

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ В РОССИИ

Е.М. Аксель

ФГБНУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва

В статье представлен анализ статистических показателей по форме № 7 «Сведения о заболевших злокачественными новообразованиями», форме № 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями»; использованы данные Росстата о распределении умерших от рака (форма № 5) и среднегодовой численности населения России по полу и возрасту. Для расчета стандартизованных показателей использован мировой стандарт возрастного распределения населения.

Приведены данные о распространенности злокачественных новообразований женских половых органов, о контингентах больных, в том числе наблюдавшихся в течение пяти лет и более, о распределении больных по стадиям.

Рассчитаны возрастные, общие и стандартизованные показатели заболеваемости и смертности России от рака яичников, тела и шейки матки, приведен анализ их тенденций в динамике.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, онкологическая помощь, заболеваемость, смертность.

INCIDENCE AND MORTALITY FROM MALIGNANT TUMORS OF THE FEMALE REPRODUCTIVE SYSTEM IN RUSSIA

Axel E.M.

Federal State Budget Scientific Institution «N.N. Blokhin Russian Cancer Research Center»

This article presents the analysis of statistical indicators based on the form № 7 «Records of the new cases of malignant diseases», form № 35 «Records of all cases of malignant diseases»; the data sets on the distribution of cancer deaths (form № 5) and on an average annual population by sex and age released by the Federal State Statistics Service of the Russian Federation. The global standard of population age structure was used for the calculation of standardized indicators.

The article provides the data on the incidence of malignant tumors of female reproductive system, on patient populations, including those having been observed for 5 years or more, on stage distribution in patients.

The age, general and standardized indicators of incidence and mortality from ovarian cancer, endometrial and cervical cancer in Russia are developed and the tendency analysis in dynamics is performed.

Key words: malignant tumors, cancer care, incidence, mortality.

Состояние онкологической помощи

Злокачественные опухоли женских половых органов занимают особое место в клинической онкологии: это наиболее часто встречающиеся злокачественные новообразования у женщин.

Анализ данных о состоянии онкологической помощи больным раком женских половых органов показал, что в 2013 г. в России доля морфологически верифицированных диагнозов при раке яичников (91,3%) была ниже по сравнению с долей рака шейки (97,7%)

и тела (97,8%) матки. Распределение больных раком яичников по стадиям достоверно отличается от их распределения при раке шейки и тела матки, характеризуясь вдвое меньшей долей I–II стадий среди больных с впервые установленным диагнозом и преобладанием III–IV стадий заболевания (табл. 1). Одним из путей снижения смертности от злокачественных новообразований является скрининг — выявление бессимптомного рака путем массовых профилактических осмотров

населения. Ранняя диагностика злокачественных опухолей вульвы, вагины и шейки матки возможна с помощью простейших методов обследования — осмотра и пальпации. Раннее распознавание опухолей эндометрия (тела матки) также не требует сложных методов обследования. Менее доступны для ранней диагностики лишь опухоли яичников. Несмотря на то, что профилактические осмотры играют значительную роль в диагностике рака шейки матки (выявляется 32,2% заболевших в России), за последние 15 лет доля больных, выявленных при их проведении, увеличилась всего на 3%, что значительно ниже, чем при раке тела матки (16,4%) и яичников (12,2%) [1].

Летальность на первом году с момента установления диагноза рака тела матки (9,4%) была в 2,5 раза ниже, чем при раке яичников (23,7%). Сравнение доли больных с опухолями IV стадии и летальности на первом году с момента установления диагноза говорит о снижении доли больных с опухолями IV стадии: отношение этих показателей при раке шейки составляло 1,7; при раке тела матки — 1,6; при раке яичников — 1,1. За период с 2008 по 2013 гг. отмечено незначительное снижение доли больных IV стадии.

Численность контингентов больных злокачественными новообразованиями в мире, живущих пять лет, достигла к концу 2012 г. 32,5 млн, в том числе 1,5 млн из них — это больные раком шейки матки.

Численность контингентов больных раком шейки матки в России в 2013 г. составила

166,3 тыс.; по сравнению с 1993 г. (194,8 тыс.), она снизилась на 14,6%. Из общего числа контингентов 109,8 тыс. (66%) состояли на учете пять и более лет. Индекс накопления контингентов (отношение числа больных, состоящих на учете на конец года, к числу больных с впервые установленным диагнозом) снизился с 17,1 в 1993 г. до 11,2 в 2013 г. (табл. 2).

Численность контингентов больных раком тела матки составила в 2013 г. 220,5 тыс.; по сравнению с 1993 г. (105,8 тыс.) она увеличилась в 2,1 раза. Из общего числа контингентов 132,8 тыс. (60,3%) состояли на учете в онкологических учреждениях России пять и более лет. В России при раке яичников самая низкая численность контингентов больных, состоящих на учете на конец года (97,5 тыс.), минимальный индекс их накопления (8,0) и максимальная их летальность (6,4). Более 56,2 тыс. больных (57,7%) состояли на учете пять лет и более. За период с 1993 по 2013 гг. численность больных злокачественными новообразованиями яичников увеличилась на 44,1 тыс. (на 82,5%).

Распространенность контингентов была максимальной при раке тела матки (153,6 на 100 тыс. населения), при раке шейки матки и яичников она была на уровне 115,9 и 68,0 на 100 тыс. соответственно.

Рак шейки матки

Ежегодно в мире регистрируется 528 тыс. новых больных раком шейки матки и 266 тыс. смертей от этого заболевания (7,9% от общего числа женщин, заболевших злокачественными

Таблица 1

Некоторые показатели состояния онкологической помощи больным раком женских половых органов в России (2008–2013 гг.)

Показатель	Локализация					
	Шейка матки		Тело матки		Яичники	
	2008	2013	2008	2013	2008	2013
Морфологическая верификация диагноза,%	96,9	97,7	96,7	97,8	88,4	91,3
Выявляемость на профосмотрах,%	28,9	32,2	11,5	16,4	9,2	12,2
Распределение вновь выявленных больных по стадиям процесса:						
I–II	58,5	61,2	78,1	80,6	35,1	35,8
III	29,5	27,0	12,2	10,9	40,3	40,6
IV	10,1	9,5	6,3	5,7	21,9	20,8
не установлена	1,9	2,3	3,3	2,9	2,7	2,8
Летальность на первом году с момента установления диагноза,%	19,4	16,5	11,2	9,4	26,2	23,7

новообразованиями). Широкое распространение рака шейки матки отмечено в развивающихся странах, на которые приходится 78% случаев, а его доля достигает 15% от числа всех злокачественных новообразований у женщин (в развитых странах 4,4%). Стандартизованный показатель заболеваемости в мире достигал 14,0 на 100 000 женского населения, смертности — 6,8 на 100 000. Численность контингентов больных раком шейки матки в мире, живущих пять лет, составила к концу 2012 г. 1,55 млн человек.

В 2013 г. в России было зарегистрировано 15 427 новых случаев рака шейки матки, т.е. на долю этой патологии в структуре заболеваемости женщин злокачественными новообразованиями пришлось 5,3%. За период с 2003 по 2013 гг. прирост абсолютного числа заболевших в России составил 26,2%. В возрастной группе 15–39 лет доля рака шейки матки была максимальной (22,3%); в 40–54 года — 10% (второе ранговое место после рака молочной железы) (табл. 3).

Значительно выше, чем в среднем по России (14,2 на 100 тыс.), заболеваемость раком шейки матки была в Магаданской, Камчатской и Читинской областях, Бурятии, Туве и Чукотском автономном округе (24,1–32,3 на 100 000) (табл. 4).

За последнее пятилетие рак шейки матки занял третье место по величине стандартизованных показателей заболеваемости (на 10,9%). По сравнению с 2003 г. стандартизованный показатель увеличился на 26,8%: с 11,2 на 100 000 (в 2003 г.) до 14,2 на 100 000 (в 2013 г.). Среди регионов России высокие показатели смертности от рака шейки матки наблюдались в республиках Бурятия, Тува, Хакасия и Алтай, Камчатской области (10,6–12,5); низкие — в Мордовии, Северной Осетии, Чукотском автономном округе (2,6–3,4 на 100 000) (табл. 5). Соотношение максимальных и минимальных показателей смертности среди регионов РФ составляло в 2013 г. 4,8 (заболеваемости — 3,8) (табл. 6, 7).

Тело матки

Рак эндометрия занимает шестое ранговое место среди злокачественных новообразований у женского населения в мире, и его доля составляет 4,8%. По данным Globocan 2012 [4], в 2012 г. было диагностировано 320 тыс. новых случаев рака тела матки, из них 53% приходилось на развитые страны.

В 2013 г. в России было зарегистрировано 22 242 новых случаев заболеваемости раком тела матки. За период с 2008 по 2013 г. абсолютное

Таблица 2

Динамика контингентов больных злокачественными новообразованиями женских половых органов в России (1993–2013 гг.)

Локализация опухоли	Годы	Находились под наблюдением на конец года		из них 5 и более лет		Индекс накопления	Летальность, %
		абс. число	на 100 тыс. населения	абс. число	% к общему числу наблюдений		
Шейка матки	1993	194814	131,6	146192	75,0	17,1	4,0
	1998	176686	120,6	128943	73,0	15,1	4,2
	2003	160388	110,9	113544	70,8	13,5	4,3
	2008	156586	110,3	106747	62,8	11,7	4,2
	2013	166326	115,9	109844	66,0	11,2	3,7
Тело матки	1993	105799	71,5	62637	59,2	9,2	4,8
	1998	129585	88,4	76356	58,9	9,0	4,4
	2003	153235	106,0	91975	60,0	9,8	4,1
	2008	182546	128,6	109134	59,8	10,3	3,2
	2013	220459	153,6	132833	60,3	10,7	2,5
Яичники	1993	53442	36,1	29022	54,3	5,2	14,3
	1998	61646	42,1	33592	54,5	5,6	12,1
	2003	70968	49,1	39467	55,6	6,2	12,0
	2008	83827	59,1	46559	55,5	7,0	8,8
	2013	97523	68,0	56238	57,7	8,0	6,4

число вновь выявленных больных раком тела матки увеличилось на 18,4%. В структуре заболеваемости женщин злокачественными новообразованиями его доля составила 7,7%. Рак тела матки занимал второе ранговое место в возрастной группе 55–69 лет (10,7%) и третье — в 40–54 года (9%); с увеличением возраста он переместился на пятое ранговое место в возрастной группе 70–84 года, и его доля сократилась до 5,3%.

Стандартизованный показатель заболеваемости в мире составлял 8,2 на 100 000 женского населения. Заболеваемость в развитых странах (14,7 на 100 000) была в 2,7 раза выше, чем в развивающихся (5,5 на 100 000). Среди 20 стран мира с максимальными показателями заболеваемости пять стран — это республики бывшего СССР: Армения (третье ранговое место), Литва (12), Беларусь (14), Латвия (18) и Украина (19). За период с 2008 по 2013 гг. прирост стандартизованных показателей заболеваемости раком тела матки в России составил 10,5% (четвертое место после рака почки, мочевого пузыря и шейки матки) [2, 3].

Среди регионов России самые высокие показатели заболеваемости в 2013 г. были зарегистрированы в Мордовии, Орловской, Рязанской и Тульской областях (23–26 на 100 000 женского населения); минимальные — в Туве, Калмыкии и Чечне (5,6–6,6 на 100 000). Соотношение максимальных и минимальных показателей заболеваемости составляло 4,6.

Злокачественные новообразования яичников

В 2012 г. в мире было диагностировано 239 тыс. новых случаев злокачественных новообразований яичников; около 58% пришлось на развивающиеся страны. В России раком яичников заболели 13 тыс. женщин, прирост абсолютного числа заболевших за 2003–2013 гг. составил 10,8%. В структуре женщин, заболевших злокачественными новообразованиями в России, доля рака яичников была максимальна в 15–39 лет (7,4%) и 40–54 г. (7%). В 55–69 лет она снизилась до 4,7%. На ранних стадиях рак яичников протекает бессимптомно, поэтому очень часто диагностируются распространенные случаи заболевания. Показатели пятилетней выживаемости варьируют от 30 до 50%.

Самые высокие показатели заболеваемости раком яичников зарегистрированы в Европе и Северной Америке; низкие — в Азии и Африке. Среди 20 стран мира с максимальными показателями заболеваемости шесть государств — это республики бывшего СССР: Латвия (14,2 на 100 000 тыс. женского населения, второе ранговое место), Литва (12,2 на 100 000, шестое место), Эстония (11,8 на 100 000, восьмое место), Россия (12-е), Беларусь (16-е) и Украина (17-е) (10,7–11,3 на 100 000). Заболеваемость раком яичников в мире была на уровне 6,1 на 100 000 населения.

Таблица 3

Динамика заболеваемости раком женских половых органов в России (2003–2013 гг.)

Показатель	Год	Локализация		
		Шейка матки	Тело матки	Яичники
Абсолютное число заболевших, тыс.	2003	12,2	16,2	12,0
	2008	13,8	18,8	12,8
	2013	15,4	22,2	13,3
Прирост абсолютного числа заболевших за 2003–2013 гг.,%		26,2	37,0	10,8
Доля в структуре заболеваемости, %	2003	5,1	6,8	5,0
	2008	5,3	7,2	4,9
	2013	5,3	7,7	4,6
Средний возраст заболевших, годы	2003	54	62	58
	2008	53	62	58
	2013	52	62	59
Показатель заболеваемости (на 100 тыс. женского населения, мировой стандарт)	2003	11,2	13,4	10,2
	2008	12,8	15,2	10,8
	2013	14,2	16,8	10,9
Прирост заболеваемости за 2003–2013 гг.,%		26,8	25,4	6,9

Среди регионов России максимальные показатели заболеваемости раком яичников в 2013 г. были в Республике Хакасия, Камчатской и Сахалинской областях (15,5–16,6 на 100 000); минимальные — в республиках Саха (Якутия) и Алтай, Чукотском автономном округе (5,3–6,3 на 100 000). Соотношение максимальных и минимальных показателей заболеваемости составляло 3,1.

За 2003–2013 гг. прирост стандартизованных показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями яичников в России

составил 6,9%. Средний возраст заболевших составлял 59 лет (умерших — 64 г.).

В 2013 г. в России от рака яичников умерли 7,7 тыс. больных (5,7% среди всех злокачественных новообразований у женщин) (табл. 8). В структуре умерших от злокачественных новообразований рак яичников стоит на седьмом месте. Максимальна доля умерших в возрастной группе 40–54 года (8,9%, третье ранговое место); с увеличением возраста она сокращается до 7% в возрастной группе 55–69 лет и 4,0% в 70 лет и старше. На долю умерших от рака яичников

Таблица 4

Стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения республик, краев и областей России в 2013 г. ^{а,б}

Экономический район, республика, край, область	Новообразования		
	шейки матки	тела матки	яичников
<i>Северный</i>			
Респ. Карелия	22,7 (8)	19,1 (19–21)	11,1 (34–38)
Респ. Коми	17,4 (23–24)	15,1 (53–55)	13,7 (9)
Архангельская обл.	16,1 (30)	15,6 (50–51)	9,6 (63)
Вологодская обл.	21,8 (11)	13,6 (63)	13,0 (12–13)
Мурманская обл.	11,2 (71–72)	21,2 (10)	11,1 (34–38)
<i>Северо-Западный</i>			
г. Санкт-Петербург	10,4 (76–77)	16,2 (47–48)	12,3 (19–21)
Ленинградская обл.	13,0 (56–58)	10,9 (72)	9,3 (64–67)
Новгородская обл.	19,7 (16)	19,1 (19–21)	12,9 (14)
Псковская обл.	23,7 (7)	15,3 (52)	11,1 (34–38)
<i>Центральный</i>			
Брянская обл.	11,3 (70)	22,6 (5)	12,4 (17–18)
Владимирская обл.	14,2 (44–47)	18,6 (22–23)	10,3 (52–54)
Ивановская обл.	20,8 (13)	18,5 (24–25)	13,6 (10)
Тверская обл.	18,5 (18)	16,5 (42–44)	10,0 (58)
Калужская обл.	14,5 (39–40)	20,2 (13)	12,1 (23)
Костромская обл.	17,6 (21–22)	19,1 (19–21)	10,7 (46–49)
г. Москва	8,5 (78–79)	15,1 (53–55)	9,2 (68)
Московская обл.	13,0 (56–58)	18,5 (24–25)	10,2 (55)
Орловская обл.	14,4 (41)	26,0 (1)	12,5 (15–16)
Рязанская обл.	14,0 (48)	25,8 (2)	11,8 (29–31)
Смоленская обл.	17,0 (27–28)	19,8 (15)	14,2 (7)
Тульская обл.	15,2 (36)	23,0 (4)	11,8 (29–31)
Ярославская обл.	16,5 (29)	20,1 (14)	13,8 (8)
<i>Волго-Вятский</i>			
Респ. Марий Эл	13,8 (51)	12,4 (66–67)	10,8 (44–45)
Респ. Мордовия	15,8 (32)	24,6 (3)	10,7 (46–49)
Чувашская Респ.	8,5 (78–79)	10,4 (73)	10,8 (44–45)
Нижегородская обл.	13,9 (49–50)	19,3 (17–18)	10,7 (46–49)
Кировская обл.	11,5 (69)	12,4 (66–67)	12,0 (24–26)
<i>Центрально-Черноземный</i>			
Белгородская обл.	12,5 (64)	21,9 (7)	9,3 (64–67)
Воронежская обл.	10,5 (75)	18,0 (28–29)	11,8 (29–31)
Курская обл.	13,7 (52)	21,4 (9)	12,0 (24–26)
Липецкая обл.	16,0 (31)	21,6 (8)	12,5 (15–16)
Тамбовская обл.	12,3 (66–67)	22,0 (6)	8,0 (74)

Экономический район, республика, край, область	Новообразования		
	шейки матки	тела матки	яичников
<i>Поволжский</i>			
Респ. Калмыкия	12,9 (59–61)	5,6 (79)	10,7 (46–49)
Респ. Татарстан	15,7 (33–34)	13,2 (65)	11,0 (39–41)
Астраханская обл.	17,6 (21–22)	16,8 (41)	11,9 (27–28)
Волгоградская обл.	17,0 (27–28)	18,0 (28–29)	11,0 (39–41)
Самарская обл.	13,2 (55)	19,3 (17–18)	11,7 (32–33)
Пензенская обл.	12,4 (65)	20,7 (12)	14,5 (5–6)
Саратовская обл.	12,8 (62)	20,8 (11)	10,5 (50)
Ульяновская обл.	15,7 (33–34)	16,5 (42–44)	8,1 (72–73)
<i>Северо-Кавказский</i>			
Кабардино-Балкарская Респ.	12,6 (63)	13,4 (64)	7,5 (75)
Карачаево-Черкесская Респ.	13,0 (56–58)	7,6 (75)	10,3 (52–54)
Респ. Адыгея	11,0 (73)	17,6 (34)	11,0 (39–41)
Респ. Дагестан	10,4 (76–77)	7,4 (76)	8,3 (71)
Респ. Северная Осетия	12,3 (66–67)	15,1 (53–55)	8,1 (72–73)
Чеченская Респ.	11,2 (71–72)	5,9 (78)	6,8 (76)
Краснодарский край	14,7 (38)	18,6 (22–23)	11,9 (27–28)
Ставропольский край	12,9 (59–61)	14,4 (58)	9,3 (64–67)
Ростовская обл.	17,8 (20)	17,2 (37–38)	10,4 (51)
<i>Уральский</i>			
Респ. Башкортостан	10,6 (74)	12,1 (68)	10,3 (52–54)
Удмуртская респ.	11,8 (68)	12,0 (69)	10,9 (42–43)
Свердловская обл.	14,5 (39–40)	17,5 (35)	9,9 (59–60)
Курганская обл.	20,9 (12)	17,9 (30)	12,3 (19–21)
Оренбургская обл.	14,2 (44–47)	19,5 (16)	14,5 (5–6)
Пермская обл.	12,9 (59–61)	15,6 (50–51)	10,1 (56–57)
Челябинская обл.	14,3 (42–43)	17,8 (31)	11,1 (34–38)
<i>Западно-Сибирский</i>			
Респ. Алтай	22,4 (9)	13,9 (61–62)	5,3 (79)
Алтайский край	17,2 (26)	17,7 (32–33)	9,9 (59–60)
Кемеровская обл.	14,3 (42–43)	16,3 (45–46)	10,1 (56–57)
Новосибирская обл.	15,1 (37)	16,9 (40)	13,2 (11)
Омская обл.	14,2 (44–47)	16,3 (45–46)	10,9 (42–43)
Томская обл.	19,6 (17)	14,2 (60)	11,1 (34–38)
Тюменская обл.	13,9 (49–50)	14,7 (56–57)	9,8 (61)
<i>Восточно-Сибирский</i>			
Респ. Бурятия	31,3 (2)	11,6 (70)	11,7 (32–33)
Респ. Тыва	24,1 (6)	6,6 (77)	12,3 (19–21)
Респ. Хакасия	20,5 (14)	16,5 (42–44)	15,5 (3)
Красноярский край	17,3 (25)	16,2 (47–48)	13,0 (12–13)
Иркутская обл.	22,2 (10)	17,4 (36)	14,7 (4)
Читинская обл.	29,2 (3)	11,3 (71)	12,4 (17–18)
<i>Дальневосточный</i>			
Респ. Саха (Якутия)	20,3 (15)	8,3 (74)	6,3 (77)
Приморский край	14,2 (44–47)	14,3 (59)	9,3 (64–67)
Хабаровский край	13,4 (53–54)	13,9 (61–62)	12,2 (22)
Еврейская авт. обл.	17,4 (23–24)	14,7 (56–57)	8,5 (69–70)
Амурская обл.	15,5 (35)	18,4 (26)	9,7 (62)
Камчатская обл.	26,2 (4)	18,2 (27)	16,0 (2)
Магаданская обл.	32,3 (1)	17,7 (32–33)	12,0 (24–26)
Чукотский авт. окр.	24,9 (5)	17,1 (39)	6,1 (78)
Сахалинская обл.	18,0 (19)	17,2 (37–38)	16,6 (1)
Калининградская обл.	13,4 (53–54)	16,0 (49)	8,5 (69–70)
В целом по России	14,2	16,8	10,9

^a Мировой стандарт.

^b В скобках указано место.

приходится 34,2% среди всех злокачественных новообразований женских половых органов. Показатель смертности от рака яичников в мире был на уровне 3,8 на 100 000. В 2013 г., по сравнению с 1998 г., показатель смертности в России снизился на 20,3% (6,9 и 5,5 на 100 000 соответственно в 1998 и 2013 гг.). Среди регионов России максимальные показатели смертности были в Ярославской, Курганской и Камчатской областях, Республике Коми (7,3–8,5 на 100 000), а минимальные — в Бурятии, Якутии и Магаданской

области (2,4–3,1 на 100 000). Соотношение максимальных и минимальных показателей смертности среди регионов России составило 3,5.

Рак молочной железы

Ежегодно в мире регистрируется 1 677 000 новых случаев рака молочной железы (25,2% среди всех злокачественных новообразований у женщин), а численность контингентов, живущих пять лет, достигла к концу 2012 г. 6 255 000 больных.

Таблица 5

Стандартизованные показатели смертности от злокачественных новообразований женского населения республик, краев и областей России в 2013 г.^а

Экономический район, республика, край, область	Новообразования		
	шейки матки	яичников	других новообразований матки
<i>Северный</i>			
Респ. Карелия	5,4 (35–40)	6,0 (22–28)	4,4 (34–39)
Респ. Коми	5,4 (35–40)	7,3 (3–4)	3,5 (63–64)
Архангельская обл.	5,7 (31–32)	4,8 (62–63)	3,1 (70)
Вологодская обл.	4,9 (52–53)	5,0 (58)	3,6 (60–62)
Мурманская обл.	5,0 (47–51)	6,4 (13–14)	4,5 (27–33)
<i>Северо-Западный</i>			
г. Санкт-Петербург	5,5 (33–34)	7,0 (9)	5,6 (8–9)
Ленинградская обл.	6,0 (27)	4,6 (64)	4,8 (17–19)
Новгородская обл.	4,8 (54–57)	5,4 (46–49)	4,3 (40)
Псковская обл.	4,7 (58–59)	7,1 (6–8)	3,4 (65–67)
<i>Центральный</i>			
Брянская обл.	5,0 (47–51)	5,3 (50–53)	4,4 (34–39)
Владимирская обл.	5,1 (44–46)	6,7 (11)	5,4 (12)
Ивановская обл.	6,2 (23–24)	6,4 (13–14)	3,9 (49–50)
Тверская обл.	6,4 (20–21)	6,6 (12)	4,8 (17–19)
Калужская обл.	6,8 (19)	6,2 (16–19)	4,2 (41–42)
Костромская обл.	5,8 (30)	4,2 (70–71)	3,9 (49–50)
г. Москва	4,0 (67–68)	5,5 (39–45)	3,8 (51–54)
Московская обл.	4,1 (66)	6,0 (22–28)	5,5 (10–11)
Орловская обл.	4,4 (61–63)	6,3 (15)	5,2 (14)
Рязанская обл.	4,8 (54–57)	7,1 (6–8)	4,0 (44–48)
Смоленская обл.	7,0 (16–18)	5,5 (39–45)	4,0 (44–48)
Тульская обл.	6,3 (22)	5,8 (30–34)	5,6 (8–9)
Ярославская обл.	4,9 (52–53)	8,5 (1)	6,3 (3)
<i>Волго-Вятский</i>			
Респ. Марий Эл	5,2 (42–43)	5,8 (30–34)	3,3 (68–69)
Респ. Мордовия	2,6 (79)	5,5 (39–45)	3,8 (51–54)
Чувашская респ.	3,5 (74–75)	4,4 (66–67)	2,9 (71)
Нижегородская обл.	5,1 (44–46)	5,8 (30–34)	4,5 (27–33)
Кировская обл.	4,4 (61–63)	6,0 (22–28)	2,5 (75)
<i>Центрально-Черноземный</i>			
Белгородская обл.	6,4 (20–21)	5,3 (50–53)	5,3 (13)
Воронежская обл.	4,0 (67–68)	3,9 (72)	4,5 (27–33)
Курская обл.	4,8 (54–57)	5,4 (46–49)	5,0 (16)
Липецкая обл.	5,4 (35–40)	5,2 (54–56)	4,8 (17–19)
Тамбовская обл.	3,7 (72–73)	5,4 (46–49)	4,4 (34–39)

Экономический район, республика, край, область	Новообразования		
	шейки матки	яичников	других новообразований матки
<i>Поволжский</i>			
Респ. Калмыкия	3,8 (70–71)	6,0 (22–28)	3,8 (51–54)
Респ. Татарстан	3,8 (70–71)	5,3 (50–53)	3,3 (68–69)
Астраханская обл.	5,0 (47–51)	5,2 (54–56)	3,7 (55–59)
Волгоградская обл.	7,0 (16–18)	5,7 (35–36)	4,7 (20–24)
Самарская обл.	5,4 (35–40)	5,6 (37–38)	4,6 (25–26)
Пензенская обл.	3,3 (77)	4,4 (66–67)	4,0 (44–48)
Саратовская обл.	4,3 (64–65)	4,2 (70–71)	3,7 (55–59)
Ульяновская обл.	4,3 (64–65)	5,2 (54–56)	4,4 (34–39)
<i>Северо-Кавказский</i>			
Кабардино-Балкарская респ.	5,2 (42–43)	5,1 (57)	3,7 (55–59)
Карачаево-Черкесская респ.	3,9 (69)	5,8 (30–34)	2,7 (74)
Респ. Адыгея	5,0 (47–51)	5,9 (29)	3,7 (55–59)
Респ. Дагестан	5,4 (35–40)	3,3 (75)	2,3 (77)
Респ. Северная Осетия	3,5 (74–75)	3,4 (74)	2,8 (72–73)
Чеченская респ.	5,7 (31–32)	2,4 (79)	3,6 (60–62)
Краснодарский край	5,4 (35–40)	4,9 (59–61)	4,0 (44–48)
Ставропольский край	5,5 (33–34)	5,4 (46–49)	4,1 (43)
Ростовская обл.	7,2 (12)	5,7 (35–36)	4,5 (27–33)
<i>Уральский</i>			
Респ. Башкортостан	4,4 (61–63)	4,9 (59–61)	2,8 (72–73)
Удмуртская респ.	4,7 (58–59)	3,0 (76–78)	3,7 (55–59)
Свердловская обл.	4,6 (60)	4,9 (59–61)	4,7 (20–24)
Курганская обл.	9,8 (6)	8,2 (2)	5,5 (10–11)
Оренбургская обл.	7,5 (10)	6,1 (20–21)	4,5 (27–33)
Пермская обл.	4,8 (54–57)	4,3 (68–69)	3,4 (65–67)
Челябинская обл.	6,1 (25–26)	5,5 (39–45)	4,7 (20–24)
<i>Западно-Сибирский</i>			
Респ. Алтай	11,2 (4)	5,5 (39–45)	2,4 (76)
Алтайский край	5,9 (28–29)	6,0 (22–28)	4,5 (27–33)
Кемеровская обл.	7,1 (13–15)	5,3 (50–53)	5,9 (5–6)
Новосибирская обл.	5,1 (44–46)	6,2 (16–19)	4,6 (25–26)
Омская обл.	5,9 (28–29)	6,0 (22–28)	4,0 (44–48)
Томская обл.	7,1 (13–15)	5,6 (37–38)	4,7 (20–24)
Тюменская обл.	3,7 (72–73)	4,5 (65)	3,8 (51–54)
<i>Восточно-Сибирский</i>			
Респ. Бурятия	12,5 (1)	6,9 (10)	4,4 (34–39)
Респ. Тыва	12,0 (3)	7,1 (6–8)	8,5 (2)
Респ. Хакасия	10,6 (5)	3,8 (73)	6,0 (4)
Красноярский край	6,1 (25–26)	5,5 (39–45)	4,7 (20–24)
Иркутская обл.	8,5 (9)	7,2 (5)	3,4 (65–67)
Читинская обл.	8,6 (7–8)	6,2 (16–19)	3,6 (60–62)
<i>Дальневосточный</i>			
Респ. Саха (Якутия)	7,0 (16–18)	3,0 (76–78)	1,2 (78)
Приморский край	7,4 (11)	6,0 (22–28)	4,4 (34–39)
Хабаровский край	5,0 (47–51)	5,5 (39–45)	4,2 (41–42)
Еврейская авт. обл.	2,9 (78)	4,8 (62–63)	9,2 (1)
Амурская обл.	8,6 (7–8)	4,3 (68–69)	4,5 (27–33)
Камчатская обл.	12,4 (2)	7,3 (3–4)	5,1 (15)
Магаданская обл.	5,3 (41)	3,0 (76–78)	5,9 (5–6)
Чукотский авт. окр.	3,4 (76)	6,1 (20–21)	0,0 (79)
Сахалинская обл.	7,1 (13–15)	6,2 (16–19)	5,7 (7)
Калининградская обл.	6,2 (23–24)	5,8 (30–34)	3,5 (63–64)
В целом по России	5,4	5,5	4,3

^a Мировой стандарт.

Таблица 6

Соотношение максимальных и минимальных показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями женских половых органов в России (2013 г.)

Локализация	Регион/максимальный показатель заболеваемости		Регион/минимальный показатель заболеваемости		Соотношение
	Регион	Показатель	Регион	Показатель	
Рак шейки матки	Магаданская обл.	32,3	г. Москва, Респ. Чувашия	8,5	3,8
Рак тела матки	Орловская обл.	26,0	Респ. Калмыкия	5,6	4,6
Рак яичников	Сахалинская обл.	16,6	Респ. Алтай	5,3	3,1

Таблица 7

Соотношение максимальных и минимальных показателей смертности от злокачественных новообразований женских половых органов в России (2013 г.)

Локализация	Регион/максимальный показатель заболеваемости		Регион/минимальный показатель заболеваемости		Соотношение
	Регион	Показатель	Регион	Показатель	
Рак шейки матки	Респ. Бурятия	12,5	Респ. Мордовия	2,6	4,8
Злокачественные новообразования других частей тела матки	Еврейская авт. обл.	9,2	Респ. Саха (Якутия)	1,2	7,7
Рак яичников	Ярославская обл.	8,5	Респ. Чечня	2,4	3,5

Таблица 8

Динамика смертности от рака женских половых органов в России (1998–2013 гг.)

Показатель	Год	Локализация			
		Шейка матки (C53)	Другие части матки (C55, 58)	Яичники (C56)	Все женские половые органы (C51–58)
Абсолютное число умерших, тыс.	1998	6,1	6,5	8,9	21,4
	2003	6,2	6,2	7,5	21,6
	2008	6,1	6,4	7,6	21,6
	2013	6,5	6,6	7,7	22,6
Прирост абсолютного числа умерших, %		6,6	1,5	-13,5	5,6
Доля в структуре смертности, %	1998	4,7	4,9	6,8	16,4
	2003	4,7	4,7	5,7	16,3
	2008	4,6	4,8	5,7	16,3
	2013	4,8	4,9	5,7	16,8
Средний возраст умерших, лет	1998	62	67	64	64
	2003	60	68	64	64
	2008	59	67	63	64
	2013	58	68	64	64
Показатель смертности (на 100 тыс. женского населения, мировой стандарт)	1998	4,8	4,7	6,9	16,5
	2003	5,1	4,4	5,8	16,1
	2008	5,0	4,4	5,7	16,1
	2013	5,4	4,3	5,5	16,2
Прирост смертности за 1998–2013 гг.		12,5	-8,5	-20,3	-1,8

В 2013 г. в России было зарегистрировано 61 308 новых больных раком молочной железы. По сравнению с 2008 г. прирост составил 16,8%.

За период с 2008 по 2013 гг. прирост стандартизованных показателей в России составил 10%; по величине прироста показателей рак молочной железы занимал пятое место в России. По данным Globocan, в мире от рака в 2012 г. умерли 8,2 млн чел., в том числе от рака молочной железы 522 тыс. В 2013 г. в России от рака молочной железы умерли 23 095 человек. В структуре смертности женщин доля рака молочной железы составила 17,0%. **У женщин основной причиной смерти от злокачественных опухолей в возрасте 40 лет и старше**

был рак молочной железы. За период 2008–2013 гг. стандартизованные показатели смертности от рака молочной железы в России снизились на 8,2%.

Заключение

Изучение заболеваемости раком женской половой сферы имеет большое значение для плановой, целенаправленной организации онкологической помощи населению России и ее отдельным регионам.

Различия в уровнях заболеваемости между отдельными группами населения и регионами — основа для выявления предполагаемых факторов риска, определения теоретических возможностей профилактики заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аксель Е.М. Состояние онкологической помощи населению России и стран СНГ в 2008 г. // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. — 2010. — Т. 21, прилож. 1. — С. 9–51.
2. Аксель Е.М. Статистика злокачественных новообразований женской половой сферы // Онкогинекология. — 2012. — № 1. — С. 18–23.
3. Давыдов М.И., Аксель Е.М. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения России и стран СНГ в 2008 г // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. — 2010. — Т. 21, прилож. 1. — С. 52–86.
4. Globocan 2012. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC Cancer Base № 11. — Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. — 2013.