

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ г. МОСКВЫ

Минаева А.К.¹, Коновалов О.Е.², Пак В.И.^{2,3}

¹АО «Группа компаний «Медси»», г. Москва, Российская Федерация

²ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»
(РУДН) Министерства науки и высшего образования РФ, г. Москва, Российская Федерация

³ФГБОУ ВО «Российский государственный социальный университет» Министерства
науки и высшего образования РФ, г. Москва, Российская Федерация

e-mail: pakvan@bk.ru

Аннотация. Объектом исследования явились показатели первичной заболеваемости населения г. Москвы злокачественными новообразованиями. Цель работы: проанализировать динамику и тенденции заболеваемости населения г. Москвы новообразованиями. Для определения тенденций, происходящих в динамике заболеваемости, проводилось моделирование трендов. Установлено, что по показателю первичной заболеваемости ЗНО г. Москва в 2022 г. находилась на 18-м месте среди субъектов Российской Федерации (РФ) и на 2-м месте среди субъектов Центрального федерального округа (ЦФО). За 2012-2022 гг. в г. Москве число, учтенных онкологическими организациями впервые выявленных злокачественных новообразований, увеличилось с 39,5 тыс. до 44,2 тыс. случаев, т. е. на 11,8%. Аналогичные тенденции отмечались в РФ в целом и в ЦФО, в которых рост числа заболевших происходил несколько более ускоренными темпами и составлял соответственно 19,5% и 13,2%. Сравнительный анализ показал, что заболеваемость ЗНО в г. Москве все годы данного наблюдения была ниже, чем в РФ и ЦФО. При этом в связи с тем, что темпы ее роста не такие как в сравниваемых территориях, с каждым годом разрыв в показателях заболеваемости увеличивается.

Ключевые слова: новообразования, заболеваемость, современные тенденции

Злокачественные новообразования (ЗНО) являются одной из наиболее значимых медико-социальных проблем как в России, так и в других странах мира. В течение последних десятилетий сохраняются устойчивая тенденция к росту числа случаев заболеваниями ими [1; 2; 3].

В ходе выполнения настоящего исследования изучались тенденции заболеваемости

ЗНО населения г. Москвы. Для определения тенденций, происходящих в динамике заболеваемости ЗНО, проводилось моделирование трендов. Процесс считался значимым при коэффициенте аппроксимации равном или более 0,4. Моделирование заболеваемости осуществлялось с использованием функционального подхода методом наименьших квадратов (регрессионный анализ). Качество модели оценивалось с использованием однофакторного дисперсионного анализа.

За 2012-2022 гг. в г. Москве число, впервые выявленных злокачественных новообразований, учтенных онкологическими организациями, увеличилось с 39,5 тыс. до 44,2 тыс. случаев, т. е. на 11,8% (таблица 1). Аналогичные тенденции отмечались в Российской Федерации (РФ) в целом и в Центральном федеральном округе (ЦФО), в которых рост числа заболевших происходил несколько более ускоренными темпами и составлял соответственно 19,5% и 13,2%.

Как свидетельствуют данные литературы, в 2020 г. онкологическая служба России работала в сложных условиях в связи с широким распространением среди населения коронавирусной инфекции (COVID-19). В связи с чем были значительно ограничены возможности онкоскрининга, приостановлено проведение мероприятий диспансеризации определенных групп взрослого населения, возросла нагрузка на систему оказания онкологической помощи в целом, что привело к снижению показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями за счет выявляемости.

В 2020 г. в г. Москве впервые в жизни выявлено 36,8 тыс. случаев злокачественных новообразований. Убыль данного показателя по сравнению с 2019 г. составила 24,2%. Аналогичная ситуация отмечалась в РФ и ЦФО - сокращение численности больных соответственно на 13,2% и 15,8 %.

Следует отметить, что до 2020 г. (2012-2019 гг.) первичная онкологическая заболеваемость москвичей также увеличивалась - на 15,1% - с 334,7 в до 385,3 на 100 тыс. соответствующего населения. В РФ в целом и в ЦФО темпы роста составили 18,8% и 16,7%, соответственно. К 2022 г. показатель заболеваемости ЗНО практически вернулся к уровню 2012 г. - динамика составила рост только на 1,4%. В РФ и ЦФО прирост был более значительным - на 15,7% и 8,4%.

Указанная динамика подтверждалась при моделировании трендов. Так, были выявлены низкие коэффициенты аппроксимации: в г. Москве - 0,0387, в РФ - 0,3243 и ЦФО - 0,0145 (рис. 1).

Таблица 1

Число впервые выявленных злокачественных новообразований, учтенных онкологическими организациями в РФ, ЦФО и г. Москве
(абс./ на 100 тыс. соотв. населения)

Субъекты	Годы											Темп роста 2012/2022 гг. %
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
человек												
РФ	522931	535887	566970	589381	599348	617177	624709	640391	556036	580415	624835	19,5
ЦФО	144574	148977	154093	161467	161456	167226	169948	172100	144864	148613	163636	13,2
г. Москва	39481	39841	40142	44189	44333	47908	48848	48603	36825	35422	44157	11,8
на 100 тыс. соотв. населения												
РФ	367,3	373,4	387,6	402,6	409,0	420,3	425,3	436,3	379,6	396,0	425,1	15,7
ЦФО	374,5	384,5	395,6	413,7	412,9	425,9	432,3	437,0	368,2	373,6	406,1	8,4
г. Москва	334,7	332,6	329,1	362,3	359,6	385,0	388,9	385,3	290,7	276,0	339,3	1,4

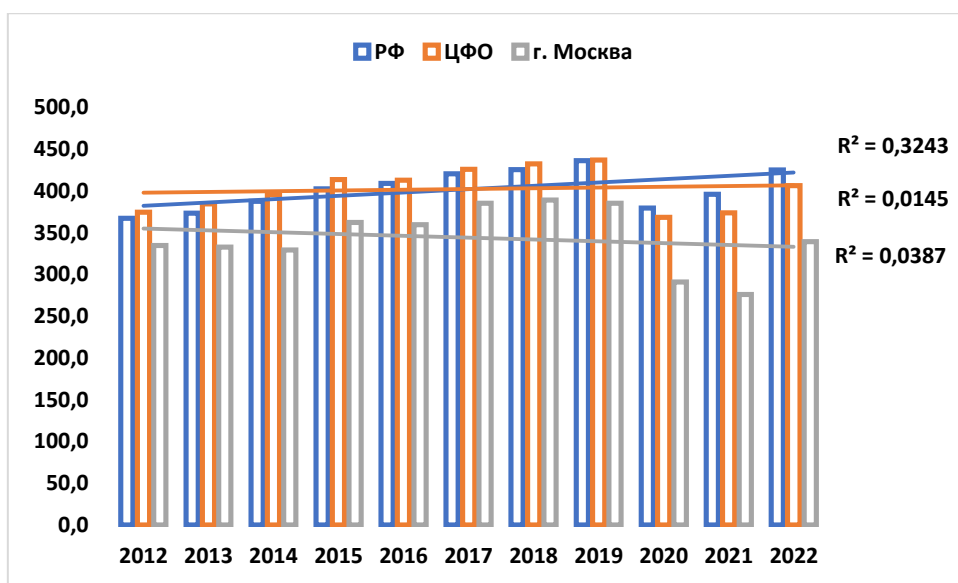


Рисунок 1 - Моделирование трендов при первичной заболеваемости ЗНО в РФ, ЦФО и г. Москве (на 100 тыс. соотв. населения)

Сравнительный анализ показал, что заболеваемость ЗНО в г. Москве все годы данного наблюдения ниже, чем в РФ и ЦФО, при этом в связи с тем, что ее темпы роста не такие как в сравниваемых территориях, с каждым годом разрыв в показателях заболеваемости увеличивается. Если в 2012 г. он составлял соответственно 9,7% и 11,9%, то в 2021 г. - 43,5% и 35,4%. Правда, в 2022 г. разрыв сократился, но оставался достаточно высоким - 25,3% и 19,7%.

Следует отметить, что по показателю первичной заболеваемости ЗНО г. Москва в 2022 г. находилась на 18-м месте среди субъектов РФ и на 2-м месте среди субъектов ЦФО.

Структура заболеваемости ЗНО за анализируемый период в г. Москве практически не изменилась: на первом месте остались ЗНО молочной железы - 12,3% в 2012 г. и 15,9% в 2022 г., на втором месте - кожи (без меланомы) 11,5% и 11,5 соответственно (рис. 3.2 и рис. 3.3). Далее отмечалось перемещение в пределах одного рангового места. Увеличилась доля ЗНО ободочной кишки (с 6,5% до 8,1%) и предстательной железы (с 5,6% до 10,8%).

В структуре заболеваемости в 2022 г. у мужчин лидируют ЗНО предстательной железы - 25,4%, на втором месте ЗНО кожи - 10,2%, на третьем - ЗНО легкого - 9,4%, у женщин на первом месте ЗНО молочной железы - 27,6%, на втором ЗНО кожи - 13,0% и на третьем ЗНО матки - 10,4%.

Следует отметить, что у мужчин несколько больше, чем у женщин доля случаев ЗНО легких (9,4% против 3,5%), желудка (6,0% против 4,0%), ободочной (8,7% против 7,7%) и прямой (5,3% против 3,9%) кишки.

Рост заболеваемости ЗНО в г. Москве связывают с повышением диагностических

возможностей в последнее время. Результатом своевременной диагностики ЗНО можно также рассматривать увеличение числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением в онкологических организациях.

Список литературы

1. Каприн А.Д., Старинский В.В., Шахзадова А.О. Состояние онкологической помощи населению России в 2020 году / - М.: МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2021. - 239 с.
2. Assessing the quality of care for skin malignant melanoma on a global, regional, and national scale: a systematic analysis of the global burden of disease study from 1990 to 2019 / M. Liu, M. Wu, X. Liu et al. // Arch Dermatol Res. - 2023 Dec. - Vol. 315(10). - P. 2893-2904.
3. Syrnioti, G. Social Determinants of Cancer Disparities / G. Syrnioti, C.M. Eden, J.A. Johnson et al. // Ann Surg Oncol. - 2023 Dec. - Vol. 30(13). - P. 8094-8104.