Показатели заболеваемости рассчитаны на 100 тыс. населения РСО-Алания, инвалидности – на 10 тыс. населения. Математический анализ результатов исследования проводился на персональном компьютере с использованием программы STATISTIKA (фирма производитель StatSoft Inc, USA).

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ статистических материалов МЗ РСО-Алания (ф. № 12), показал, что за исследуемый период (2012–2017 гг.), отмечается рост абсолютного числа больных с злокачественными новообразованиями (ЗНО) населения Республики Северная Осетия – Алания (РСО-Алания). Так, в 2012 г. абсолютное число больных по данной патологии составило 15033 чел., а в 2017 г.

увеличилось до 36354 чел. Общая заболеваемость по всем регистрируемым болезням за пятилетний период увеличилась на 127021 чел. (с 510896 чел. в 2012 г. до 637917 чел. в 2017 г.). Рост уровня общей заболеваемости по всем заболеваниям произошел на +27,0% (с 93085,7 в 2012 г. до 118196,7 в 2017 г. на 100 тыс. взрослого населения); новообразований – на 108% (с 3895,5 до 8113,6 соответственно), превышающие данные РФ в 1,4 раза. При этом рост уровня злокачественных новообразований идет более быстрыми темпами (+145,9%) (с 2739,0 в 2012 г. до 6735,9 в 2017 г., на 100 тыс. соответствующего населения) (табл. 1).

В показателях первичной заболеваемости по всем заболеваниям также зафиксирован рост на +14,2% (с 49283,5 в 2012 г. до 56296,9 в 2017 г. на 100 тыс. взрослого населения). Абсолютное число данного явления в 2012 г. составило 270490 чел. увеличившись в 2017 г. до 303839 чел., увеличившись на 33349 чел. Рост новообразований произошел на 2423 чел. (с 4783 чел. в 2012 г. до 7206 в 2017 г. Уровень их (на 100 тыс. взрослого населения) составил 871,5 в 2012 г. и 1335,2 в 2017 г.), темп прироста относительного показателя достиг +53,2%. Тогда как заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась на +106,5%. (с 402,8 в 2012 г. до 831,7 в 2017 г., на 100 тыс. взрослого населения). Абсолютное число показателя ЗНО в 2012 г. достигало 2211 чел. и за исследуемый период (2012–2017 гг.) снизилось на 2278 чел. и составило 4489 чел. (табл. 2).

В отчетном, 2017 г., в республике первично выявлено 2249 ЗНО (без выявленных посмертно); морфологический диагноз был подтвержден в 2197 случаях. Среди них с первой стадией отмечены 523 чел., второй – 715, третьей и четвертой по 451 чел., что свидетельствует о проблеме онкологической заболеваемости в республике.

Таблица 1

Динамика показателей общей заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения РСО-Алания за 2012–2017 гг. (ф. 12)

	абс. ч. пок.	2012	2013	2014	2015	2017	Темп прироста%
Всего по заболеваниям в РСО-Алания	абс. ч.	510896	528723	535845	562342	637917	–
	пок.	93085,7	96885,1	98554,0	103459,0	118196,7	+27,0
Новообразования	абс. ч.	21380	22188	22107	22617	43790	
	пок.	3895,5	4065,8	4066,0	4161,0	8113,6	+108,3
Злокачественные новообр. (ЗНО)	абс. ч.	15033	15731	16119	16742	36354	–
	пок.	2739,0	2882,6	2964,6	3080,2	6735,9	+145,9

Таблица 2

Динамика показателей первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями взрослого населения РСО-Алания за 2012–2017 гг. (ф. 12)

	абс. ч. пок.	2012	2013	2014	2015	2017	Темп прироста %
Всего по заболеваниям в РСО-Алания	абс. ч.	270490	286057	288523	290336	303839	–
	пок.	49283,5	52417,6	53065,9	53415,7	56296,9	+14,2
Новообразования	абс. ч.	4783	4719	5165	4117	7206	–
	пок.	871,5	864,7	950,1	757,4	1335,2	+53,2
Злокачественные новообр. (ЗНО)	абс. ч.	2211	2200	2178	2154	4489	–
	пок.	402,8	403,1	400,6	396,3	831,7	+106,5

Таблица 3

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения РСО-Алания за 2012–2017 гг. (абс. ч. и %) (ф. 7)

Локализация, нозологическая форма	абс. ч.	Годы					
		2012	2013	2014	2015	2016	2017
Злокачественные новообразования всего по РСО-Алания	абс. ч.	2389	2385	2345	2314	2281	2270
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Молочной железы	абс. ч.	298	354	318	322	305	343
	%	12,5	14,8	13,6	13,9	13,4	15,1
Рак кожи с меланомой	абс. ч.	494	471	489	479	403	470
	%	20,7	19,7	20,9	20,7	17,7	20,7
Лимфатической и кроветворной ткани	абс. ч.	133	138	114	122	143	103
	%	5,6	5,8	4,9	5,3	6,3	4,5
Трахеи, бронхов, легкого	абс. ч.	174	168	153	169	147	149
	%	7,3	7,0	6,5	7,3	6,4	6,6
Тела матки	абс. ч.	87	87	105	78	86	86
	%	3,6	3,6	4,5	3,4	3,8	3,8
Шейки матки	абс. ч.	62	65	53	48	63	46
	%	2,6	2,7	2,3	2,1	2,6	2,0
Предстательной железы	абс. ч.	122	85	122	121	123	98
	%	5,1	3,6	5,2	5,2	5,4	4,3
Щитовидной железы	абс. ч.	36	47	67	24	48	23
	%	1,5	2,0	2,9	1,0	2,1	1,0
Яичника	абс. ч.	53	45	46	48	36	71
	%	2,2	1,9	2,0	2,1	1,6	3,1
Почки	абс. ч.	56	69	69	80	67	112
	%	2,3	2,9	2,9	3,5	2,9	4,9
Поджелудочной железы	абс. ч.	50	70	67	61	47	29
	%	2,1	2,9	2,9	2,6	2,1	1,3
Желудка	абс. ч.	129	102	113	108	93	130
	%	5,4	4,3	4,8	4,7	4,1	5,7
Печени и внутрпеч. желчных протоков	абс. ч.	39	37	40	32	44	42
	%	1,6	1,6	1,7	1,4	1,9	1,9
Ободочной кишки	абс. ч.	100	131	126	121	150	141
	%	4,2	5,5	5,4	5,2	6,6	6,2
Прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса	абс. ч.	102	84	80	87	110	93
	%	4,3	3,5	3,4	3,8	4,8	4,1
Мочевого пузыря	абс. ч.	92	80	84	83	82	87
	%	3,9	3,4	3,6	3,6	3,6	3,8
Прочие	абс. ч.	361	353	293	329	335	252
	%	15,1	14,8	12,5	14,2	14,7	11,1

Таблица 4

Абсолютные числа заболеваемости с временной утратой трудоспособности при злокачественных заболеваниях в РСО-Алания за 2012–2017 гг. (абс. чис.)

	Пол	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Дни	всего	35795	5473	2796	72463	79945	79011
	м	16971	2297	1560	48772	38981	38343
	ж	18824	3176	1236	55320	40964	40668
Случаи	всего	1120	130	66	2628	2317	1898
	м	517	50	34	1230	1122	809
	ж	603	80	32	1398	1195	1089
Ср. длит 1 сл.	всего	32,0	42,1	42,4	27,6	34,5	47,4
	м	32,8	45,9	45,9	39,7	36,5	41,6
	ж	31,2	39,7	38,6	39,6	34,3	37,3

Статистические данные (ф. № 7) свидетельствуют, что заболеваемость злокачественными новообразованиями населения РСО-Алания снизилась (с 2389 чел. в 2012 г., до 2270 чел. в 2017 гг.), снижение носило стабильный характер и составило 119 чел. (табл. 3). Проведенный анализ структуры ОЗ позволил выявить особенности ее распределения по локализации в РСО-Алания. Так, ведущей локализацией в общей структуре ОЗ является кожа с меланомой, составившая 20,7% (494 чел. в 2012 г.) и 17,7% (403 чел. в 2016 г.), при этом в 2017 г. показатель достиг значения 2012 г. (20,7%); второе место по локализации злокачественных новообразований занимает молочная железа (12,5% – 298 чел. в 2012 г. и 15,1% – 343 чел. в 2017 г.); третье – трахеи, бронхов, легкого (7,3% – 174 чел. и 6,6% – 149 чел., соответственно). Далее идут: рак ободочной кишки, имеющий тенденцию к росту (4,2% – 100 чел. в 2012 г. и 6,2% – 141 чел. в 2017 г.); желудка (5,4% – 129 чел. и 5,7% – 130 чел. в 2017 г.); почки (2,3% – 56 чел. и 4,9% – 112 чел., соответственно); тело матки (3,6% – 87 чел. в 2012 г. и 3,8% – 86 чел. в 2017 г.); печени и внутрипеченочных желчных протоков. Показатели отдельных нозологических форм имеют тенденцию к снижению: лимфатической и кровяной ткани (с 5,6% – 133 чел. в 2012 г. до 4,5% – 103 чел., 2017 г.), предстательной железы (с 5,1% – 122 чел. до 4,3% – 98 чел. соответственно), прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса (4,3% – 102 чел. в 2012 г. до 4,1% – 93 чел. в 2017 г.), мочевого пузыря (с 3,9% – 92 чел. до 3,8% – 87 чел. соответственно) (табл. 3).

Итак, за исследуемый период (2012–2017 гг.) в Республике Северная Осетия – Алания отмечается рост уровня как общей, так и первичной заболеваемости злокаче-

ственными новообразованиями. Ведущей локализацией в общей структуре онкологической заболеваемости является кожа с меланомой, на втором месте рак молочной железы, третье место принадлежит ЗНО трахеи, бронхов, легкого.

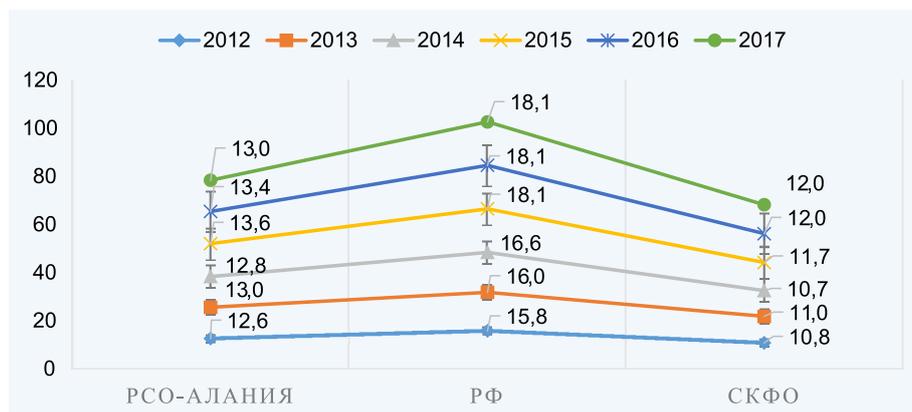
Наиболее важным социально-экономическим фактором онкологических заболеваний является нарушение трудоспособности. Основными показателями, отражающими влияние данной патологии на трудовой потенциал общества, является временная и стойкая нетрудоспособность. Число случаев временной нетрудоспособности вследствие онкологических заболеваний в РСО-Алания за период с 2012 г. по 2017 г. увеличилось на 1823 чел. (с 75 чел. в 2012 г. до 1898 чел. в 2017 г.). Дни нетрудоспособности составили 3353 и 79011 соответственно, увеличившись на 75658 дней. При этом существенная разница в абсолютных данных между мужским и женским полом не фиксируется. Средняя длительность одного случая увеличилась с 32,0 дн. в 2012 г. до 47,4 дн. в 2017 г. (табл. 4).

Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности при злокачественных новообразованиях в 2017 г. достиг 1,3 случаев, тогда как в 2012 г. составлял 0,8 (на 100 работающих); в днях – 54,4 и 26,7 соответственно. Темп прироста за шестилетний период в случаях достиг 62,5%, в днях – 103,7%. Наибольший рост показателя зафиксирован в 2016 г. (1,6 на 100 работающих), наименьший – в 2014 г. (0,05 соответственно). Итак, анализ показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности по причине злокачественных новообразований (на 100 работающих) за исследуемый период (2012–2017 гг.) указывает на его рост как в случаях (в 1,6 раза), так и в днях (в 2,0 раза) (табл. 5).

Таблица 5

Динамика показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности при злокачественных заболеваниях в РСО-Алания за 2012–2017 гг. (на 100 работающих)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Темп прироста%
Дни	26,7	4,0	2,0	51,0	55,5	54,4	103,7
Случаи	0,8	0,09	0,05	1,8	1,6	1,3	62,5
Ср. длит. 1 случ.	32,0	42,1	42,4	39,6	34,5	47,4	–



Сравнительная характеристика показателей первичной инвалидности взрослого населения за период 2012–2017 гг. по РСО-Алания, РФ и СКФО (на 10 тыс. соответствующего населения)

Согласно статистическим данным Главного бюро медико-социальной экспертизы, по Республике Северная Осетия – Алания зафиксирован рост показателей первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований на +6,3% (с 12,6 в 2012 г. до 13,0 в 2017 г. на 10 тыс. взрослого населения РСО-Алания), показатели имеют равномерный рост с незначительными отклонениями в отдельные годы. Наибольший уровень заболеваемости зафиксирован в 2015 г. (13,6), наименьший – в 2012 г. (12,6); в Российской Федерации данное явление составило +14,6% (с 15,8 в 2012 г. до 18,1 в 2017 г. на 10 тыс. взрослого населения РФ); в СевероКавказском федеральном округе уровень первичной инвалидности увеличился на 11,1% (с 10,8 в 2012 г. до 12,0 в 2017 г. на 10 тыс. взрослого населения СКФО). Итак, показатели первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований в РСО-Алания превышают данные СКФО, но ниже показателей РФ (рисунок).

Закключение

В Республике Северная Осетия – Алания за исследуемый период (2012–2017 гг.) отмечается рост уровня как общей, так и первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями, при этом в структуре злокачественных новообразований отдельные формы имеют тенденцию к снижению.

Показатели первичной инвалидности, при данной патологии в РСО-Алания, превышают данные СКФО, но ниже показателей РФ. Эпидемиологические исследования онкологической заболеваемости позволяют выявить особенности заболеваемости с последующей ориентацией на повышенное внимание к данному контингенту больных на уровне первичного звена. Снизить заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований возможно только при активном взаимодействии государства, врачей разных специальностей и самих пациентов.

Список литературы

1. Злокачественные новообразования в России в 2015 г. (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.
2. Кривонос О.В., Чиссов В.И., Старинский В.В. Меры по реализации Национальной онкологической программы и постановления Правительства Российской Федерации по совершенствованию онкологической помощи населению // Креативная хирургия и онкология. 2010. С. 5–8.
3. Гончаренко Г.В. Первично-множественные злокачественные опухоли наиболее распространенных локализаций статистика онкологического кабинета в поликлиники // Исследования и практика в медицине. 2015. № 2 (4). С. 59–65. DOI: 10.17709/2409-2231-2015-2-4-59-65.
4. Злокачественные новообразования в России в 2016 г. (заболеваемость и смертность) / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2018. 250 с.
5. Кнышова Л.П. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 5–4. С. 671–672.