

## ОСОБЕННОСТИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Ходиченко А. А., Полуянчик А. А., Павлович Т. П.

*Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра общественного здоровья и здравоохранения, г. Минск*

**Ключевые слова:** профилактика, скрининг, онкология, раннее выявление.

**Резюме:** для Республики Беларусь, как и для всего мира, проблема онкологической патологии является более чем актуальной. Ни для кого не секрет, что раннее выявление онкологии, в том числе и в структурах первичного звена, крайне эффективно позволяет снизить смертность от нее. Нами было решено провести исследование, позволяющее оценить эффективность внедряемых методов ранней диагностики онкологических заболеваний в РБ.

**Resume:** for the Republic of Belarus, as for entire world as well, cancer problem is prominent. It is no secret that its early revealing on the primary stages is rather effective in decreasing mortality. We have decided to hold a research in order to assess the efficiency of oncology diseases primary diagnosis methods.

**Актуальность.** В настоящее время неинфекционные заболевания являются причиной большинства смертей в мире. Ожидается, что рак станет основной причиной смерти и единственным наиболее важным препятствием для увеличения продолжительности жизни в каждой стране мира в XXI веке. Согласно оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2015 г., рак является первой или второй по значимости причиной смерти в возрасте до 70 лет в 91 из 172 стран и занимает третье или четвертое место в других 22 странах. Заболеваемость и смертность от рака быстро растут во всем мире. Причины различны, к ним относятся как старение, так и рост численности населения, а также изменения в распространенности и распределении основных факторов риска развития рака, в том числе связанные с социально-экономическим уровнем государства. С быстрым ростом численности и старением населения во всем мире растет и значение рака как ведущей причины смерти в странах с высоким индексом человеческого развития.

**Цель:** оценить эффективность выявления онкологической патологии на разных стадиях развития на территории Минска и Минской области.

**Задачи:**

1. Проанализировать актуальные данные белорусского канцер-регистра за 2009-2018 гг., GLOBOCAN 2018 (WHO);
2. Сформировать картину своевременности выявления онкологических патологий.

**Материал и методы исследования.** Для анализа были взяты данные по двум наиболее распространенным патологиям для Республики Беларусь – рак предстательной железы (ПЖ) у мужчин и рак молочной железы (МЖ) у женщин – за 2009, 2013 и 2018 годы. Были изучены абсолютные показатели прироста заболеваемости, стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности на 100 тыс. соответствующей группы населения, частота выявления заболевания на I и II стадиях (среди них количество выявленных при профилактических осмотрах),

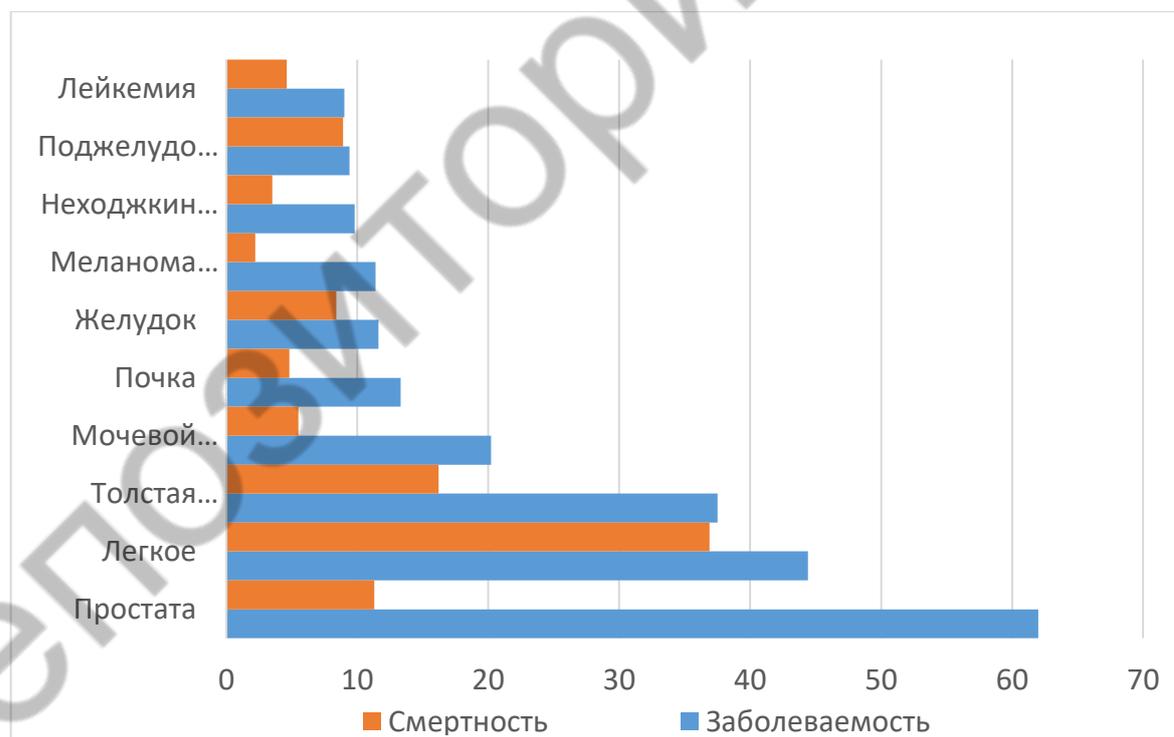
на III и IV стадиях, показатели пятилетней скорректированной выживаемости при раннем (I и II стадия) и позднем (III и IV стадия) выявлении.

Стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности – это стандартизованные по возрасту показатели заболеваемости и смертности – метод стандартизации позволил исключить влияние на величину показателей неоднородности в возрастной структуре населения.

Скорректированная выживаемость – это соотношение наблюдаемой выживаемости в группе пациентов к выживаемости, ожидаемой, в популяции, схожей с пациентами по полу, возрасту, своевременности постановки диагноза. Может быть интерпретирована как вероятность выживания пациента в отсутствие других причин смерти.

Все полученные результаты систематизированы в программе Microsoft Excel 2013 и наглядно отражены в виде диаграмм.

**Результаты исследования и их обсуждение.** По данным ВОЗ наиболее распространенной онкологической патологией в РБ у мужчин является рак ПЖ. Стандартизованный World показатель заболеваемости на 100 тыс. мужского населения составил 62,0, стандартизованный World показатель смертности на 100 тыс. мужского населения – 11,3 (Рис.1). Таким образом данная патология является самой распространенной в Беларуси среди мужчин, что делает ее наиболее актуальной для изучения.



**Рис. 1** - Стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности от онкологической патологии мужского населения РБ по данным GLOBOCAN, 2018, случаев на 100 тыс.

В 2009, 2013 и 2018 г. в Республике Беларусь было выявлено 2402, 3499 и 4877 случаев рака ПЖ соответственно. По данным белорусского канцер-регистра наблюдаемый прирост примерно на 40% обусловлен демографическими показателями, а на 60% - другими факторами. Одной из причин увеличения

количества выявленных случаев рака ПЖ является улучшение диагностических возможностей теста на ПСА и внедрением программы скрининга данной патологии в РБ.

Стандартизованный World показатель заболеваемости составил 38,6, 55,4, 72,0 случаев на 100 тыс. мужского населения в 2009, 2013 и 2018 годах соответственно, показатель смертности составил 13,1, 11,9, 13,7 случаев на 100 тыс. мужского населения (Рис. 2).

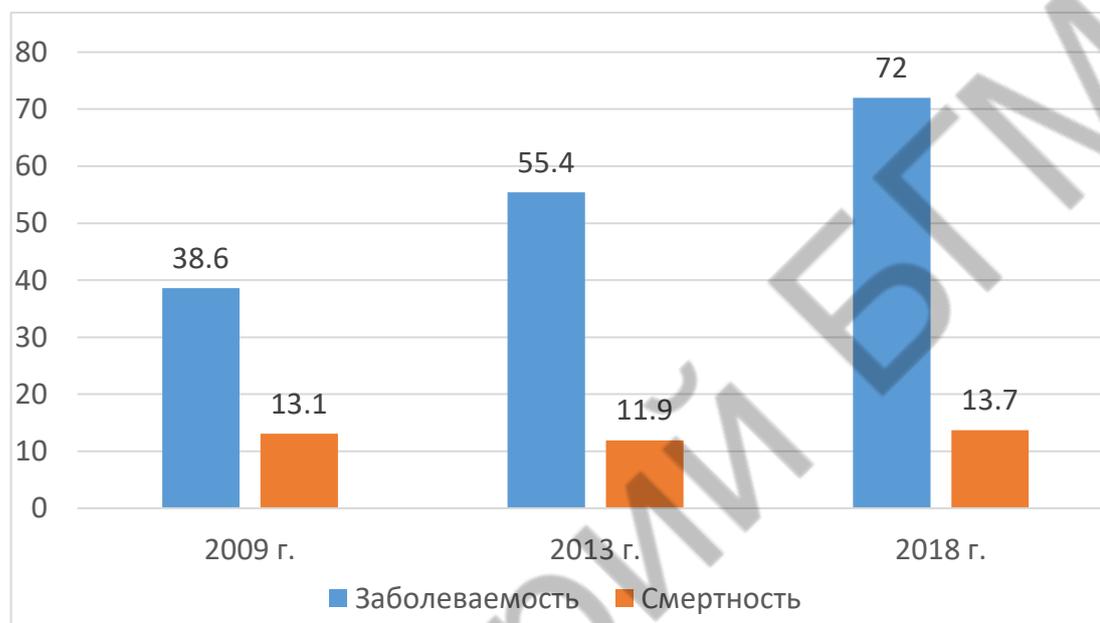


Рис. 2 - Стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности от рака ПЖ по данным белорусского канцер-регистра за ряд лет, случаев на 100 тыс. мужского населения

Относительно объективная оценка качества проведения противораковых мероприятий может быть получена на основе анализа динамики показателя отношения стандартизованных уровней смертности к заболеваемости. Данный показатель по сравнению с 2009 г. снизился на 14,9% с 33,9% до 19,0% (в 1,8 раза).

В 2018 г. в 53,6% случаев диагноз был установлен на I и II стадиях заболевания (из них 90,4% выявлен в ходе профилактических осмотров, т.е. у 48,5% пациентов). Вклад профилактических осмотров в раннюю диагностику онкологической патологии с 2009 г. вырос на 36,9%. Следовательно, именно профилактические осмотры являются той действенной мерой, которая способствует своевременному выявлению данной патологии.

В 2018 г. в 46,4% диагноз был установлен на III и IV стадиях заболевания, при этом пятилетняя скорректированная выживаемость при III стадии составляет 80,7%, при IV стадии – 32,7%. Прогноз заболевания, обнаруженного на IV стадии ухудшается на 48%.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о необходимости акцентирования внимания врача при работе с пациентом на проведение скрининга и оценки его результатов.

По данным ВОЗ наиболее распространенной онкологической патологией в РБ у женщин является рак МЖ. Стандартизованный World показатель заболеваемости на 100 тыс. женского населения составил 74,1, стандартизованный World показатель

смертности на 100 тыс. женского населения – 14,9 (Рис. 3). Таким образом данная патология является самой распространенной в Беларуси среди женщин, что делает ее наиболее актуальной для изучения.

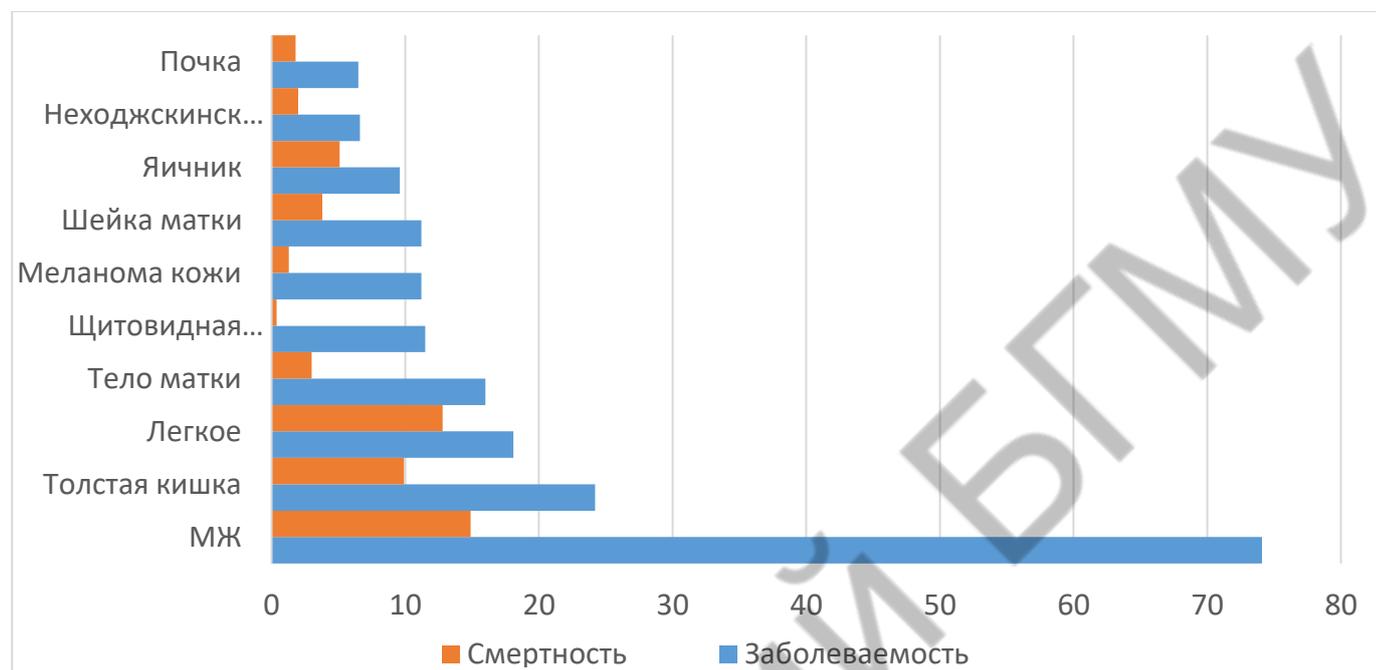
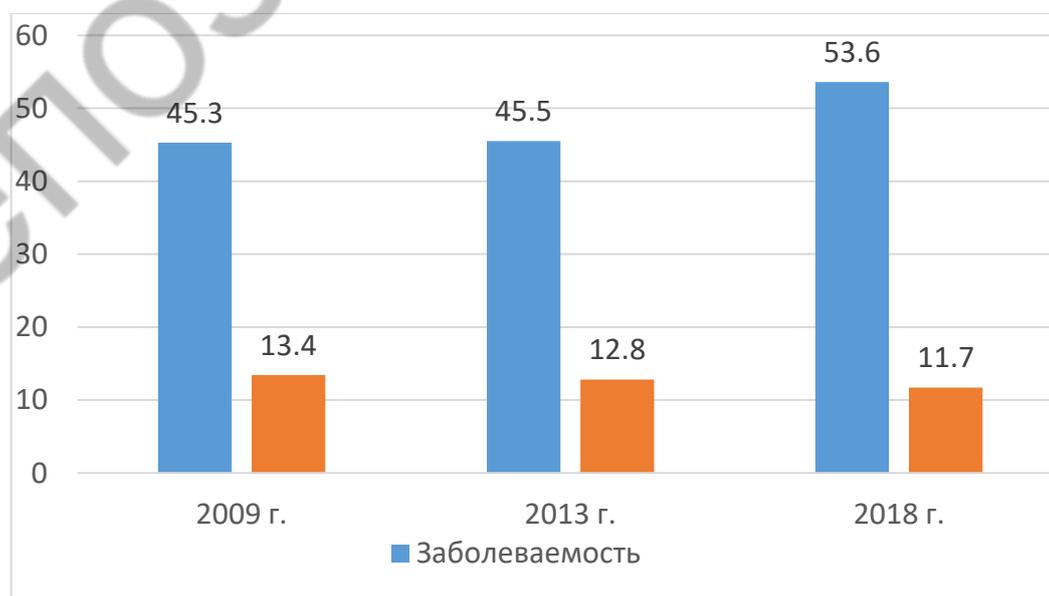


Рис. 3 - Стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности от онкологической патологии женского населения РБ по данным GLOBOCAN, 2018, случаев на 100 тыс. женского населения

С диагнозом рак МЖ в Беларуси было зарегистрировано 3753, 3870 и 4713 пациенток соответственно в 2009, 2013 и 2018 году. Наличие в стране разветвленной сети смотровых кабинетов и лабораторий явилось хорошей базой для внедрения современных методов скрининга.

В 2018 г. стандартизованный World показатель заболеваемости на 100 тыс. женского населения составил 53,6, стандартизованный World показатель смертности на 100 тыс. населения – 11,7 (Рис. 4).



**Рис. 4** - Стандартизованные World показатели заболеваемости и смертности по раку МЖ по данным белорусского канцер-регистра за ряд лет, случаев на 100 тыс. женского населения

Отношение стандартизованных показателей смертности и заболеваемости раком МЖ свидетельствует, что с 2009 г. этот показатель уменьшился на 7,8% с 29,6% до 21,8%.

В 2018 году в 73,3% случаев диагноз был установлен на I и II стадиях заболевания (из них 95,6% были выявлены в ходе профилактических осмотров, т.е. 70,1% случаев). В то же время в 26,7% диагноз был установлен на III и IV стадиях заболевания. Доля запущенных форм рака, визуально доступных для диагностики, все еще остается высокой.

Пятилетняя скорректированная выживаемость при III стадии составляет 65,1%, при IV стадии – 21,0%. За 10 лет выживаемость при IV стадии увеличилась на 7,5%.

**Выводы:** в ходе анализа имеющихся данных было выяснено, что за прошедшие 10 лет качество оказания онкологической помощи и уровень противораковой борьбы значительно выросли, о чем свидетельствуют данные заболеваемости и смертности населения от рака предстательной железы и молочной железы. В период с 2009 по 2018 смертность от рака МЖ снизилась на 12,7%. Этому способствовало внедрение новых методов скрининга, увеличение охвата профосмотрами населения. Количество случаев рака МЖ, выявленных в ходе профилактических осмотров, увеличилось на 28%, рака ПЖ – на 56,9%.

Показатели выживаемости мужчин со злокачественными новообразованиями предстательной железы выросли на 6,5%, женщин со злокачественными новообразованиями молочной железы – на 7,5%. Показатели выживаемости пациентов снижаются с увеличением стадии заболевания. Поэтому крайне актуальным является совершенствование мероприятий по ранней диагностике злокачественных новообразований легких, бронхов, молочной железы.

#### Литература

1. Рак в Беларуси: цифры и факты / [А. Е. Океанов и др. ; под ред. О. Г. Суконко]. – Минск: Национальная библиотека Беларуси, 2019. – 422 с.
2. International agency for research on cancer / Cancer today / WHO / <https://gco.iarc.fr/>