

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИИ И МИРЕ НА 2019 ГОД

Сериков Павел Владимирович

Слепухина Анна Витальевна

студенты, медицинский институт

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород

Аннотация. В статье рассмотрены и проанализированы материалы статистических данных, данных научных статей, исследований ВОЗ по онкологическим заболеваниям в России и мире.

Ключевые слова: онкологические заболевания, здоровье, статистика, последствия.

В структуре смертности населения Российской Федерации онкологические заболевания занимают третье место после заболеваний сердечно-сосудистой системы и травм. В России, как и в большинстве развитых стран мира, отмечен интенсивный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями и увеличение смертности от них. Одни группы ученых связывает этот рост с развитием цивилизации и, как следствие, увеличение количества факторов, влияющих на возникновение злокачественного новообразования. Другие утверждают, что рост связан с интенсивным внедрением новых более совершенных методов диагностики.

По последнему отчету ВОЗ в мире от раковых заболеваний ежегодно умирает более 8,2 миллиона человек, а число заболевших составляет более 12,7 миллионов новых случаев за год. Некоторые ученые утверждают, что эти данные максимально неточны и на самом же деле сильно занижены. Статистические исследования в России приводят такие цифры: с 1995 года по 2019 г число впервые выявленных онкологических заболеваний на 100 000 населения увеличилось почти в 2 раза, с 279,1 (1995г.) до 425,3 (2019г.). По результатам исследования IARC в структуре онкологических заболеваний населения в развитых странах мира лидирующие позиции занимают рак легких, печени, молочной железы, предстательной железы (простаты), пищевода, желудка и толстого кишечника.

Отмечено, что заболеваемость злокачественными опухолями мужского населения в среднем в 1,6 раза выше, чем женского. Среди женского населения в России преобладают новообразования груди (20,8%), рак кожи (16.3%), Опухоли матки (13.2%), рак ободочной кишки (7.2%), рак яичников (4.7%). У мужчин лидирующие позиции занимают опухоли бронхов и трахеи (18,6%), новообразования простаты (12.2%), опухоли кожных покровов (11,3%), образования желудка (8.9%), опухоли ободочной кишки (6,1%).

В Белгородской области в 2019 году заболеваемость на 100 000 населения составляет 2 702,8 человек, что несколько выше среднего показателя по стране (2 561,4). Лидируют по данному показателю Курская (3 342,5), Калужская (3 235,3), Псковская (3 124,2) области, Республика Мордовия (3 302,5) и Краснодарский край (3 225,8). В число наиболее благополучных субъектов по количеству онкологических больных входят Республика Дагестан (883,8 заболевших на 100 000 населения), Республика Тыва (988,7), Чеченская Республика (1 036,0), Республика Ингушетия (1 170,2), Республика Саха(Якутия) (1 243,9).

К сожалению, по данным на 2019 г., уровень пятилетней выживаемости больных раком после постановки диагноза в нашей стране один из самых низких среди развитых стран и составляет всего 40%. Для сравнения, во Франции, например, более 60%, а в США более 80%. Причина заключается в том, что в России онкологические заболевания диагностируют, как правило, на третьей или четвертой стадиях, в то время как США и Европе на первой или второй стадиях. По разным данным в РФ продолжительность жизни онкологического больного после постановки диагноза составляет 2,5 – 4 года, в то время как в Европе и США – около 15 лет.

По прогнозам специалистов IARC, входящих в структуру Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) число ежегодно регистрируемых в мире случаев рака к 2030 году превысит 22,2 миллиона. Такие данные были получены в ходе крупномасштабного исследования по изучению онкологических заболеваний, результаты работы опубликованы в журнале The Lancet Oncology.

Таким образом, проблема онкологической заболеваемости по своей практической и теоретической значимости и актуальности является одной из сложнейших проблем современной науки и практики, особенно это касается нашей страны. Необходимо в значительной мере усилить профилактическую работу населением, входящим в группы риска, сформировать ответственное отношение населения к своему здоровью, улучшить проведение диагностических мероприятий для своевременного выявления онкологических заболеваний. Снизить заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований возможно только при активном взаимодействии государства, врачей разных специальностей и самих пациентов.

Список литературы:

1. Кривонос О.В., Чиссов В.И., Старинский В.В. Меры по реализации Национальной онкологической программы и постановления Правительства Российской Федерации по совершенствованию онкологической помощи населению.//Креативная хирургия и онкология.-2010.
2. Каприна А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Состояние онкологической помощи

населению России в 2016 году.-М.:МНИОН им. П.А.Герцена-филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, Москва, 2017.

3. Сыч Г.В., Косолапов Владимир Петрович, Чопоров О.Н. Анализ значимости индивидуальных медико-социальных факторов риска и прогностическое моделирования развития онкологических заболеваний // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016. №6.
4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] <http://www.gks.ru>
5. Российский онкологический портал [Электронный ресурс] <http://www.oncoforum.ru/>
6. Противораковое общество России [Электронный ресурс] <http://www.prog.ru/>