

СТРУКТУРА ОБЩЕЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КЫРГЫЗСТАНЕ И СТРАНАХ СНГ

*Ж.К. Бакашев, З.П. Камарли, Э.К. Макимбетов,
М.А. Кузикеев, Г.М. Абдуалиева*

Представлены результаты эпидемиологических исследований по заболеваемости злокачественными опухолями в Кыргызстане и независимых странах содружества. Показана частота структуры рака по основным локализациям по полу.

Ключевые слова: частота рака; показатель заболеваемости; различия по полу.

Во всем мире по данным Globalcan (2002) зарегистрировано 10 802 000 случаев злокачественных новообразований, в т. ч. 5 801 800 случаев у мужского населения и 5 060 600 – у женского [1]. Первые места в структуре заболеваемости мужского населения были распределены следующим образом: опухоли трахеи, бронхов и легкого (стандартизованный показатель заболеваемости 35,5), предстательной железы (25,3), желудка (22,0), ободочной и прямой кишки (20,1), печень (15,7). У женщин на первом месте находятся опухоли молочной железы с показателем заболеваемости 37,5 на 100 000 мирового населения, на втором месте опухоли шейки матки – 16,2, третье место занимает рак ободочной и прямой кишки (14,6). Далее следуют опухоли трахеи, бронхов и легкого с показателем 12,1 и желудка с показателем 10,3 [2, 3].

В России в 2002 г. было выявлено 453 256 новых случаев злокачественных новообразований, что соответствует регистрации в среднем 51,7 случаев заболевания в час. Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре заболеваемости

злокачественными новообразованиями населения России являются: трахея, бронхи, легкие (13,3 %), кожа (11,1 %, с меланомой –12,5 %), желудок (10,2 %), молочная железа (10,1 %), ободочная кишка (6,0 %), прямая кишка (5,0 %), лимфатическая и кровеносная ткань (4,6 %). Далее следуют тело матки (3,5 %), почки (3,2 %), поджелудочная железа (2,9 %), шейка матки (2,7 %), мочевой пузырь (2,7 %) и яичники (2,7 %) [4].

В Кыргызстане эпидемиологические исследования З.П. Камарли, М.Г. Василевского, С.И. Игнатинова и других ученых указывают на то, что за последние годы уровень онкопатологии в Кыргызстане снижается [5]. Так, в 2003 г. зарегистрирован 4451 случай злокачественных новообразований (показатель заболеваемости 88,8 на 100 000 населения), по сравнению с 1993 г., где абсолютное число составляло 4629, а показатель заболеваемости – 95,6. В Кыргызстане в 2003 г. первое место в структуре онкологических заболеваний занимает рак желудка – 16 %, на втором месте опухоли трахеи, бронхов и легкого – 15 % и на третьем – кожи

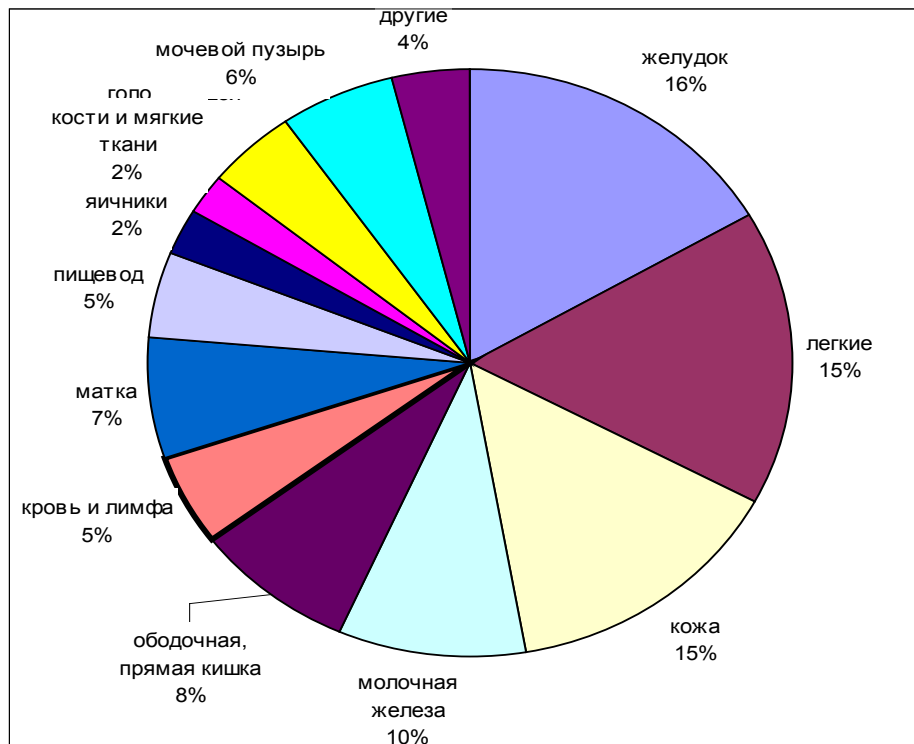


Рисунок 1 – Структура онкологической заболеваемости в Кыргызстане

15 % (рисунок 1). Далее следуют (в порядке убывания): опухоли молочной железы (10 %), ободочной и прямой кишки (8 %), матки (7 %), мочевого пузыря (6 %). Опухоли пищевода, кроветворной и лимфатической тканей, опухоли головы и шеи – по 5 % каждый. Опухоли яичников (2 %), костей и мягких тканей (2 %) и др. новообразования составляют около 4 %.

В России в 2007 г. зарегистрировано 23 924 новых случая рака прямой кишки. С 2002 по 2007 г. прирост абсолютного числа заболевших составил 7,3 % – у мужчин и 5,6 % – у женщин (в Беларуси 10,2 и 11,6 % соответственно). Доля рака прямой кишки в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения составляет 5,2 %, женского – 4,7 %.

Среди стран СНГ она была минимальной в Армении, Узбекистане и Кыргызстане (2–3 %) и максимальной в Молдове (8 % у мужчин и 5,2 – у женщин). В 2007 г. стандартизованные показатели заболеваемости раком прямой кишки составляли 3–7 на 100 000 (в Кыргызстане, Армении, Узбекистане, Азербайджане, Калмыкии, Кабардино-Балкарии, Северной Осетии, Дагестане) до 49,8 на 100 000 в Чукотском автономном округе –

у мужчин и 11–16 на 100 000 в Карелии, Коми, Камчатской, Кировской, Ярославской и Рязанской областях – у женщин.

В большинстве представленных стран СНГ у мужчин ведущие позиции занимает рак легкого, за исключением Кыргызстана и Узбекистана в которых на первом находится рак желудка (таблица 1).

Рак прямой кишки в России, Беларуси, Узбекистане находится на пятом месте. В среднем, у мужчин рак прямой кишки в данных странах составляет от 4 до 5 %. С 2002 по 2007 г. в России заболеваемость раком прямой кишки в большей мере выросла у мужчин, чем у женщин (на 10 и 4,8 %) и достигла 14,3 и 8,7 на 100 000 соответственно. Прирост стандартизованных показателей заболеваемости составил 12–50 % у лиц обоего пола в Азербайджане и Армении, а также у мужчин в Казахстане и Беларуси. Их минимальный прирост наблюдался в Узбекистане (3,3 % – у мужчин и 4,2 – у женщин). Снижение стандартизованных показателей заболеваемости раком прямой кишки отмечено в Кыргызстане (-15,9 и -25 %). Эти данные были приведены из официальных источников, передаваемых оргметодотделом НЦО в РОНЦ им. Акад. Н.Н. Блохина (г. Москва) [6].

Таблица 1 – Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями в странах СНГ в 2007 г.

Страна	Ранг				
	I	II	III	IV	V
	Мужчины				
Россия	Рак легкого (20,9 %)	Рак желудка (10,5 %)	Рак простаты (8,9 %)	Рак ободочной кишки (5,6 %)	Рак прямой кишки (5,2 %)
Беларусь	Рак легкого (18,9 %)	Рак простаты (10,2 %)	Рак желудка (10,1 %)	Рак почки (5,0 %)	Рак обод. и прям. кишки (по 4,8 %)
Казахстан	Рак легкого (21,5 %)	Рак желудка (13,7 %)	Рак пищевода (5,7 %)	Рак простаты (4,8 %)	Рак прямой кишки (4,3 %)
Кыргызстан	Рак желудка (23,4 %)	Рак легкого (15,6 %)	Рак печени (6,5 %)	Рак пищевода (5,9 %)	Рак простаты (3,5 %)
Узбекистан	Рак желудка (13,7 %)	Лимфомы (7,1 %)	Рак печени и пищевода (по 6,7 %)	Опух. ЦНС и лейкозы (по 3,6 %)	Рак прямой кишки (3,2 %)
Азербайджан	Рак легкого (21,5 %)	Рак желудка (16,0 %)	Лимфомы (6,2 %)	Рак печени и пищевода (по 5,8 %)	Опухоли ЦНС (5,3 %)
Армения	Рак легкого (28,2 %)	Рак желудка (10,2 %)	Рак моч. пуз. (17,0 %)	Рак простаты (6,4 %)	Рак обод. кишки (6,0 %)
	Женщины				
Россия	Рак молочной железы (20,0 %)	Рак тела матки (7,1 %)	Рак желудка и обод. киш. (по 7,0 %)	Рак шейки матки (5,2 %)	Рак яичников (4,9 %)
Беларусь	Рак молочной железы (17,7 %)	Рак тела матки (7,4 %)	Рак желудка (6,8 %)	Рак обод. кишки (5,9 %)	Рак прямой кишки и яичников (по 4,5 %)
Казахстан	Рак молочной железы (20,3 %)	Рак шейки матки (8,1 %)	Рак желудка (7,1 %)	Рак тела матки (5,6 %)	Рак яичников (5,4 %)
Кыргызстан	Рак молочной железы (18,0 %)	Рак шейки матки (16,2 %)	Рак желудка (9,7 %)	Рак тела матки (7,4 %)	Рак яичников (5,6 %)
Узбекистан	Рак молочной железы (20,4 %)	Рак шейки матки (12,2 %)	Рак желудка (6,1 %)	Рак тела матки (5,5 %)	Лимфомы (5,3 %)
Азербайджан	Рак молочной железы (30,2 %)	Рак шейки матки (8,6 %)	Рак желудка (7,3 %)	Рак яичников (5,5 %)	Рак тела матки (5,2 %)
Армения	Рак молочной железы (28,8 %)	Рак шейки матки (6,8 %)	Рак желудка (6,6 %)	Рак обод. кишки (6,2 %)	Рак тела матки (5,5 %)

Среди женщин в структуре общей онкологической заболеваемости первое место принадлежит раку молочной железы, причем во всех странах СНГ. Колебания в структуре заболеваемости раком молочной железы довольно высокие – от 17 % в Беларуси до 28 – в Армении. На втором месте в большинстве стран находится рак шейки матки, за исключением России и Беларуси, где

эту позицию занимает рак тела матки. На третьем месте в большинстве стран СНГ находится рак желудка (6–9 %). Рак прямой кишки в женской популяции изучаемых стран занимает пятое место только в республике Беларусь с показателем 4,5 %. В других странах рак прямой кишки среди пяти ведущих локализаций у женщин не представлен.

Таким образом, в странах СНГ имеются определенные различия в структуре общей онкологической заболеваемости. В целом для Российской Федерации, Казахстана, Беларуси характерны относительно высокие уровни заболеваемости раком, по сравнению с Кыргызстаном, Узбекистаном и Таджикистаном. Это обусловлено различным возрастным, этническим составом населения изучаемых стран, а также неодинаковым воздействием неблагоприятных факторов риска и канцерогенных веществ.

Литература

1. *Greenlee R.T, Murray T., Bolden S., Wingo P.A. Cancer Statistics, 2000 // CA Cancer J. Clin. 2002. V. 50. P. 7–33.*
2. *Jemal A., Siegel R., Ward E. et al. Cancer statistics, 2006 // CA Cancer J. Clin. 2006. V. 56. P. 106–130.*
3. *Parkin D. M. et al. Age-standardized Incidence Rates for Colorectal Cancer // CA Cancer J. Clin. 2005. V. 55. P. 74–108.*
4. *Макимбетов Э.К. Статистика и методология рака / Э.К. Макимбетов, М.Г. Василевский, И.Ж. Сатылганов и др. Бишкек: Турар, 2003. 245 с.*
5. *Игисинов С.И. Влияние высокогорья, этнического состава и особенности быта на развитие и течение рака пищевода (на модели Кыргызстана): дис. ... д-ра мед. наук / С.И. Игисинов. СПб., 1992. 520 с.*
6. *Давыдов М.И. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2007 г. / М.И. Давыдов, Е.М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. 2009. Т. 20. Прилож. № 1. 150 с.*