Группы заболеваний среди населения старше трудоспособного возраста (2017-2019 гг.)

Диаграмма 5

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
2. Приказ Департамента здравоохранения ХМАО - Югры от 18.08.2017 г. № 857 «Об организации деятельности мобильных медицинских бригад автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа –Югры «Центр профессиональной патологии» по оказанию первичной медико-санитарной помощи жителям труднодоступных и отдалённых населённых пунктов и территорий компактного проживания коренных малочисленных народов Севера Ханты-Мансийского автономного округа –Югры»
3. Постановление правительства ХМАО – Югры «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ХМАО – Югре на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» от 27 декабря 2019 года № 535-п (ред. От 08.05.2020).
4. Здоровье населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и деятельность медицинских организаций в 2018 году: статические материалы / общ. редакция Р.К.Акназаров – Ханты-Мансийск: БУ «Медицинский информационно-аналитический центр», 2019. – 613 с.

Шулиманова Е.С., Малинин Е.С., Кривых Е.А.

Онкологическая заболеваемость как медико-социальная проблема. Современное состояние, структура, динамика

*БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»
(Россия, Ханты-Мансийск)*

doi: 10.18411/sr-05-12-2021-04

Аннотация

В статье проведен анализ онкологической заболеваемости Ханты-Мансийского автономного округа-Югры за 2016-2020 год.

Ключевые слова: онкология, заболеваемость, пятилетняя выживаемость, смертность.

Abstract

The article analyses the cancer incidence of the Khanty-Mansiysk Autonomous Region-Ugra for 2016-2020.

Keywords: oncology, morbidity, five-year survival rate, mortality.

Актуальность.

Онкология как одна из главных причин смертности населения и снижения числа работоспособных граждан представляет собой серьезную медико-экономическую проблему. По распространенности онкологических заболеваний на момент 2020 года Россия занимает 5 место. [1]

По данным Международного агентства по изучению рака, число новых случаев онкологических заболеваний в 185 странах в 2020 году достигло 19,3 миллиона, эти болезни стали причиной смерти 10 млн человек. В России же в 2019 г. выявлен 640 391 случай первичных злокачественных новообразований, что на 2,5% больше, чем годом ранее. На конец 2019 г. в онкологических учреждениях страны состояли на учете почти 4 миллиона (3 928 338) пациентов. [6]

По прогнозам ВОЗ (Всемирной Организации Здравоохранения), за 20 лет показатели смертности и заболеваемости от рака увеличатся в 2 раза: число новых случаев заболевания вырастет с 10 млн. до 20 млн., а летальность с 6 млн. до 12 млн. [4]

За 2020 год число умерших в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре составило 726 человек. Среди причин смертности онкология заняла почетное 2 место, на ее долю приходится 22% от общего числа случаев.

Рисунок 1. Причины смертности населения в ХМАО по классам болезней за 2020 г

С 04.06.2018 года в силу вступил региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», который ставит перед собой цель снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 103,7 случаев на 100 тыс. населения), к 2024 года. [4]

Таблица 1

Цель и показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»

Цель снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 109,1 случаев на 100 тыс. населения) к 2024 году										
№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
			Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля злокачественных новообразований, выявленных на	Основной	55,6	31.12.2017	56,5	57,5	58,5	59,5	62,4	63,0

	ранних стадиях (I-II стадии), %									
2.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	Основной	52	31.12.2017	52,8	53,7	54,6	55,5	56,5	60,0
3.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	Основной	22,7	31.12.2017	23	21,3	20,3	19,3	18,3	17,3

Изучая статистические данные, мы выяснили, что число впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований у женщин и мужчин за 2016 год составил 252 случая, из них на долю женского населения приходится 152 случая, а на долю мужского 120 случаев. В 2017 году наблюдается повышение этого показателя у мужского населения на 45% и у женщин на 3.9%. В 2018 году показатели у мужчин снижаются на 22.4%, у женщин на против наблюдается повышение на 1.3%. В 2019 и 2020 г наблюдается снижение выявленных случаев на 8,5% и на 41% соответственно. Данные онкологической заболеваемости представлены на рисунке 2.

Рисунок 2. Общая заболеваемость новообразованиями у мужчин и женщин за 20016-2020 г

В структуре онкологических заболеваний особое место занимает рак молочной железы (РМЖ). "Рак женской груди превзошел рак легких как наиболее часто диагностируемый вид онкологии", - подчеркивает издание A Cancer Journal for Clinicians. В 2020 году на него пришелся каждый восьмой новый случай рака в мире и каждый четвертый – среди женщин: это заболевание диагностировали у 2,3 млн человек, что составляет 11,7 % от общего числа выявленных новых случаев онкологии, 685 тысяч от него скончались. [6]

В ХМАО на долю рака молочной железы за 2020 год приходится 13,6 % от общего количества случаев онкологических новообразований. На долю мочеполовой системы приходится 39,5%, это значение снизилось на 30% по сравнению с 2019 годом. На долю онкологических заболеваний пищеварительной системы приходится 24,9%, а доля выявленных онкологических заболеваний органов дыхательной системы составила 9,8%. Динамика этих данных представлена на рисунке 3.

Рисунок 3. Число выявленных новообразований по системам 2016-2020 г

Привлекает к себе внимание и положительные моменты. Наблюдается тенденция к росту пятилетней выживаемости, которая связана с формированием онкологической настороженности и своевременной диагностики. С 2016 года этот показатель увеличился на 39,8%.

Рисунок 4. Пятилетняя выживаемость

Успешное лечение онкологических заболеваний достигается путем их раннего выявления. С этой целью в автономном округе реализуются скрининговые программы: маммологический скрининг женщин старше 40 лет, обследование мужского населения старше 45 лет на простатоспецифический антиген, осуществляется программа скрининга колоректального рака, скрининга рака шейки матки методом жидкостной цитологии.[4]

На долю злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) за 2019 год пришлось 60,7%, а за 2020 год- 61,1% случаев, что соответствует целям регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Рисунок 5. Число злокачественных новообразований по стадиям

Медицинские организации автономного округа, оказывающие онкологическую помощь, оснащены современным диагностическим оборудованием(магнитно-резонансные, компьютерные томографы, система нейронавигации, робототехническая установка «Да Винчи», аппараты ультразвукового исследования экспертного класса), оборудованием для проведения лучевой терапии и лучевой диагностики(линейные ускорители, гамма-терапевтический аппарат, центр позитронно-эмиссионной томографии, установка стереотаксического облучения «гамма-нож»).[4]

Основным методом радикального лечения онкологических заболеваний является хирургический, на его долю приходится 78% случаев, второе место занимает комбинированный метод лечения, который составляет 14% от общего числа.

Таблица 2

Виды радикального лечения онкологических заболеваний

Год	2016	2017	2018	2019	2020
Вид лечения					
Хирургическое	107	149	125	126	85
Лучевое	1	9	14	6	4
Лекарственное	5	6	2	1	5
Комбинированное	44	28	3	29	0
Химио-лучевой	6	2	0	0	0

Главной причиной смерти от онкозаболеваний в мире является рак легких. Он привел к летальным исходам в 1,8 миллиона случаев, что составляет 18 % от общего числа смертей от рака. [6]

В ХМАО за 2020 год зафиксировано 158 случаев смерти от онкологии, это на 56,4% больше по сравнению с 2019 годом. При этом от рака органов пищеварения умерло 70 человек, а от рака органов дыхания 29 человек, что составило 44% и 19% соответственно.

Рисунок 6. Причины смертности за 2020г в зависимости от вида рака

В мае 2020 года в журнале «The Lancet» были опубликованы результаты исследования, проведенного в Великобритании при поддержке национальной сети по борьбе с раком. Его авторы проанализировали данные 800 пациентов с онкологическими заболеваниями, которые заразились коронавирусом. Исследователи хотели выяснить, как диагноз «рак» и получение противоопухолевой терапии повлияли на течение и исход у них COVID-19. Химиотерапию за 4 недели до положительного теста получил каждый третий участник (35% или 281 человек). [9]

Как уточняется в исследовании, из 800 заболевших у 412 человек — более половины COVID-19 протекал в легкой форме. Умерли 226 (28%) пациентов. По мнению авторов, риск смерти был значительно связан с их возрастом (средний возраст умерших 73 года) и полом (мужчины умирали чаще женщин), а также наличием сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе гипертонии. [9]

После анализа данных были сформулированы выводы:

«Смертность от COVID-19 у страдающих онкологическими заболеваниями, по-видимому, в основном определяется возрастом, полом и другими сопутствующими заболеваниями. Мы не нашли доказательств, что больные раком, получающие цитотоксическую химиотерапию или другое противоопухолевое лечение, имеют повышенный риск смертности от COVID-19 по сравнению с пациентами, не получающими активного лечения». [9]

Вывод

Изучив статистические данные, можно сделать вывод о том, что были достигнуты следующие цели регионального проекта.

- Выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II) за 2020 год составило 61,1%, при целевом показателе- 57,5%.

- Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более за 2020 год составил 55,8%, при целевом показателе- 53,7%.

1. GLOBOCAN 2018, IARC (Международного Агентства по Исследованию Рака) URL: <https://www.iarc.who.int/>
2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – Госпрограмма) утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». URL: <https://minzdrav.gov.ru/ministry/programms/health/info>
3. Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Паспорт регионального проекта до 2024 года "Борьба с онкологическими заболеваниями". URL: <https://dzhmao.admhmao.ru/natsionalnyy-proekt-zdravookhraneniya/regionalnyy-uroven/2509723/pasport-proekta-borba-s-onkologicheskimi-zabolevaniyami/>
4. Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры по итогам деятельности в 2020 году.
5. Здоровье населения Ханты-Мансийского автономного округа- Югры и деятельность медицинских организаций в 2019 году: статистические материалы общ. редакция Р.К. Акназаров- Ханты-Мансийск: БУ «Медицинский информационно-аналитический центр» 2020-613 с.
6. Информационный проект ФармПром.РФ URL: <https://pharmprom.ru/chislo-novykh-sluchaev-onkozabolevanij-v-185-stranax-v-2020-godu-dostiglo-193-mln/>
7. Паспорт национального проекта до 2024 года "Здравоохранение" URL: <http://government.ru/info/35561/>
8. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2025 года» URL: <https://mvd.consultant.ru/documents/1056500>
9. The Laster Oncology URL: [https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(20\)30388-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(20)30388-0/fulltext)