

Д.А. Алиев, С.С. Ватанха,
Ф.А. Марданлы, К.Б. Фархадзаде

Заболееаемость раком молочной железы в Азербайджанской Республике

Национальный центр онкологии, Баку

Резюме. Изучены некоторые аспекты эпидемиологии рака молочной железы у женщин Азербайджанской Республики. Установлены уровни заболееаемости (интенсивный и экстенсивный показатели, показатель пораженности), смертности (общий коэффициент смертности и коэффициент летальности), а также величины 5-летней выживаемости с установлением коэффициента агрессивности за 6-летний период наблюдения (2009–2014 гг.). Рассчитаны возрастнo-половые стандартизованные показатели заболееаемости раком молочной железы. Так, в структуре заболееаемости злокачественными новообразованиями рак молочной железы у женщин Азербайджанской Республики занимает первое ранговое место (более 30,0%). Величины коэффициента интенсивности и пораженности рака молочной железы у женщин достаточно выше и за последние 6 лет варьировали в диапазоне 30,9–32,3‰ и 147,1–203,3‰ соответственно. Величины показателя смертности относительно невысоки и составили по величине общего коэффициента смертности 14,7‰, а по величине коэффициента летальности 12,5‰. Величина 5-летней выживаемости относительно высока и составила более 45,5%, в то время как индекс пораженности 0,4 у.е. Наиболее высокие уровни заболееаемости у женщин отмечены в возрастной группе 50–59 лет, у мужчин – 60–69 лет (стандартизованные показатели составили 10,9‰ и 0,1‰ соответственно) при величине общереспубликанского показателя 30,6‰ и 0,2‰ соответственно.

Ключевые слова: рак молочной железы, злокачественные новообразования, женщины Азербайджанской Республики, коэффициент смертности, онкопатология, скрининговые программы.

Введение. Злокачественные новообразования молочной железы являются ведущей онкопатологией среди женского населения во многих экономически развитых странах. Ежегодно в мире выявляют более 1 млн новых случаев заболееаемости раком молочной железы (РМЖ). При этом только в Соединенных Штатах Америки ежегодно диагностируется 178 тыс. новых случаев РМЖ, а в Великобритании 43 тыс. [6]. Ежегодно в Европе регистрируется более 370 тыс. случаев заболееаемости раком молочной железы. При этом около 130 тыс. умирает [7]. В структуре онкозаболееаемости женщин в странах Содружеств Независимых Государств доля данной формы рака составляла от 16,7 до 23,3% [5]. В таких странах, как Монголия, Эфиопия, Камбоджа, Афганистан, показатель заболееаемости РМЖ варьирует на уровне 20‰. По данным ряда авторов [2, 4, 9] одной из основных причин смертельных случаев среди женщин в возрасте старше 40 лет является РМЖ.

Цель исследования. Изучение эпидемиологических аспектов РМЖ у женщин Азербайджанской Республики.

Материалы и методы. Проанализированы статистические формы отчетности № 7 «Отчет о злокачественных новообразованиях» в Азербайджанской Республике за период 2009–2014 гг. По методике, предложенной Р. Биглхолл с соавт. [1] и В.И. Мирабишвили [3], рассчитывали следующие показатели:

экстенсивный показатель (в %), интенсивный показатель (в ‰), показатель пораженности (в ‰), общий коэффициент смертности (в ‰), показатель летальности (в %), величину 5-летней выживаемости (в %), коэффициент агрессивности (индекс достоверности учета), стандартизованный показатель (в ‰).

Результаты и их обсуждение. Установлено, что в структуре заболееаемости злокачественными новообразованиями у женщин Азербайджанской Республики РМЖ за период с 2009 по 2014 гг. занимает первое место, экстенсивный показатель которого варьировал в пределах 30,9–32,4%. За последние 6 лет отмечается увеличение числа случаев заболееаемости РМЖ на 4,8% (рис. 1).

Из рисунка 1 видно, что за последние 6 лет показатели интенсивности и пораженности имеют четко выраженную тенденцию к увеличению. Так, если в 2009 г. данная величина составляла 147,1‰, то в 2014 г. – 203,3‰ (увеличение составило 29,6%). Небольшая тенденция отмечена и при расчете показателя интенсивности, которая составила 2,6% (31,9‰ в 2009 г. против 32,5‰ в 2014 г.).

Одним из факторов, имеющих отношение к увеличению показателя пораженности РМЖ, можно отнести величину 5-летней выживаемости. Показано, что за последние 5 лет, величина выживаемости в республике увеличилась в 1,5 раза (45,9% в 2009 г. против 46,6% в 2013 г.).

Как показывает анализ литературных источников, во многих странах при изучении причины смертности

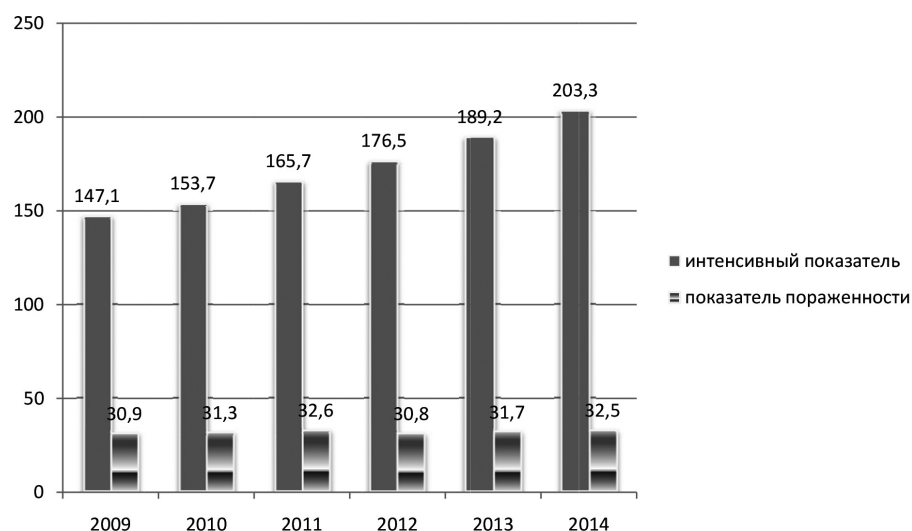


Рис. 1. Показатели интенсивности и пораженности РМЖ у женщин Азербайджанской Республики за последние 6-лет

больного вносят также ряд показателей социального характера (возраст, пол, дата рождения и т. д.). Несомненно, отмеченные данные не всегда свободны от различного рода ошибок, но с точки зрения эпидемиологической перспективы, часто представляют ценную информацию о возможных тенденциях в изменении состояния здоровья данной популяции.

Выявлено, что величина общего коэффициента смертности РМЖ у женщин в Азербайджанской республике имеет четкую тенденцию к уменьшению. Так, если в 2010 г. данная величина составляла 14,7‰, то в 2011 г. – 13,9‰, в 2012 г. – 13,6‰, в 2013 г. – 13,2‰, в 2014 – 14,7‰. При этом величина коэффициента летальности носила характер «сплайн-модели» (рис. 2).

Известно, что индекс достоверности учета для РМЖ имеет еще одно немаловажное значение – как

один из показателей активности проведения скрининговых программ. Статистический анализ показал, что величина агрессивности (индекса достоверности учета) в 2009–2010 гг. составляла 0,5, а за период с 2011 по 2014 г. была на уровне 0,4. Полученная величина аналогична показателю как в России, так и в ряде стран Восточной Европы, индекс достоверности учета которых в среднем составлял 0,42–0,45 [8].

Известно, что величина стандартизованного по возрасту показателю заболеваемости является суммарной характеристикой заболеваемости, которая имела бы популяция при наличии стандартной возрастной группы. Стандартизация необходима при сравнении 2 или более популяций. Стандартизованный возрастно-половой показатель заболеваемости РМЖ в Азербайджанской Республике в 2014 г. представлен в таблице.

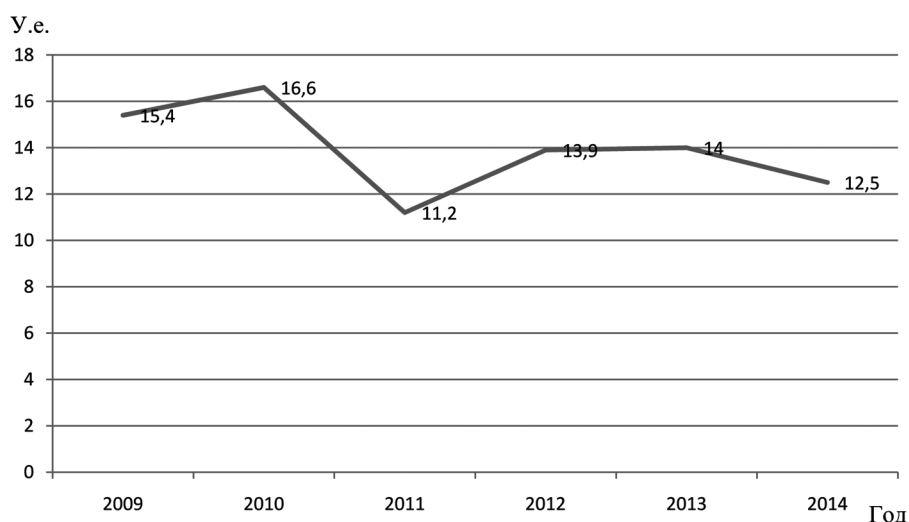


Рис. 2. Коэффициент летальности РМЖ у женщин Азербайджанской республики

Таблица
Возрастно-половой показатель заболеваемости
РМЖ в Азербайджанской Республике в 2014 г.

Возраст, лет	Интенсивный показатель на 100 тыс.		Средний стандартизованный показатель	Стандартизованный показатель	
	м	ж		м	ж
0–17	–	–	26042,5	–	–
18–29	–	1,4	23818,7	–	0,3
30–39	–	19,4	15272,6	–	2,9
40–49	0,1	57,1	13612,3	0,01	7,8
50–59	0,3	89,7	12204,7	0,03	10,9
60–69	2,3	113,4	4931,4	0,1	5,6
70>	1,9	76,9	4117,8	0,08	3,1
Σ	0,2	32,5	100000	0,2	30,0

Из таблицы видно, что наиболее высокие показатели у мужчин отмечены в возрастной группе 60–69 лет, у женщин – 50–59 лет. При этом у мужчин до возрастной группы 40–49 лет случаев заболеваемости не выявлено, в то время, как у женщин – до возрастной группы 18–29 лет.

В целом, общереспубликанский показатель заболеваемости РМЖ у женщин, более чем в 150 раз выше, чем у мужчин (величина стандартизованного показателя составили 30,6‰ и 0,2‰ соответственно).

Выводы

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у женщин Азербайджанской Республики РМЖ занимает первое ранговое место (более 30,0‰).

Величины коэффициента интенсивности и пораженности РМЖ у женщин выше и за последние 6 лет варьировали в диапазоне 30,9–32,3‰ и 147,1–203,3‰ соответственно.

Величины показателя смертности относительно невысоки и составили по величине общего коэффициента смертности 14,7‰, а по величине коэффициента летальности 12,5‰.

Величина 5-летней выживаемости относительно высока и составила более 45,5%, в то время как индекс пораженности 0,4 у.е.

Наиболее высокие уровни заболеваемости у женщин отмечены в возрастной группе 50–59 лет, у мужчин – 60–69 лет (стандартизованные показатели составили 10,9‰ и 0,1‰ соответственно) при величине общереспубликанского показателя 30,6‰ и 0,2‰ соответственно.

Литература

1. Биглхол, Р. Основы эпидемиологии / Р. Биглхол, Р. Бокита, Т. Кьелстром // ВОЗ. – Женева, 1994. – С. 17–46.
2. Летагин, В.П. Клиническая маммология / В.П. Летагин, М.И. Давыдов. – М.: АБВ-Пресс, 2010. – 154 с.
3. Мирабишвили, В.И. Индексные оценки деятельности онкологической службы / В.И. Мирабишвили // Онкологическая статистика (традиционные методы, новые информационные технологии): рук. для врачей. – СПб. – 2011. – Ч. 1. – С. 125–138.
4. Мирабишвили, В.М. Эпидемиология и выживаемость больных раком молочной железы / В.М. Мирабишвили // Вопросы онкологии. – 2013. – Т. 3. – С. 314–319.
5. Поддубная, И.В. Онкология: справочник практического врача / И.В. Поддубная. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 14 С.
6. Чен, У.И. Рак молочной железы / У.И. Чен, Э. Уордли // М.: Рид Элсивер, 2009. – 205 с.
7. Boyle, P. Cancer incidence and mortality in Europe / P. Boyle, J. Ferlay // Ann. Oncol. – 2005. – Vol. 16. – P. 481–488.
8. Jay, K.H. Arthur Salibian – Areola and nipple – areola – sparing mastectomy for breast cancer. Treatment and risk reduction: report of an initial experience in a community hospital setting / K.H. Jay, S.V. Thomas // Ann. Surg. Oncol. – 2011. – Vol. 18. – P. 917–922.
9. Parkin, D.M. Global cancer statistics 2002 / D.M. Parkin, F. Bray, J. Ferlay // Cancer J. Clin. – 2005. – Vol. 55. – P. 74–108.

D.A. Aliev, S.S. Vatankha, F.A. Mardarly, K.B. Farhadzade

Breast cancer morbidity in the Republic of Azerbaijan

Abstract. Some aspects of the epidemiology of breast cancer in females in the Azerbaijan Republic. The levels of morbidity (intensive index, infection rate, extensive indicator), mortality (overall mortality and case-fatality rate), and the magnitude of 5-year survival rate with the establishment of aggressive 6-year observation period (2009–2014). Calculated the age-gender standardized incidence rates of breast cancer. Thus, in the structure of malignant tumors of breast cancer in women of Azerbaijan holds the first place ranking (more than 30,0‰). The values of the coefficient of the intensity and prevalence of breast cancer in women quite higher and for the past 6 years ranged 30,9–32,3‰ and 147,1–203,3‰ respectively. The values of mortality are relatively low and amounted highest total mortality rate of 14,7‰ and the highest mortality rate of 12,5‰. The value of the 5-year survival rate is relatively high and amounted to more than 45,5%, while the index of prevalence was 0,4 standard units. The highest incidence rates were observed in women in the age group 50–59 years, for men – 60–69 years (standardized rates were 10,9‰ and 0,1‰, respectively) in the largest republican index of 30,6‰, and 0,2‰ respectively.

Key words: breast cancer, cancer, women of the Azerbaijan Republic, the death rate, oncopathology, screening programs.

Контактный телефон: +994-50-672-88-00; e-mail: vatankha@inbox.ru