

## **МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

**Богданова Т.Г., Суленкова А.И.**

*Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, Чебоксары, e-mail: boss@med.cap.ru*

Представлены результаты ретроспективного исследования первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) в Чувашской Республике (ЧР) в половозрастных группах, а также в зависимости от локализации опухоли в динамике за 2000–2015 годы. Женщины молодых возрастов (25–34 года) в 2,1–2,6 раза чаще заболевают раком, чем мужчины ( $t = 2,05–2,68$ ). При этом в возрастном интервале 35–44 года уровень заболеваемости женщин выше на 57,9–74,4 % ( $t = 1,99–2,87$ ). В структуре заболеваемости мужчин на первом месте по частоте регистрации – рак трахеи, бронхов, легкого (19,6 %). Далее следует рак предстательной железы (11,5 %), на третьем месте – меланома и другие новообразования кожи (12,3 %). В структуре заболеваемости ЗНО женщин лидируют меланома и другие новообразования кожи (21,5 %), на втором месте – рак молочной железы (19,2 %), третью позицию занимает рак ободочной кишки (6,5 %). Достоверное увеличение в 2000–2015 гг. заболеваемости ЗНО, как у мужчин, так и у женщин начинается с возрастного интервала 55–59 лет.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, заболеваемость, Чувашская Республика.

## **THE LONG-TERM TRENDS OF THE MALIGNANT NEOPLASMS' INCIDENCE OF MALE AND FEMALE POPULATION IN THE CHUVASH REPUBLIC**

**Bogdanova T.G., Sulenkova A.I.**

*The State Autonomous Institution of the Chuvash Republic Supplementary Vocational Education "Postgraduate Doctors' Training Institute" of Health Care Ministry of the Chuvash Republic, Cheboksary, e-mail: boss@med.cap.ru*

Here are the results of a retrospective study of the malignant neoplasms' primary incidence in the Chuvash Republic in the sex and age groups and also depending on the tumor location within 2000–2015 in the article. Women of early age (25–34 years) develop cancer more often by a factor of 2,1–2,6 than men ( $t = 2.05–2.68$ ). At the same time, in the age range of 35–44 years the incidence of women is up by 57.9–74.4% ( $t = 1.99–2.87$ ). In the incidence structure of men the top position according to registration frequency is trachea, bronchi, lung cancer (19.6 %). It is followed by prostate cancer (11.5 %), the third rate is melanoma and other skin neoplasms (12.3 %). In the incidence structure of women the top position is melanoma and other skin neoplasms (21.5 %), followed by breast cancer (19.2 %) and segmented intestine colon (6.5 %). A significant increase in malignant neoplasms' both in men and women begins at the age interval of 55–59 within 2000–2015.

Keywords: malignant neoplasms, incidence, the Chuvash Republic.

Сдерживание эпидемии неинфекционных заболеваний (НИЗ), являющихся основными причинами смертности населения мира, определено одной из приоритетных областей стратегических действий политики «Здоровье – 2020», а также других программных документов Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ). НИЗ, имеющие в своей основе группу факторов риска, связанных с неправильными стереотипами поведения, средовыми, социальными и экономическими детерминантами здоровья, остаются основными причинами смерти и населения Российской Федерации (РФ), в их число входят и ЗНО [1]. В 2012 году в мире от ЗНО умерло 8,2 млн человек (22 % смертности от НИЗ) [2]. В Российской Федерации (РФ) в 2014 году в структуре стандартизованного коэффициента общей смертности мужчин ЗНО составили 16,1 %, в Приволжском федеральном округе

(ПФО) – 14,6 %, в ЧР – 12,3 %, у женщин – 16,7, 14,9 и 12,4 % соответственно [3, 4]. В 2000–2015 гг. новообразования занимали третье место в общей структуре смертности населения ЧР, относительный показатель смертности вырос со 141,4 до 165,4 на 100 тыс. населения и не имел тенденции к снижению.

Средний возраст смерти (СВС) женщин от ЗНО в РФ, ПФО и ЧР меньше ожидаемой продолжительности предстоящей жизни (ОППЖ) на 6,64–8,91 года (табл. 1). У мужчин в ЧР значения показателей практически совпадают, в РФ СВС от ЗНО больше ОППЖ на 2,41 года, в ПФО – на 2,47 года.

Таблица 1

ОППЖ и СВС от ЗНО в 2014 году [3]

Пол	ОППЖ			СВС от ЗНО		
	Наименование территории					
	РФ	ПФО	ЧР	РФ	ПФО	ЧР
Мужчины	65,29	64,17	64,46	67,70	66,64	64,71
Женщины	76,47	76,28	77,02	69,83	68,41	68,11

При этом темп прироста интенсивности заболеваемости ЗНО в динамике за 14 лет в ЧР выше, чем в РФ и ПФО: за анализируемый период в целом по РФ заболеваемость возросла на 23,5 %, в ПФО – на 33,5 %, в ЧР – на 52,7 %, что подтверждает актуальность задачи изучения заболеваемости ЗНО в ЧР (табл. 2).

Таблица 2

Динамика заболеваемости ЗНО населения РФ, ПФО и ЧР

(число впервые выявленных ЗНО на 100 000 всего населения) [5-9]

Годы	РФ	ПФО	ЧР
2001	313,9	303,9	199,6
2005	330,5	320,6	241,9
2010	363,0	366,9	292,9
2011	365,4	371,9	288,7
2012	367,3	373,6	279,5
2013	373,4	385,3	286,4
2014	387,6	405,8	304,8

Если в 2001 году уровень заболеваемости в ЧР составлял 63,6 % от уровня РФ и 65,7 % – от уровня ПФО, то в 2014 году эти цифры увеличились до 78,6 % и 75,1 %, соответственно. Наиболее интенсивный рост заболеваемости ЗНО в ЧР зарегистрирован между 2001 и 2005 годами (табл. 2). В 2010–2013 годах показатель заболеваемости ЗНО в ЧР стабилизировался и составлял 76,1–80,1 % от уровня РФ и 74,3–79,8 % – от уровня ПФО (табл. 2).

**Цель исследования.** Проанализировать возрастно-половые особенности заболеваемости ЗНО населения ЧР в динамике и в разрезе пола, возраста и основных локализаций.

**Материалы и методы исследования.** При проведении ретроспективного исследования заболеваемости ЗНО в ЧР в качестве первичной информации использованы отчетная форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», таблицы 2 РН «Численность населения по полу и возрасту», демографические ежегодники Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по ЧР за 2000–2015 гг. [3, 10, 11], информационные материалы ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ [5-9]. Используются классические методы популяционной оценки заболеваемости ЗНО (расчет интенсивных и экстенсивных коэффициентов, анализ динамического ряда, элиминирование возрастной разности населения прямым методом стандартизации по мировому стандарту, оценка достоверности разности относительных величин по t-критерию Стьюдента) [4].

**Результаты исследования и их обсуждение.** В ЧР «грубый» показатель заболеваемости мужчин с 2000 по 2015 г. вырос на 57,3 %, стандартизованный – на 26,4 %, у женщин – на 73,1 % и 42,6 %, соответственно (табл. 3).

Таблица 3

Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения ЧР

( $P \pm m$ ,  $p < 0,001$ , на 100 тыс. населения соответствующего пола)

Годы	Мужчины		Женщины	
	Интенсивный («грубый») показатель	Стандартизованный показатель (мировой стандарт)	Интенсивный («грубый») показатель	Стандартизованный показатель (мировой стандарт)
2000	208,60 ± 5,80	188,92 ± 5,008	187,32 ± 5,11	124,35 ± 3,694
2005	246,99 ± 6,41	204,02 ± 5,514	239,21 ± 5,87	144,66 ± 3,905
2010	293,26 ± 7,08	233,38 ± 5,958	296,40 ± 4,187	168,29 ± 4,187
2011	289,54 ± 7,05	228,62 ± 5,945	287,19 ± 6,54	165,02 ± 4,204
2012	285,10 ± 7,00	219,68 ± 5,742	273,82 ± 6,40	159,86 ± 4,154
2013	295,75 ± 7,14	222,19 ± 5,569	277,48 ± 6,45	180,71 ± 4,158
2014	315,90 ± 7,38	237,46 ± 5,804	294,29 ± 6,66	170,79 ± 4,288
2015	328,07 ± 7,53	238,88 ± 5,689	324,32 ± 6,99	177,28 ± 4,214

В структуре заболеваемости мужчин в зависимости от локализации опухоли на первом месте по частоте регистрации – рак трахеи, бронхов, легкого, как в РФ (17,8 %), так и в ЧР (19,6 %). Далее следует рак предстательной железы (14,3 % и 11,5 %, соответственно), на третьем месте – меланома и другие новообразования кожи – 11,5 % и 12,3 % (табл. 4). У женщин в РФ «лидирует» рак молочной железы (РМЖ) (21,2%), в ЧР – меланома и другие новообразования кожи (21,5 %). Меланома и другие новообразования кожи в РФ на втором

месте (16,5 %), в ЧР по частоте регистрации на втором месте (19,2 %) – РМЖ. Третью позицию в структуре первичной заболеваемости ЗНО женщин РФ занимает рак тела матки (7,7 %), в ЧР – рак ободочной кишки (6,5 %). Удельный вес опухолей репродуктивной сферы у женщин в ЧР в 2015 году составил 34,8 % в структуре всей заболеваемости ЗНО, у мужчин – только 12,0 % (табл. 4).

Таблица 4

Распределение впервые выявленных ЗНО по локализации опухоли и полу в РФ [9] и ЧР

Локализация ЗНО	РФ (2014 год)				ЧР (2015 год)			
	Мужчины		Женщины		Мужчины		Женщины	
	на 100 тыс. населения	в %	на 100 тыс. населения	в %	на 100 тыс. населения	в %	на 100 тыс. населения	в %
Всего ЗНО	382,8	100	391,8	100	328,1	100	324,3	100
в том числе губы и полости рта	11,8	3,1	3,9	1,0	13,0	4,0	3,9	1,2
глотки	6,4	1,7	0,9	0,2	6,9	2,1	0,5	0,2
пищевода	8,8	2,3	2,0	0,5	10,0	3,0	0,9	0,3
желудка	31,5	8,2	20,9	5,3	26,2	8,0	18,6	5,7
ободочной кишки	23,3	6,1	27,5	7,0	18,4	5,6	21,2	6,5
прямой кишки, ректосигмального соединения, ануса	20,0	5,2	18,1	4,6	21,3	6,5	18,8	5,8
печени, внутрипеченочных желчных протоков	6,0	1,6	4,0	1,0	8,0	2,4	3,5	1,1
поджелудочной железы	12,4	3,2	10,6	2,7	10,6	3,2	5,9	1,8
гортани	9,2	2,4	0,5	0,1	7,4	2,3	0,5	0,2
трахеи, бронхов, легкого	68,2	17,8	14,6	3,7	64,3	19,6	10,1	3,1
меланома и другие новообразования кожи	43,9	11,5	64,8	16,5	40,2	12,3	69,6	21,5
женской молочной железы	-	-	82,9	21,2	-	-	62,2	19,2
шейки матки	-	-	20,5	5,2	-	-	11,0	3,4
тела матки	-	-	30,0	7,7	-	-	20,9	6,4
яичника	-	-	17,4	4,4	-	-	16,6	5,1
предстательной железы	54,9	14,3	-	-	37,8	11,5	-	-
мочевого пузыря	17,0	4,4	4,3	1,1	11,8	3,6	3,6	1,1
почки	17,9	4,7	12,8	3,3	15,2	4,6	12,9	4,0
щитовидной железы	2,4	0,6	11,1	2,8	1,6	0,5	9,7	3,0
лимфатической и кровеносной ткани	18,3	4,8	17,4	4,4	14,9	4,5	13,9	4,3
Прочие локализации	30,8	8,0	28,1	7,2	20,5	6,2	20,0	6,2

Самые высокие уровни заболеваемости в течение всего анализируемого периода зарегистрированы в возрасте после 60 лет, как у мужчин, так и у женщин (табл. 5).

Статистически достоверные коэффициенты у лиц обоего пола по пятилетним возрастным интервалам начинаются с возраста 25–29 лет (табл. 5).

Таблица 5

Возрастно-половые показатели заболеваемости ЗНО населения ЧР  
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста и пола,  $P \pm m$ ,  $p < 0,001$ )

Возраст, лет	2000 год	2005 год	2010 год	2015 год
Оба пола				
25-29	20,16 ± 4,62	34,42 ± 5,99	31,88 ± 5,73	33,00 ± 5,58
30-34	37,45 ± 6,33	42,09 ± 6,83	37,86 ± 6,40	35,86 ± 6,24
35-39	56,10 ± 7,07	75,65 ± 8,97	70,03 ± 8,96	89,09 ± 10,02
40-44	116,40 ± 10,24	109,84 ± 10,06	137,45 ± 12,34	139,39 ± 12,88
45-49	229,47 ± 15,70	196,79 ± 13,63	217,35 ± 14,51	234,52 ± 16,44
50-54	324,67 ± 23,67	387,78 ± 21,02	359,88 ± 18,93	385,54 ± 19,90
55-59	389,14 ± 27,81	632,12 ± 31,99	615,75 ± 27,40	562,68 ± 24,40
60-64	575,92 ± 28,02	523,01 ± 34,17	945,38 ± 41,03	841,33 ± 33,40
65-69	704,93 ± 34,19	808,87 ± 35,74	853,36 ± 46,99	1196,84 ± 48,94
70-74	824,78 ± 40,47	997,74 ± 45,27	1173,79 ± 47,52	1196,77 ± 60,63
75 и старше	779,61 ± 38,30	1050,40 ± 40,52	1209,49 ± 41,19	1279,06 ± 39,60
Всего	389,14 ± 27,81	632,12 ± 31,99	615,75 ± 27,40	562,68 ± 24,40
Мужчины				
25-29	15,43*	36,07 ± 8,75	32,47 ± 8,12	18,28 ± 5,78
30-34	23,93 ± 7,21	36,00 ± 9,00	10,97*	23,29 ± 7,02
35-39	47,75 ± 9,19	42,79 ± 9,57	49,53 ± 10,81	68,83 ± 12,56
40-44	81,12 ± 12,22	89,23 ± 12,87	92,49 ± 14,44	101,36 ± 15,82
45-49	222,35 ± 22,21	166,45 ± 18,15	195,54 ± 19,73	208,16 ± 22,29
50-54	403,71 ± 36,04	393,49 ± 30,95	386,02 ± 28,80	370,08 ± 28,17
55-59	493,44 ± 47,36	789,72 ± 53,40	701,49 ± 43,69	645,30 ± 39,07
60-64	800,03 ± 51,54	649,49 ± 59,35	1220,91 ± 71,50	1099,77 ± 58,63
65-69	971,65 ± 65,34	1179,40 ± 70,19	1243,78 ± 92,13	1537,12 ± 88,21
70-74	1401,69 ± 92,79	1426,90 ± 93,01	1662,75 ± 96,09	1676,54 ± 122,56
75 и старше	1540,94 ± 123,61	1790,96 ± 109,65	1735,68 ± 98,36	2023,75 ± 97,05
Всего	493,44 ± 47,36	789,72 ± 53,40	701,49 ± 43,69	645,30 ± 39,07
Женщины				
25-29	25,49 ± 7,36	32,82 ± 8,20	31,28 ± 8,07	48,67 ± 9,73
30-34	50,54 ± 10,31	47,98 ± 10,23	64,03 ± 11,69	49,11 ± 10,47
35-39	64,57 ± 10,76	108,26 ± 15,15	89,46 ± 14,14	108,68 ± 15,52
40-44	150,22 ± 16,28	130,17 ± 15,44	180,90 ± 19,84	174,75 ± 20,03
45-49	236,15 ± 22,19	224,51 ± 20,14	237,99 ± 21,18	259,13 ± 24,03
50-54	345,45 ± 31,19	382,75 ± 28,63	337,30 ± 25,03	392,00 ± 27,53
55-59	308,25 ± 33,00	504,38 ± 38,47	546,28 ± 34,73	495,98 ± 30,80
60-64	422,73 ± 31,27	434,65 ± 40,62	742,59 ± 47,96	651,67 ± 38,75
65-69	543,87 ± 38,07	584,96 ± 38,54	616,43 ± 50,69	975,67 ± 56,82
70-74	551,61 ± 40,23	779,34 ± 49,2	938,84 ± 52,32	948,34 ± 66,57
75 и старше	602,94 ± 37,42	827,86 ± 41,07	1033,84 ± 44,01	1015,50 ± 41,11
Всего	308,25 ± 33,0	504,38 ± 38,47	546,28 ± 34,73	495,98 ± 30,80

\* $p > 0,05$ .

При этом показатели заболеваемости заметно увеличились, начиная с возраста 35–39 лет. Однако их достоверное увеличение как у мужчин, так и у женщин начинается в возрастном интервале 55–59 лет. Заболеваемость мужчин в указанном возрасте увеличилась на 30,8 % ( $t = 2,47$ ), женщин – на 60,9 % ( $t = 4,5$ ), в возрасте 60–64 года у мужчин – на 37,9 %

( $t = 3,83$ ), у женщин – на 54,1 % ( $t = 4,59$ ), в 65–69 лет – на 58,2 % ( $t = 5,15$ ) и 79,4 % ( $t = 6,31$ ), соответственно. В возрастном интервале 70–74 года увеличение заболеваемости у мужчин на 19,6 % статистически не значимо ( $t = 1,78$ ), у женщин увеличение заболеваемости на 71,9 % достоверно ( $t = 5,1$ ). Как у мужчин, так и у женщин в 75 лет и старше зарегистрировано статистически значимое увеличение заболеваемости на 31,3 % ( $t = 3,07$ ) и 68,4 % ( $t = 7,42$ ), соответственно (табл. 5).

Без учета полового признака статистически значимое увеличение заболеваемости ЗНО начинается с возрастного интервала 50–54 года (уровень заболеваемости в 2015 году на 18,7 % выше, чем в 2000,  $t = 1,97$ ). Самое высокое увеличение произошло в возрастном интервале 65–69 лет, на 69,8 % ( $t = 8,23$ ). Достоверный рост заболеваемости ЗНО в других возрастных интервалах без полового признака после 50 лет колеблется в пределах 44,5–64,1 % ( $t = 4,69$ – $9,06$ ). Также статистически значимый рост зарегистрирован и в возрасте 35–39 лет (58,8 %,  $t = 2,69$ ) (табл. 5).

В 2000 году мужчины в возрасте 60 лет и старше в республике составляли  $12,37 \pm 0,04$  % ( $p < 0,001$ ) [10], женщины –  $21,88 \pm 0,05$  % ( $p < 0,001$ ) [10], в 2015 году –  $14,4 \pm 0,05$  % ( $p < 0,001$ ) и  $23,26 \pm 0,05$  % ( $p < 0,001$ ), соответственно [11]. Разность между показателями в 2,03 % у мужчин и в 1,38 % у женщин между сравниваемыми годами статистически значима ( $t = 31,7$  у мужчин и  $19,51$  у женщин). Средний возраст мужского населения ЧР в 2000 году составлял 33,5 года, женского – 38,4 [11], в 2015 году – 36,6 и 41,6 года, соответственно [11]. Разность между ростом «грубого» и стандартизованного показателей заболеваемости ЗНО за 2000–2015 гг. в ЧР у мужчин составила 30,9 %, у женщин – 30,5 % (табл. 2). С учетом того, что стандартизованный показатель элиминирует разность в возрастном составе населения, можно предположить, что рост «грубого» показателя заболеваемости ЗНО обусловлен фактором постарения населения.

Стандартизованный коэффициент у мужчин с 2000 по 2015 год увеличился на 49,96 ‰ ( $t = 6,59$ ), у женщин – на 52,93 ‰ ( $t = 9,44$ ). Разность величины стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО (без учета возрастного фактора) между мужчинами и женщинами в 2015 году составила 34,7 % (табл. 3). Данный факт позволяет считать, что социально-экономические факторы риска ЗНО [12] на мужскую популяцию ЧР оказывают более выраженное влияние, чем на женскую.

Сравним уровни заболеваемости ЗНО в 2015 году с учётом возраста и пола. В молодых возрастах (25–34 года) женщины раком заболевают в 2,1–2,6 раза чаще, чем мужчины ( $t = 2,05$ – $2,68$ ). В возрастном интервале 35–44 года уровень заболеваемости женщин также выше, но разница составляет только 57,9–74,4 % ( $t = 1,99$ – $2,87$ ). В пожилом

(60–74 лет) и старческом (75 лет и старше) возрасте заболеваемость мужчин значительно преобладает над заболеваемостью женщин (на 57,5–99,3 %,  $t = 5,22-9,56$ ) (см. табл. 5).

Интенсивность заболеваемости увеличивается с возрастом по всем локализациям опухоли, но темп роста отличается, что приводит к изменению удельного веса отдельных локализаций опухоли в общей структуре ЗНО у лиц обоего пола (табл. 6, 7). Заболеваемость раком трахеи, бронхов и легкого у мужчин увеличилась в 3,17 ( $t = 4,45$ ), желудка – в 6,8 раза (табл. 6). В структуре ЗНО удельный вес заболеваемости трахеи, бронхов и легкого увеличился с  $10,2 \pm 1,36$  % ( $p < 0,001$ ) в 2000 году до  $24,7 \pm 1,7$  % ( $p < 0,001$ ) в 2015, различие статистически значимо ( $t = 6,66$ ) (табл. 5 и 6). В 60–64 года у мужчин больше всего увеличился уровень заболеваемости раком губы и полости рта (в 18,18 раза), рак предстательной железы (в 12,64 раза). По другим локализациям опухоли наиболее значимо возросла первичная заболеваемость меланомой и другими новообразованиями кожи (в 13,5 раз), раком предстательной железы (в 12,2 раза) (табл. 6).

Таблица 6

Распространенность наиболее часто регистрируемых ЗНО у мужчин по локализации опухоли и возрасту в динамике (на 100 тыс. населения,  $P \pm m$ ,  $p < 0.001$ )

Локализация опухоли	Год	Возраст, лет				
		55-59	60-64	65-69	70-74	75 лет и старше
Все ЗНО	2000	493,4±47,3	800,0±51,5	971,6±65,3	1401,6±92,7	1540,9±123,6
	2015	645,3±39,0	1099,7±58,6	1537,1±88,2	1676,5±122,5	2023,7±97,0
в том числе: губы и полости рта	2000	9,1*	3,3*	8,9*	6,2*	40,3*
	2015	31,0±8,58	60,0±13,7	41,1*	18,2*	42,8±14,2
желудка	2000	9,1*	26,8*	53,2 ±15,3	56,1±18,6	0
	2015	61,9±12,14	101,1±17,9	87,4±21,2	100,2±30,2	199,5±30,7
ободочной кишки	2000	4,6*	20,1*	22,2*	6,2*	10,1*
	2015	31,0±8,58	47,4±12,2	82,3±20,5	91,1±28,8	152,0±26,8
прямой кишки, ректосигмального соединения, ануса	2000	9,1*	6,7*	22,2*	6,2*	60,4*
	2015	57,1±11,6	56,9±13,4	102,8±22,9	100,2±30,2	156,8±27,2
трахеи, бронхов, легкого	2000	50,3±15,1	60,3±14,2	39,9*	74,8±21,5	151,1±38,9
	2015	159,5±19,4	303,4±30,9	308,5±39,6	410,0±61,0	218,5±32,18
меланома и другие новообразования кожи	2000	13,7*	16,7*	13,3*	49,8*	110,8±33,3
	2015	57,1±11,6	82,2±16,1	179,9±30,3	191,3±41,7	413,3±44,2
предстательной железы	2000	0	10,0*	17,7*	37,4*	70,5*
	2015	33,3±8,9	126,4±19,9	215,9±33,2	282,5±50,6	399,0±43,4
мочевого пузыря	2000	4,6*	13,4*	0	43,6*	30,2*
	2015	23,8±7,5	44,2±11,8	56,5±17,0	100,2±30,2	61,8±17,1
почки	2000	4,6*	0	4,4*	15,7*	10,1*
	2015	23,8±7,5	47,4±12,2	92,5±21,8	72,9*	42,8*
лимфатической и						

кроветворной	2000	0	16,7*	26,6*	6,2*	10,1*
	2015	35,7±9,2	44,2±11,8	36,0*	63,8*	38,0*

\*(p > 0,05).

В 70–74 года у мужчин зарегистрирован наибольший темп роста рака прямой кишки, ректосигмального соединения и ануса (в 16,6 раза), ободочной кишки (в 14,7 раза). В возрасте 75 лет и старше у мужчин самый большой темп роста первичной заболеваемости (в 15 раз) при раке ободочной кишки.

Достоверный интенсивный коэффициент опухолей репродуктивных органов (все локализации) у женщин зарегистрирован с возраста 25–29 лет ( $17,5 \pm 5,8 \text{ ‰}$ ,  $p < 0,001$ ), в 30–34 года он увеличился до  $33,5 \pm 5,8 \text{ ‰}$  ( $p < 0,001$ ), в 35–39 – до  $62,1 \pm 11,73 \text{ ‰}$  ( $p < 0,001$ ) (табл. 7).

Таблица 7

Распространенность наиболее часто регистрируемых ЗНО у женщин по локализации опухоли и возрасту в динамике (на 100 тыс. населения,  $P \pm m$ ,  $p < 0.001$ )

Локализация опухоли	Год	Возраст, лет				
		55-59	60-64	65-69	70-74	75 лет и старше
Все ЗНО	2000	308,2±33,0	422,7±31,2	543,8±38,0	551,6±40,2	602,9±37,4
	2015	495,9±30,8	651,6±38,7	975,6±56,8	948,3±66,5	1015,5±41,1
в том числе: желудка	2000	7,1*	13,9*	29,5±8,8	32,4±9,7	38,1*
	2015	23,1±6,6	32,5±8,6	60,1±14,1	61,3 ±17,0	85,7±12,0
ободочной кишки	2000	7,1*	11,6*	13,4*	5,9*	33,4*
	2015	36,5±8,3	39,4±9,5	83,5±16,7	89,6±20,5	63,9±10,3
прямой кишки, ректосигмального соединения, ануса	2000	7,1*	13,9*	5,4*	11,8*	33,4*
	2015	23,1±6,6	53,3±11,12	73,5±15,6	61,3±17,0	74,0±11,1
меланома и другие новообразования кожи	2000	21,3*	27,9±8,0	34,8±9,6	44,2±11,4	100,1±21,8
	2015	76,9±12,1	99,7±15,2	200,5±25,8	273,6±35,8	346,3±24,0
молочной железы	2000	31,9±10,63	23,2±7,3	13,4*	23,6*	66,7±17,8
	2015	130,2±15,8	153,1±18,8	173,8±24,0	127,4±24,5	104,2±13,2
шейки матки	2000	0	7,0*	8,0*	0	9,5*
	2015	13,5*	11,6*	13,4*	18,9*	10,1*
тела матки	2000	24,8*	7,0*	8,0*	5,9*	14,3
	2015	46,1±9,42	64,9±12,2	66,8±14,9	33,0*	35,3±7,7
яичника	2000	3,5*	7,0*	5,4*	8,8*	9,5*
	2015	17,3*	30,1±8,36	33,4	56,6±16,3	33,6±7,5
почки	2000	0	7,0*	13,4*	5,9*	4,8*
	2015	34,6±8,1	32,5±8,6	56,8±13,7	14,2*	23,5±6,2
лимфатической и кроветворной ткани	2000	7,1*	11,6*	2,7*	14,7*	14,3*
	2015	19,2±6,0	23,3±7,3	56,8±13,7	37,7*	18,5*

\*(p > 0,05).



В возрастном интервале 30–39 лет в 32,1–40 % случаев, в 40–54 года в 50,4–64,3 % – это РМЖ. Интенсивный коэффициент РМЖ с  $20,0 \pm 6,65$  ‰ (p < 0,001) в 35–39 лет достигает  $106,7 \pm 14,38$  ‰ (p < 0,001) в 50–54 года. Первичная заболеваемость РМЖ статистически значимо увеличилась в 6,65 раза в 60–64 года (t = 6,42), в 4,1 раза – в 55–59 лет (t = 5,17) (табл. 7).

Заключение. В период между 2001 и 2014 годами среднегодовой темп прироста заболеваемости ЗНО «грубых» показателей в ЧР в 2,76 раза больше, чем в РФ, и в 2,08 раза, чем в ПФО.

Рост заболеваемости у мужчин ЧР на 30,9 % обусловлен постарением населения, у женщин – на 30,5 %.

Разные величины стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО мужчин и женщин свидетельствуют о том, что социально-экономические факторы риска развития ЗНО оказывают более значительное влияние на мужскую популяцию ЧР, чем на женскую.

У мужчин более выражен возрастной фактор риска возникновения ЗНО (коэффициенты заболеваемости выше, чем у женщин в возрасте 60 лет и старше), у женщин – половой (более высокие показатели заболеваемости в возрастном интервале 25–44 года за счет опухолей репродуктивной сферы).

В 2000–2015 годы первичная заболеваемость ЗНО, как у мужчин, так и у женщин в большей степени увеличивалась за счет ее роста в возрасте 55–59 лет и старше. При этом темп роста у женщин статистически значимо выше, чем у мужчин.

### Список литературы

1. Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьба с ними на 2013-2020 гг. / ВОЗ. – [Женева], 2014. – URL: [apps.who.int/iris/bitstream/19665/94384/9789244506233\\_rus.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/19665/94384/9789244506233_rus.pdf) (дата обращения: 30.05.2017).
2. Cancer mortality and morbidity. – URL: [www.who.int/gho/hcd/mortality\\_morbidity/cancer/](http://www.who.int/gho/hcd/mortality_morbidity/cancer/) (accessed 1.06.2017).
3. Демографический ежегодник России. 2015. – URL: [www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc\\_1137674209312](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1137674209312) (дата обращения: 01.06.2016).
4. Характеристика и методы расчета медико-статистических показателей, применяемых в онкологии / Г.В. Петрова, О.П. Грецова, А.Д. Каприн, В.В. Старинский. – М.: ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава РФ, 2014. – 40 с. – URL: [guzmood.ru/imagedb/2015/12/28/14/metodiRascheta\\_2014.pdf](http://guzmood.ru/imagedb/2015/12/28/14/metodiRascheta_2014.pdf) (дата обращения: 10.05.2017).

5. Социально значимые заболевания населения России в 2002 году: стат. материалы. – М.: ФГУ «ЦНИИОиИЗ» Росздрава, 2003. – С. 20-34.
6. Социально значимые заболевания населения России в 2006 году: стат. материалы. – М.: ФГУ «ЦНИИОиИЗ» Росздрава, 2007. – С. 11-24.
7. Социально значимые заболевания населения России в 2011 году: стат. материалы. – М.: ФГБУ «ЦНИИОиИЗ» Росздрава, 2012. – С. 13-27.
8. Социально значимые заболевания населения России в 2012 году: стат. материалы. – М.: ФГБУ «ЦНИИОиИЗ» Росздрава, 2013. – С. 12-26.
9. Социально значимые заболевания населения России в 2014 году: стат. материалы. – М.: ФГБУ «ЦНИИОиИЗ» Росздрава, 2015. – С. 12-30.
10. Половозрастной состав населения по районам и городам Чувашской Республики на 1 января 2000 года: стат. сб. – Чебоксары: Чувашстат, 2000. – С. 26.
11. Демографический ежегодник Чувашской Республики. – Чебоксары: Чувашстат, 2015. – 100 с.
12. Неинфекционные заболевания как глобальная проблема здравоохранения, роль ВОЗ в её решении / Г.Я. Масленникова [и др.] // Профилактическая медицина. – 2015. – № 1. – С. 9-13.