УДК 616-036.22:616-006:470.620

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТИХОРЕЦКОГО РАЙОНА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ ЗА 2019 ГОД**

**З.Х. Усток\*, Ю.В. Левашова**

e-mail: [ihgu@rambler.ru](mailto:ihgu@rambler.ru)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

Научный руководитель: В.М. Бондина, доцент кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук

**Аннотация**

В данной статье рассматривается анализ распространения заболеваемости злокачественных новообразований среди населения Тихорецкого района Краснодарского края за 2019 год. Различия в возрастной структуре заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчетливо в возрасте 70 лет и старше. Количество женщин незначительно превышает количество мужчин больных онкологическими заболеваниями (51,5% и 48,5% соответственно). Наибольшее число больных у мужчин приходится на 60-69 лет, у женщин – на 70лет и старше. Среди мужчин подавляющее большинство болеет раком легких, у женщин чаще встречается рак молочной железы и рак кожи, по остальным нозологическим структурам показатели примерно равны.

**Ключевые слова:** злокачественные новообразования, смертность, заболеваемость, показатели онкологической заболеваемости, инвалидность

**ВВЕДЕНИЕ.** В Российской Федерации заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из сложнейших и наиболее актуальных проблем, затрагивающих не только систему здравоохранения, но и общество в целом. Это обусловлено устойчивой тенденцией роста онкологической заболеваемости во всем мире, которая достигла довольно высоких показателей. Такая динамика объясняется, с одной стороны, более эффективными методами ранней диагностики, а с другой, увеличением в составе населения доли лиц пожилого и старческого возраста, преимущественно поражаемых злокачественными новообразованиями. Онкологические заболевания являются одной из основных причин смерти и инвалидизации населения. Социальные последствия злокачественных новообразований выражаются высоким экономическим ущербом, связанным с расходами на лечение и реабилитацию больных, экономическими потерями вследствие временной и стойкой утратой трудоспособности. В 2019 г. В Российской Федерации впервые в жизни выявлен 640 391 случай злокачественных новообразований (в том числе 291 497 и 348 894 у пациентов мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2018 г. составил 2,5%. . [1]

**Цель исследования** – провести эпидемиологический анализ распространения заболеваемости злокачественных новообразований среди населения Тихорецкого района Краснодарского края за 2019 год.

**МЕТОДЫ.** Для достижения поставленной цели был проведен анализ распространения заболеваемости злокачественными новообразованиями на основе учетных статистических документов «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием» (Ф. № 30-6-Р), которые были представлены краевым онкологическим диспансером в количестве 699 штук, заполненных за 2019 год на больных из Тихорецкого района в Краснодарском крае. В ходе работы были применены следующие методы исследования: статистический, эпидемиологический, а также рассчитаны показатели возрастной заболеваемости и структуры с учетом пола, стадии заболевания, сезона года, социально-профессиональных групп и, наряду с тем, построены графические схемы для наглядности. [2]

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.** В ходе исследования среди онкологических больных Тихорецкого района мужчины в структуре заболеваемости занимают 48,5% (627,9 на 100 тыс. населения), среди которых возрастная группа 0-19 лет составляет 0,3% (7,38 на 100 тыс. населения), 20-59 лет – 26,5% (300,3 на 100 тыс. населения), 60-69 лет – 41,3% (2105,3 на 100 тыс.), 70 лет и старше – 31,9% (2827,2 на 100 тыс.). В нозологической структуре онкологических заболеваний лиц мужского пола рак легкого составляет 18,6% (116,7 на 100 тыс.), рак желудка – 3,8% (24,1 на 100 тыс.), рак толстого кишечника – 8,5% (53,7 на 100 тыс.), рак кожи – 11% (68,5 на 100 тыс.), прочие онкологические заболевания – 58,1% (364,9 на 100 тыс.). Сезонная заболеваемость среди мужчин составила: зима – 22,1% (138,9 на 100 тыс.), весна – 23% (144,5 на 100 тыс.), лето – 28,9% (181,5 на 100 тыс.), осень – 26% (162,9 на 100 тыс.). В структуре больных по стадиям заболевания среди мужчин выявление происходит в 13,5% случаев на 0-I стадии, 29,8% случаев на II стадии, 21,5% на III стадии, 35,2% на IV стадии.

Женщины в структуре онкологических заболеваний составили 51,5% (576,2 на 100 тыс. населения), среди которых возрастная группа 20-59 лет – 31,7% (3628,3 на 100 тыс. населения), 60-69 лет – 28,3% (1093,4 на 100 тыс.), 70 лет и старше – 40% (1562 на 100 тыс.). В нозологической структуре онкологических заболеваний среди женщин: рак легкого составляет 4,4% (25,6 на 100 тыс.), рак желудка – 3,9% (22,4 на 100 тыс.), рак толстого кишечника – 7% (40 на 100 тыс.), рак молочной железы – 17,2% (99,2 на 100 тыс.), рак шейки и тела матки – 4,7% (27,2 на 100 тыс.), рак кожи – 15,3% (88 на 100 тыс.), лейкозы – 0,3% (1,6 на 100 тыс.), прочие онкологические заболевания – 47,2% (272,1 на 100 тыс.). Сезонная заболеваемость среди женщин составила: зима – 22,5% (129,6 на 100 тыс.), весна – 27,2% (156,8 на 100 тыс.), лето – 27,8% (160 на 100 тыс.), осень – 22,5% (129,6на 100 тыс.). В структуре больных по стадиям заболевания среди мужчин выявление происходит в 25% случаев на 0-I стадии, 39 % случаев на II стадии, 16% на III стадии, 20% на IV стадии.

В социально-профессиональной структуре онкологических больных среди мужчин и женщин большую часть составляют пенсионеры (67,3% и 56,1% соответственно). В ходе исследования пути выявления было установлено, что во всех возрастных группах заболевание было выявлено в результате самостоятельного обращения (62,3%), при проф.осмотре (8,3%), при прочих путях выявления (29,4%).

В результате выявлены следующие закономерности распространения онкологических заболеваний среди населения Тихорецкого района: количество женщин незначительно превышает количество мужчин больных онкологическими заболеваниями (51,5% и 48,5% соответственно).[3] Наибольшее число больных у мужчин приходится на 60-69 лет, у женщин – на 70лет и старше. Среди мужчин подавляющее большинство болеет раком легких, у женщин чаще встречается рак молочной железы и рак кожи, по остальным нозологическим структурам показатели примерно равны. Как у мужчин, так и у женщин наибольшая обращаемость наблюдалась в летний период, меньшая в зимний. У мужчин большинство больных имеет IV клиническую стадию заболевания, у женщин – II стадию. Большинство всех онкологических больных пенсионеры, на втором месте не работающие трудоспособного возраста, на третьем рабочие, среди остальных социально-профессиональных групп выявлены единичные случаи.

**ВЫВОДЫ.** По итогам проведенного анализа заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Тихорецкого района, можно сделать вывод о социальной значимости данной патологии: рост общего уровня заболеваемости, длительная утрата трудоспособности, растущая инвалидизации и высокая смертность.

**Список литературы**

1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в мире, РФ и отдельных её регионах (обзор литературы) / А. К. Иванилов. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2014. — № 2 (61). — С. 337-339. — URL: https://moluch.ru/archive/61/8948/ (дата обращения: 16.03.2022).
2. Онкологическая статистика // НМИЦ онкологии им Н.Н. Петрова URL: [https://www.niioncologii.ru/sites/default/files/files..](https://vk.com/away.php?to=https%3A%2F%2Fwww.niioncologii.ru%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Ffiles%2F20152703123630.pdf&cc_key=) (дата обращения: 16.03.2022).
3. Основы эпидемиологии и статистического анализа в общественном здоровье и управлении здравоохранением. Учебное пособие для ординаторов и аспирантов. Москва 2003. Авторы: Сырцова Л.Е., профессор, д.м.н., зав.кафедрой общественного здравоохранения с курсом профилактической медицины. Косаговская И.И., к.м.н., доцент кафедры общественного здравоохранения с курсом профилактической медицины. Авксентьева М.В., к.м.н., доцент кафедры управления здравоохранением. Раздел «Использование компьютерных статистических программ» написан Э.Салаховым и К.Данишевским.