

Научная статья

УДК 618.146—006+314.44

doi:10.25742/NRIPH.2023.03.011

Заболеваемость раком шейки матки жительниц крупного административного центра

Зульфия Байтуяковна Тасова

ФГБОУ ВО Омский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Омск, Российская Федерация

ztasova@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0003-2698-0871>

Аннотация. В статье представлен фрагмент медико-социального исследования заболеваемости женского населения Омской области раком шейки матки (РШМ). Целью исследования являлось изучение первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями шейки матки среди жительниц Омской области, а также анализ ближнесрочных тенденций.

Ключевые слова: рак шейки матки, репродуктивный возраст, активное выявление, летальность, пятилетняя выживаемость

Для цитирования: Тасова З. Б. Заболеваемость раком шейки матки жительниц крупного административного центра // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 3. С. 69—73. doi:10.25742/NRIPH.2023.03.011.

Original article

Incidence of cervical cancer in residents of a large administrative center

Zulfiya B. Tasova

Omsk State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Omsk, Russian Federation

ztasova@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0003-2698-0871>.

Annotation. The article presents a fragment of a medical and social study of the incidence of cervical cancer (CC) in the female population of the Omsk region. The aim of the study was to study the primary incidence of malignant neoplasms of the cervix among residents of the Omsk region, as well as to analyze short-term trends.

Key words: cervical cancer, reproductive age, active detection, mortality, five-year survival

For citation: Tasova Z. B. Incidence of cervical cancer in women living in a large administrative center. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2023;(3):69–73. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2023.03.011.

Введение

В Российской Федерации заболеваемость злокачественными новообразованиями является одной из ведущих медико-социальных проблем на протяжении многих лет, особенно это становится актуально среди лиц трудоспособного и активного репродуктивного возраста. По оценкам GLOBOCAN в 2020 году в мире было зарегистрировано 604 127 случая рака шейки матки и около 342 000 женщин умерли от этой причины. По прогнозам GLOBOCAN, к 2040 году первичная заболеваемость раком шейки матки возрастет в 1,3 раза и составит 798 000 случаев во всем мире¹.

В Российской Федерации в 2021 году опухолевые процессы различных локализаций зарегистрированы у 315 376 женщин, из них рак шейки матки — у 25 482 тысяч женщин [1].

Материал и методы исследования

На основе массива данных канцер-регистра Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Клинический онкологический диспансер» (далее — БУЗОО «КОД») (формы № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями») рассчитаны «грубые» показатели в зависимости от района проживания, также проведен сравнительный анализ следующих показателей: распространенности рака шейки матки, активного выявления и показателей выявляемости ЗНО в I–II и IV стадиях, одногодичной летальности. Стандартизованный показатель рассчитан на основе мирового стандарта распределения по возрасту. Использованы альтернативный и графический виды анализов, применен параметрический критерий оценки. Временные ряды оценены с выравниванием методом наименьших квадратов. Статистическая обработка материала проведена с использованием возможностей программы «Excel 2016». Исследуемый период охватывал с 2010 по 2021 гг. (11 лет).

¹International Agency for Research on Cancer [Internet]. World Health Organization; 2023. Available from: <https://gco.iarc.fr>

Результаты

Наряду с уменьшением общей популяции населения численность женщин фертильного возраста в регионе за изучаемый период сократилась с 513 025 человек в 2011 году до 440 661 человек к 2021 году (т.уб.15%). Как и во многих субъектах РФ, в Омской области женское население превалирует над мужским — 53,8% (2021 г). Основным учреждением, осуществляющим медицинское обслуживание пациенток с раком шейки матки, является бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический онкологический диспансер» (далее БУЗОО «КОД»).

В 2021 году удельный вес РШМ в структуре онкологической заболеваемости жительниц региона составил 4,3%, занимая 5-е место после рака молочной железы (22,3%), новообразований кожи с меланомой (14,2%), тела матки (7,9%) и ободочной кишки (6,6%) (рис. 1).

Следует помнить о том, что рак шейки матки относится к визуальным опухолям, для диагностики которой применяются современные скрининговые программы [2—4]. Однако, несмотря на доступность профилактических медицинских осмотров и активную пропаганду диспансеризации, в настоящее время многие исследователи отмечают возрастание распространенности рака шейки матки среди женщин молодого репродуктивного возраста, которое может привести к потере фертильности [4—7]. За 11-летний период среди женщин в возрасте до 25 лет в регионе ежегодно встречались единичные случаи опухолей шейки матки, в 2021 рак данной локализации у женщин этой же возрастной группы зарегистрированы не были (рис. 2). Однако, следует отметить наиболее высокий удельный вес опухолей шейки матки у женщин 25—29 лет (25,7% от общего числа опухолей, зарегистрированных среди этой возрастной группы). В целом же доля рака шейки матки у лиц 25—49 лет составила 85,3% от общего числа зарегистрированных опухолей в этой же возрастной группе.

Динамика стандартизованного показателя распространенности РШМ за анализируемый период как в целом по РФ, так и в Омской области, указывает на снижение заболеваемости (темпы убыли 0,43% и 7,98% соответственно). Зарегистрировано преобладание регионального уровня в отдельные годы (2011, 2013, 2015, 2017—2019 гг.), однако, региональный показатель демонстрирует несколько интенсивную динамику за исследуемый период, чем в

среднем по стране, достоверных различий показателей заболеваемости к 2021 году не установлено ($p \geq 0,05$).

Выявление онкологических процессов шейки матки происходит при самообращении в медицинские организации или при проведении профилактических осмотров [2,5,8—9]. Следует отметить, что к настоящему времени сложилась тенденция к снижению активно выявленных опухолей шейки матки (рис.3). Так, в Омской области на протяжении всего изучаемого периода данный показатель имел существенные переломы в виде спада и роста регистрации. В целом за описываемый период показатель снизился со среднегодовым темпом убыли 4,5%. Наибольшая скорость снижения регистрации отмечена за 2020 год, когда темп убыли составил 34,5%. Соответственно, к 2021 г. показатель был ниже среднероссийского в 2,1 раза (различия достоверны, $p \geq 0,05$). Прогнозируемая тенденция в регионе имеет среднюю степень аппроксимации с сохранением снижения показателя ($R^2=0,667$), с еще более высокой степенью аппроксимации в целом по стране также определен снижающийся тренд ($R^2=0,9435$).

Известно, что обнаружение патологии на ранних (I-II) стадиях имеет менее тяжкие последствия для самой пациентки: укорачивается период послеоперационной реабилитации и сокращается перечень

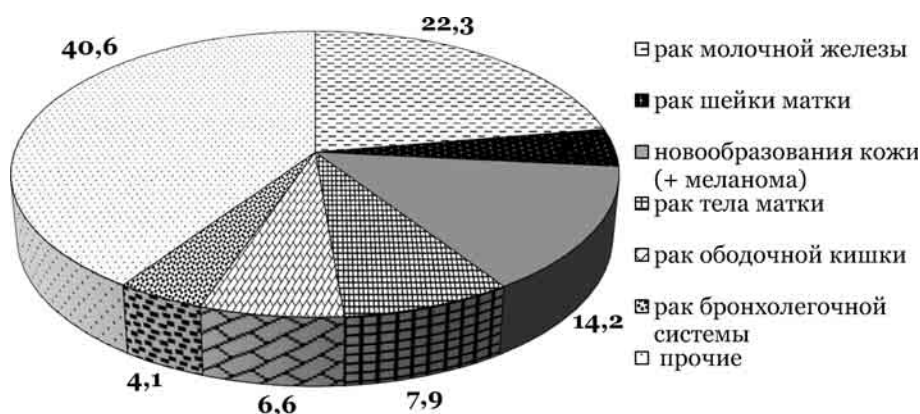


Рис. 1. Структура локализации опухолевых процессов среди женского населения Омской области в 2021 году (%)

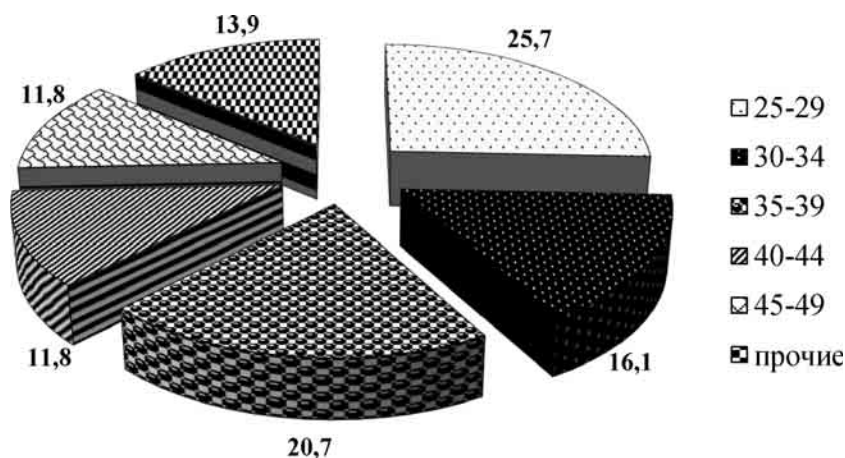


Рис. 2. Структура зарегистрированных опухолей шейки матки в 2021 году у жительниц Омской области в возрасте 25—49 лет (%)

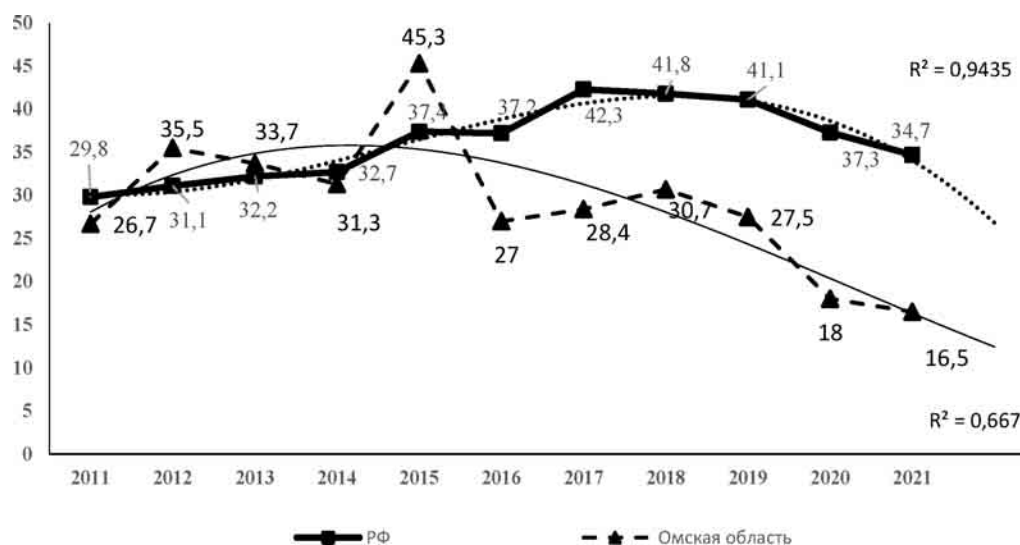


Рис. 3. Сравнительная динамика активного выявления рака шейки матки в РФ и Омской области в 2011—2021 гг. (%)

методов лечения и в ряде случаев оно может ограничиться только хирургическим вмешательством, без использования химио- и лучевой терапии [2,4—5,7,9—10]. В Омской области на протяжении всего исследуемого периода регистрация опухолей на ранних стадиях была ниже среднероссийских (62,0% и 64,7% соответственно). Однако, несмотря на существенные и достоверные различия показателей Омской области и РФ в 2011 году ($p < 0,05$), к 2021 году эти отличия нивелировались ($p > 0,05$). В целом в регионе за рассматриваемый период сложилась благоприятная тенденция к росту показателя, ежегодно прирастая на 2,2% (общий темп прироста 24,61%), на ближайшую перспективу изменений характера процесса не прогнозируется. В общей сложности по стране с 2019 года регистрируется уменьшение числа выявленных опухолей шейки матки на ранних стадиях с прогнозированием сохранения выявленной тенденции ($R^2 = 0,9451$).

Особое значение в плане сокращения летальности и смертности при данной визуальной диагностической патологии имеет снижение числа случаев

выявленных опухолей в III—IV стадии [2, 5, 7, 9, 10], однако, менее благоприятное прогностическое значение в отношении здоровья имеет выявление опухолей в IV стадии. На территории Омской области за изучаемый период произошло увеличение удельного веса случаев позднего выявления рака шейки матки (Омская область 9,2%, т.пр.12,4%). Существенный скачок удельного веса позднего рака зафиксирован в 2020 году с темпом прироста по отношению к предыдущему периоду 76,6%. В целом же по стране прирост показателя происходил с меньшей скоростью (т. пр. 9,3%), однако, несмотря на существенные перепады региональных значений, достоверных отличий среди показателей Омской области и РФ к концу изучаемого периода не установлено ($p > 0,05$).

Летальность на первом году после установления диагноза является одним из наиболее объективных показателей, характеризующих состояние диагностической и лечебной помощи больным со злокачественными новообразованиями [2,4,7,9]. По материалам данного исследования, в Омской области од-



Рис. 4. Сравнительная динамика одногодичной летальности в РФ и Омской области в 2011—2021 гг. (%)

ногодичная летальность снизилась в 1,2 раза (ср./год. т. уб. 1,6%). Аналогичное направление процесса регистрировалось и в целом по РФ — снижение в 1,46 раза (ср./год. т. уб. 3,3%), прогнозируемая тенденция указывает на дальнейшее снижение показателя (рис. 4). К отчетному году не выявлено достоверных различий между уровнями летальности в регионе и в целом по РФ ($p \geq 0,05$).

Обсуждение

Рак шейки матки занимает одно из ведущих мест в структуре женской онкологической заболеваемости и является важнейшей медицинской и социальной проблемой не только в России, но и в мире. Изучение заболеваемости раком шейки матки имеет большое практическое значение, особенно с учетом возраста пациенток. Проведенный нами анализ заболеваемости опухолями шейки матки в Омской области за 11-летний период (2010—2021 гг.) показал, что среднероссийские значения возрастных особенностей распределения заболеваемости аналогичны региональным — в РФ в период 35—49 лет регистрируется 44,8% опухолей шейки матки (в Омской области — 44,3%).

Чем лучше организовано оказание специализированных медицинских услуг женскому населению (налажена работа смотровых кабинетов, присутствует необходимый медицинский персонал и т. д.), тем выше удельный вес заболеваний, выявленных активно и на ранней стадии. Это означает, что пациентки ожидают меньший объем лечения и его более высокая эффективность. Результаты проведенного исследования показали, что в регионе показатель активного выявления опухоли шейки матки существенно снизился.

Также своевременное выявление опухолей органов репродуктивной системы имеет важнейшее значение для сохранения воспроизводственной функции организма, оно обусловлено качеством диагностики, состоянием организации выявления опухолевых процессов и оснащенности медицинских организаций.

Довольно высокие показатели выявленных запущенных форм рака шейки матки в значительной степени обусловлены поздним обращением за медицинской помощью наряду с сокращением медицинской активности женщин (прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации).

Заключение. О недостаточной эффективности организации онкологической помощи женщинам с раком шейки матки свидетельствует снижение уровня активной выявляемости, которое, возможно, обусловлено приостановлением в 2020 году плановой медицинской помощи (диспансеризации и профилактических медицинских осмотров) в связи с распространением новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2.

Наиболее подверженной развитию опухолей шейки матки является самая активная в репродуктивном плане возрастная группа 25—29 лет.

Положительным моментом в работе онкологической службы региона можно считать снижение показателя одногодичной летальности и рост регистрации опухолей на ранних стадиях, что в определенной мере отражает эффективность комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, проводимых специалистами службы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Злокачественные новообразования в России в 2021 году (заболеваемость и смертность) — М.: МНИОИ им. П. А. Герцена-филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2022.
2. Roik E. E., Nieboer E., Kharkova O. A., Gribovsky A. M., Postoev V. A., Oldland J. D. Cervical cancer patients diagnosed with opportunistic screening live longer? An Arkhangelsk cancer registry study. *Int J Environ Res Public Health*. 2017;14(12):1500.
3. Татаринова Т. А., Косаговская И. И. Состояние и тенденции диагностики рака шейки матки в Российской Федерации. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(6):1547—1555.
4. Журман В. Н., Масленникова Т. Ю., Матюшкина Л. С., Елисеева Е. В. Эпидемиологические особенности рака шейки матки в Приморском крае. *Клиническая медицина*. 2020;(11):148—156.
5. Ворошина Н. В., Важенин А. В., Тюков Ю. А. Недостаточность своевременности и эффективности диагностики злокачественных новообразований визуальных локализаций женской репродуктивной системы. *Сибирский научный медицинский журнал*. 2020;2(40):98—103.
6. Глякин Д. С. Рак шейки матки в репродуктивном периоде. *Здравоохранение Чувашии*. 2017;(4):24—26.
7. Жуйкова Л. Д., Одинцова И. Н., Ананина О. А., Пикалова Л. В., Ляхова Н. П. Заболеваемость раком шейки матки в Сибирском федеральном округе. *Опухоли женской репродуктивной системы*. 2020;16(4):76—83.
8. Р. А. Мурашко, Л. Г. Тесленко, Л. Л. Степанова. Вопросы раннего выявления злокачественных новообразований в Краснодарском крае. *Эффективная фармакотерапия*. 2018;(40):22—25.
9. Макарова Е. В., Сеньчукова М. А. Рак шейки матки в Оренбургской области и Российской Федерации по данным за 2007—2016 годы. *Оренбургский медицинский вестник*. 2018;24(4):20—30.
10. Корепанов С. В., Лазарев А. Ф., Николаева М. Г., Петрова В. Д. Эпидемиологические особенности злокачественных новообразований шейки матки в Алтайском крае. *Российский онкологический журнал*. 2020;5(25):164—168.

REFERENCES

1. Malignant neoplasms in Russia in 2021 (morbidity and mortality). Moscow: MNIOL im. P. A. Herzen — branch of the Federal State Budgetary Institution «NMITS Radiology» of the Ministry of Health of Russia; 2022. (In Russian).
2. Roik E. E., Nieboer E., Kharkova O. A., Gribovsky A. M., Postoev V. A., Oldland J. D. Cervical cancer patients diagnosed with opportunistic screening live longer? An Arkhangelsk cancer registry study. *Int J Environ Res Public Health*. 2017;14(12):1500.
3. Tatarinova T. A., Kosagovskaya I. I. Status and trends in the diagnosis of cervical cancer in the Russian Federation. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine. [Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny]*. 2021;29(6):1547—1555 (in Russian) doi:10.32687/0869-866X-2021-29-6-1547-1555.
4. Zhurman V. N., Maslennikova T. Yu. Matyushkina L. S., Elisееva E. V. Epidemiological features of cervical cancer in Primorsky

- Krai. *Clinical medicine. [Klinicheskaya meditsina]*. 2020;(11):148—156 (in Russian) doi: 10.37882/2223—2966.2020.11.14.
5. Voroshina N. V., Vazhenin A. V., Tyukov Yu. A. Lack of timeliness and efficiency in diagnosing malignant neoplasms of visual localizations of the female reproductive system. *Siberian scientific medical journal. [Sibirskiy nauchnyy meditsinskiy zhurnal]*. 2020;2(40):98—103 (in Russian) doi: 10.15372/SS-MJ20200214.
6. Glyakin D. S. Cancer of the cervix in the reproductive period. *Public health of Chuvashia. [Zdravookhranenie Chuvashii]*. 2017;(4):24—26 (in Russian).
7. Zhuykova L. D., Odintsova I. N., Ananina O. A., Pikalova L. V., Lyakhova N. P. The incidence of cervical cancer in the Siberian Federal District. *Tumors of the female reproductive system. [Opukholi zhenskoy reproduktivnoy sistemy]*. 2020;16(4):76—83 (in Russian) doi:10.17650-1994-4098-2020-16-4-76-83.
8. R. A. Murashko, L. G. Teslenko, L. L. Stepanova. Issues of early detection of malignant neoplasms in the Krasnodar Territory. *Effective pharmacotherapy. [Effektivnaya farmakoterapiya]*. 2018;(40):22—25 (in Russian).
9. Makarova E. V., Senchukova M. A. Cervical cancer in the Orenburg region and the Russian Federation according to data for 2007—2016. *Orenburg medical bulletin. [Orenburgskiy meditsinskiy vestnik]*. 2018;24(4):20—30 (in Russian).
10. Korepanov S. V., Lazarev A. F., Nikolaeva M. G., Petrova V. D. Epidemiological features of malignant neoplasms of the cervix in the Altai Territory. *Russian journal of oncology. [Rossiyskiy onkologicheskii zhurnal]*. 2020;5(25):164—168 (in Russian).

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 14.04.2023; одобрена после рецензирования 03.07.2023; принята к публикации 30.08.2023.

The article was submitted 14.04.2023; approved after reviewing 03.07.2023; accepted for publication 30.08.2023.