

*Е. К. Булыга*  
**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук М. И. Бандацкая*

*Кафедра эпидемиологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**E. K. Bulyga**

**EPIDEMIOLOGICAL FEATURES CANCER NECK UTERUS**

*Tutor: PhD, associate professor M. I. Bandatskaya*

*Department of Epidemiology,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** В данной статье определены основные эпидемиологические параметры заболеваемости раком шейки матки в Беларуси за 2007–2017 годы: стабильная тенденция многолетней динамики заболеваемости, рост заболеваемости с 15 до 40 лет, и снижение ее с 60 лет. Число вновь выявленных случаев заболевания РШМ I-II стадий составляет 2/3 заболевших.

**Ключевые слова:** рак шейки матки, заболеваемость, вновь выявленные случаи, скрининг.

**Summary.** This article identifies the main epidemiological parameters of the incidence of cervical cancer in Belarus from 2007–2017: a stable trend of the long-term dynamics of the incidence, an increase in the incidence from 15 to 40 years, and a decrease from 60 years. The number of newly detected cases of cervical cancer of stages I-II is 2/3 of cases.

**Keywords:** cervical cancer, incidence, newly detected cases, screening.

**Актуальность.** Рак шейки матки (РШМ) является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний. По данным Всемирной организации здравоохранения в мире ежегодно регистрируется 528 тыс. новых случаев рака данной локализации и 266 тыс. случаев смерти в результате этого заболевания [1]. РШМ занимает второе место по частоте среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин, уступая лишь раку молочной железы. В структуре онкогинекологической патологии в мире РШМ составляет 15%, а смертность от него достигает 8%. [2] В Беларуси каждые 2 дня РШМ выявляется у 5-ти женщин. Каждый день от него умирает 82 жительницы Европы, одна и них - белоруска.

**Цель:** выявить особенности проявлений эпидемического процесса РШМ в Республике Беларусь (РБ).

**Задачи:**

1. Изучить многолетнюю динамику заболеваемости РШМ в Беларуси и регионах.
2. Изучить структуру вновь выявленных случаев РШМ по стадиям.
3. Изучить заболеваемость городского и сельского населения.
4. Изучить распределение заболевших по возрасту.

**Материал и методы.** Материалами явились данные официальной регистрации случаев РШМ в Беларуси за период с 2007 по 2017 гг. Нами проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование [4].

**Результаты и обсуждения.** При изучении эпидемиологической ситуации в Республике Беларусь было установлено, что с 2007 по 2017 гг. заболеваемость РШМ находилась в пределах от 12,9 на 100 000 населения в 2008 до 18,9 на 100 000 на-

селения в 2011 г. Многолетняя динамика характеризовалась стабильной тенденцией (рисунок 1).

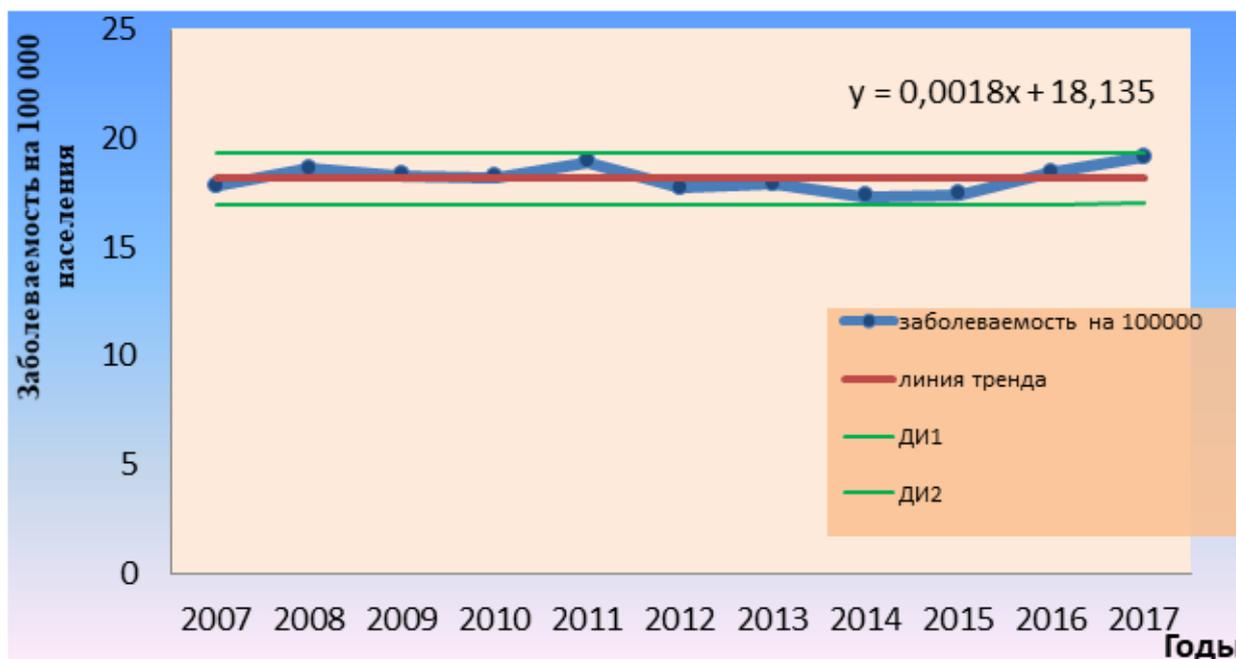
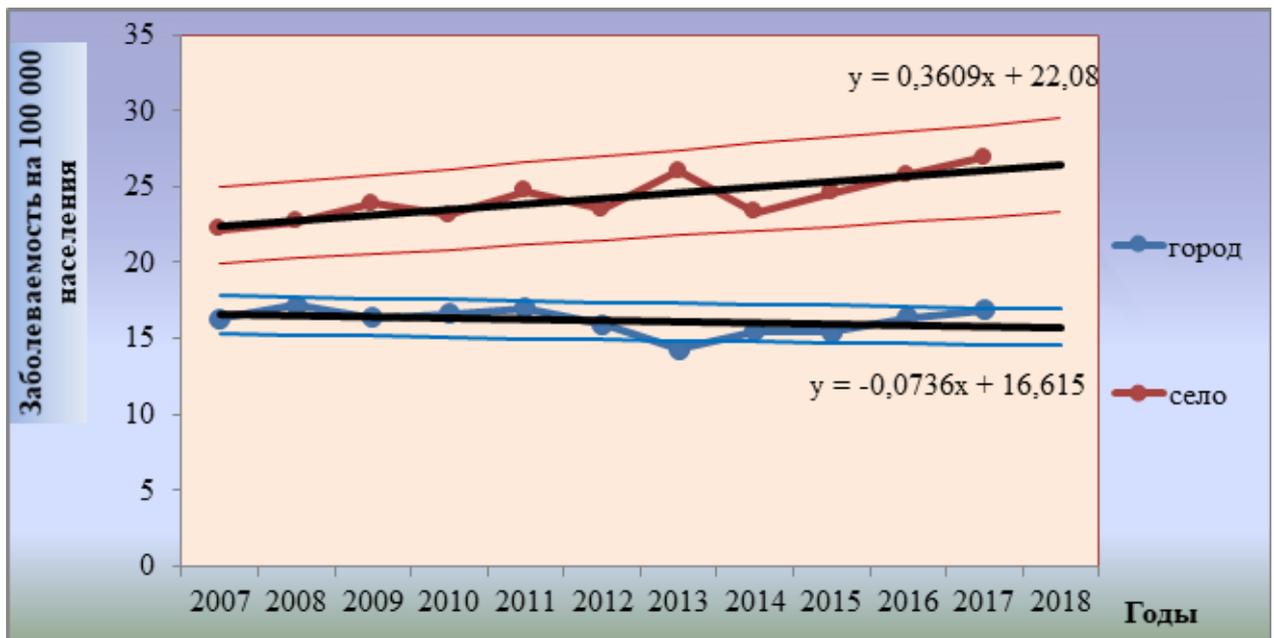


Рис. 1 - Многолетняя динамика заболеваемости РШМ в Беларуси

Рост заболеваемости может свидетельствовать об улучшении качества диагностики при выявлении большего числа больных на ранних стадиях заболевания. Число вновь выявленных случаев заболевания РШМ I-II стадий в 2017 г. составило значительную часть заболевших РШМ женщин – 66%.

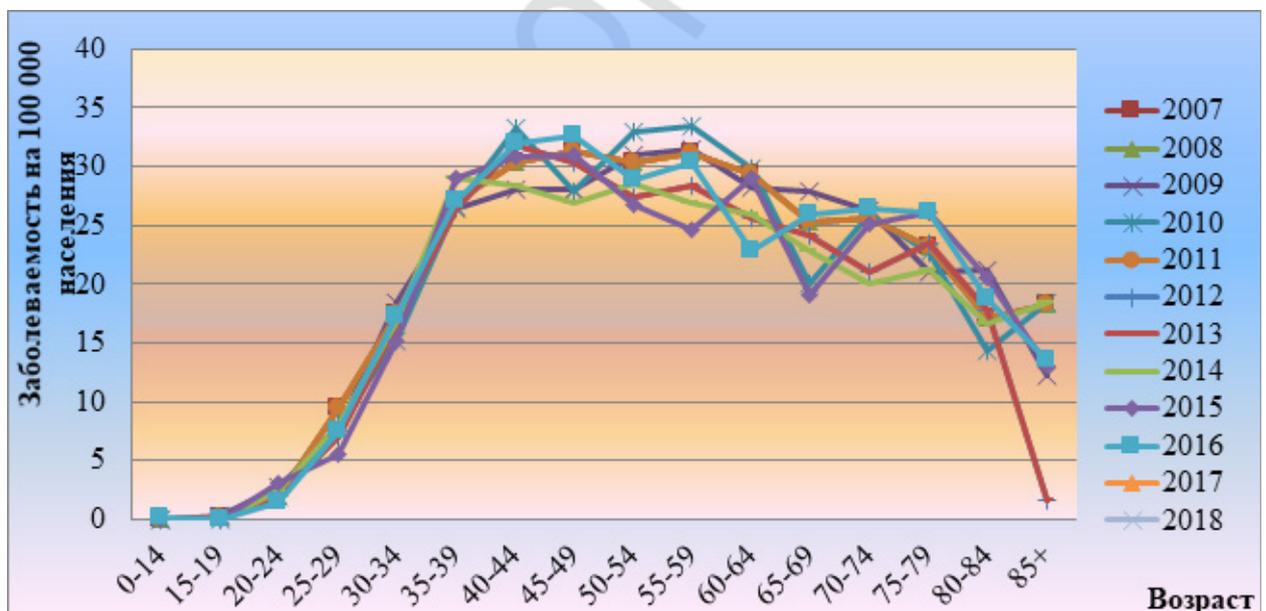
Скрининг в республике является основой своевременной диагностики рака шейки матки на ранних стадиях. Многолетняя динамика заболеваемости инвазивным раком характеризовалась стабильной тенденцией, а преинвазивным – выраженной тенденцией к росту. Это свидетельствует о том, что ресурс проводимых скрининговых программ не достаточен для существующего бремени данной патологии [3].

Заболеваемости городского и сельского населения характеризовались разнонаправленными тенденциями: многолетняя динамика заболеваемости сельского населения имела тенденция к росту (средний темп прироста +1,5%), описывалась уравнением-  $y = 0,3609x + 22,08$ ; городского – стабильной тенденцией  $y = -0,0736x + 16,615$ ) (рисунок 2).



**Рис.2** - Заболеваемость городского и сельского населения РПШМ с 2007 по 2017 гг

Распределение заболеваемости по возрасту имело свои характерные особенности, отличные от другой онкологической патологии: заболеваемость возрастала с 15 до 39 лет, с 40 до 59 лет снижалась незначительно либо оставалась стабильной, с 60 лет с увеличением возраста снижалась (рисунок 3).



**Рис.3** - Повозрастные показатели заболеваемости женского населения РПШМ за 2007-2017 гг

Среди административных территорий наиболее высокая заболеваемость регистрировалась среди жителей Минской области, а наиболее низкие показатели – в г. Минске. При сравнении заболеваемости сельского населения наибольший уровень заболеваемости наблюдался среди жителей Могилевской области, а наименьший –

Брестской. Во всех регионах наблюдается более высокий уровень заболеваемости сельского населения по сравнению с городским. Среди городских жителей самые высокие показатели зарегистрированы в Минской области.

#### **Выводы:**

1 Многолетняя динамика заболеваемости РШМ характеризовалась стабильной тенденцией при выраженной тенденции к росту числа выявленных предраковых состояний. Это свидетельствует о том, что ресурс проводимых скрининговых программ не достаточен для существующего бремени данной патологии.

2 Число вновь выявленных случаев заболевания РШМ I-II стадий занимает значительную часть структуры заболеваемости женского населения РШМ (66%).

3 Заболеваемость городского населения Республики Беларусь характеризовалась стабильной тенденцией, а сельского – тенденцией к росту.

4 Заболеваемость возрастала с 15 до 39 лет, далее до 60 лет оставалась почти на одном уровне, затем с увеличением возраста снижалась.

#### **Литература**

1. Документ по позиции ВОЗ относительно вакцин против вируса папилломы человека (ВПЧ): краткое изложение основных положений. – Май 2017 [Электронный ресурс]/Всемирная организация здравоохранения – Режим доступа: [https://www.who.int/immunization/policy/position\\_papers/PP\\_hpv\\_2017\\_presentation\\_RU.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/PP_hpv_2017_presentation_RU.pdf?ua=1) (дата обращения: 12.05.19).
2. Профилактика рака шейки матки. Руководство для врачей / под ред. Г.Т. Сухих и В.Н. Прилепской. – 3-е изд. – М.: МЕДпрессинформ, 2012. – 192 с.
3. Суконко, О.Г. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2008-2017) / А.Е. Океанов, П.И. Моисеев, Л.Ф. Левин, А.А. Евременко; под ред. О.Г. Суконко. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2018. – 286 с.
4. Эпидемиологическая диагностика: учеб. пособие / Г. Н. Чистенко, М. И. Бандацкая, А. М. Близнюк [и др.]; под ред. Г. Н. Чистенко. – Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2007. – 148 с.