

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Лялин Василий Александрович

студент, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, РФ, г. Киров

Ахметзянов Артур Раифович

студент, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, РФ, г. Киров

Бубина Юлия Павловна

студент, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, РФ, г. Киров

Чагаева Наталья Викторовна

научный руководитель, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, РФ, г. Киров

Введение

Рак шейки матки (РШМ) в мире занимает четвертое место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями среди женщин. В 2019 году в мире раком шейки матки заболели 570 000, умерли 311 000 женщин. Стандартизованный показатель заболеваемости в мире равен 13 на 100 000 населения. В то же время, заболеваемость варьирует в широких пределах: от 2 до 75 случаев на 100 000 населения. Более двух третей всех случаев РШМ матки приходится на развивающиеся страны, из них одна треть случаев регистрируется в Китае и Индии. Заболеваемость РШМ снижается практически во всех странах мира, за исключением стран Восточной Европы, Таиланда и Уганды. Значительное снижение заболеваемости отмечается в странах Западной Европы и Северной Америки, в которых популяционный скрининг рака шейки матки имеет длительную историю. Заболеваемость РШМ в нашей стране одна из самых высоких в Европе, именно поэтому своевременный анализ текущей заболеваемости злокачественными опухолями среди женщин так важен.

Материалы и методы.

В работе использованы данные, представленные в статистических справочниках «Злокачественные новообразования в России» и на соответствующем сайте НМИЦ онкологии им. П. А. Герцена www.oncology.ru/service/statistics/malignant_tumors. Данные о статистике заболеваемости РШМ по Кировской области взяты по запросу из КОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр, центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Заболеваемость и смертность представлена в виде стандартизованных по возрасту мирового стандартного населения показателей на 100 000 населения. Графики динамики заболеваемости и смертности представляют собой кривые, сглаженные по отношению календарного периода.

Результаты.

Заболеваемость РШМ в России растет. На графике представлена динамика заболеваемости РШМ. Очевиден резкий перелом в направлении динамики в начале 90-х годов. Снижение заболеваемости РШМ, которое продолжалось до 1991 года, резко сменилось ростом, темпы

которого возросли в начале 2000-х годов и продолжают увеличиваться.



Рисунок 1. Графические результаты

Такая же тенденция имеет место в смертности от РШМ. Отмечается выраженное снижение смертности до начала 1990-х и дальнейшая стабилизация с тенденцией небольшого роста.



Рисунок 2. Графические результаты

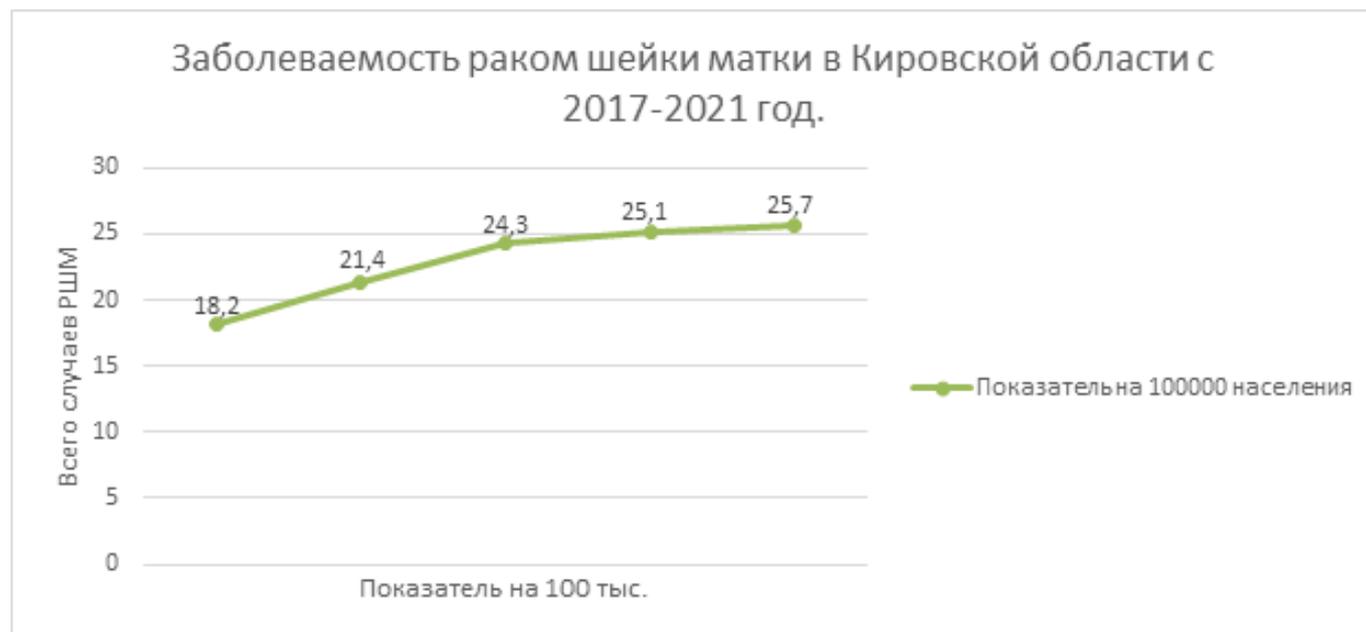
Следующая таблица показывает заболеваемость РШМ в Кировской области. В ней мы можем видеть,

что заболеваемость так же имеет тенденцию к росту.

Таблица 1.

Результаты

	2017	2018	2019	2020
Всего случаев РШМ	127	148	167	171
Численность женского населения	697029	692241	686003	68097
Показатель на 100000 населения	18,2	21,4	24,3	25,1



По нашим расчетам, тенденция роста заболеваемости РШМ в Кировской области будет сохраняться. К 2029 году показатель достигнет уровня 33,2 /100000 населения, что почти в два раза больше, чем в 2017 году (таблица 2).

Таблица 2.

Результаты

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Всего случаев РШМ	182	189	193	198	203	207	211
Численность женского населения	669610	665084	660900	656885	653426	650189	64721
Показатель на 100000 населения	27,2	28,4	29,3	30,1	31,1	31,8	32,6



Прогнозируется и рост смертности от РШМ в Кировской области.

Таблица 3.

Результаты

	2017	2018	2019	2020
Всего случаев смерти от РШМ	42	41	46	47
Численность женского населения	697029	692241	686003	68097
Показатель на 100000 населения	6,0	5,9	6,7	6,9



По текущей статистике (таблица 3) мы видим рост смертности от РШМ с 6,0 до 6,5 на 100000 женского населения с 2017 по 2021. Если по этим данным спрогнозировать тенденцию женской смертности от РШМ, то выглядеть это будет следующим образом (таблица 4).

Результаты

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Всего случаев смерти от РШМ	44	44	44	45	45	45	45
Численность женского населения	669610	665084	660900	656885	653426	650189	64721
Показатель на 100000 населения	6,6	6,6	6,7	6,9	6,9	6,9	7,0



Ожидается увеличение показателя смертности с 6,0/100000 в 2017 году до 7,1/100000 в 2029 году.

В Кировской области для выявления рака шейки матки используется цитологическое исследование мазка из шейки матки и цервикального канала. Программа регламентируется распоряжением МЗ Кировской области №390 от 21.06.2018 «Об организации скрининга рака шейки матки». Обследование проводится всем женщинам старше 18 лет ежегодно.

С 2017 г. материал со всей Кировской области централизованно исследуется на базе клинично-диагностической лаборатории КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». С 2017 года для исследования мазков из цервикального канала применяется метод жидкостной цитологии, высоко чувствительный и специфичный для рака шейки матки. Количество выполненных исследований в 2021 году составило 225 019 (в 2020 году составило 212 980, в 2019 году - 268 352 исследования). Уменьшение количества исследований связано с новой методикой подсчета проведенных исследований, введенной в 2020 году. Централизация данного метода обследования на базе областного онкологического центра позволила сократить время получения заключения направляющими медицинскими организациями, повысить качество заключений и уменьшить число диагностических ошибок при проведении исследований. Эффективность проводимых мероприятий подтверждается стабильно высоким показателем раннего выявления злокачественных новообразований шейки матки в 2021 году - 77,8%, (в 2020 году - 77,7%, в 2019 году - 76,3%, РФ в 2018 году - 65,5%). Смертность от рака шейки матки не превышает общероссийский показатель, в 2021 году 6,8 случаев на 100 тыс. женского населения, в 2020 году - 7,6 случаев на 100 тыс. женского населения.