

УДК 618.19-006.6:615.036

**ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

К.Б. Макиева

Рассмотрены аспекты заболеваемости раком молочной железы в Кыргызской Республике за 2009–2012 гг. Отмечена тенденция увеличения случаев заболевания.

Ключевые слова: рак молочной железы; репродуктивная система женщины; заболеваемость.

INDICATORS OF MAMMARY GLAND'S MALIGNANT NEOPLASMS MORBIDITY

K.B. Makieva

The article presents the aspects of breast cancer incidence in the Kyrgyz Republic for the period of 2009–2012. The sickness rate during this period increased.

Key words: breast cancer; reproductive system of women; morbidity.

Введение. В структуре онкологической заболеваемости в Кыргызской Республике наблюдается тенденция к значительному увеличению случаев рака молочной железы [1, 2]. Статистические показатели последних лет свидетельствуют о том, что это заболевание занимает первое место в структуре онкопатологии женского населения и имеет тенденцию к неуклонному росту [2, 3]. По данным Международного агентства по изучению рака, ежегодно в мире регистрируется более 2 млн новых случаев рака репродуктивной системы, и умирают от рака более 850 тыс. женщин [3, 4]. Ежегодно в Кыргызской Республике выявляется около 600 случаев рака молочной железы. Наряду с ростом заболеваемости происходит и увеличение смертности, от данной патологии каждый год умирают около 250 женщин. К сожалению, зачастую это женщины репродуктивного возраста. Отмечается тенденция к омоложению РМЖ [5, 6]. Поэтому на данном этапе проблема рака молочной железы: вся репродуктивная система в целом является одной из приоритетных в онкологии.

По данным таблицы 1 видно, что наибольшее число женщин заболевают раком молочной железы в г. Бишкек и Чуйской области, а наименьшее число заболевающих отмечено в Таласской и Баткенской областях. Вероятно, это связано с большей численностью населения в г. Бишкек и Чуйской области, в связи с этим соответственно выше и удельный вес заболеваемости.

Таблица 1 – Заболеваемость РМЖ на 100 тыс. населения в КР за 2009–2012 гг.

Регион	2009	2010	2011	2012
Чуйская область	15,5	16,2	15,0	14,9
Таласская область	3,0	5,6	9,0	4,6
Иссык-Кульская область	11,3	8,8	15,7	11,7
Ошская область	4,5	4,0	5,6	5,5
Джалал-Абадская	3,9	4,4	6,2	6,2
Баткенская область	3,4	5,9	5,2	3,9
Нарынская область	8,1	11,1	8,3	7,8
г. Ош	17,4	9,4	12,9	6,5
г. Бишкек	21,2	20,1	21,7	17,9

Таблица 2 – Смертность от РМЖ на 100 тыс. населения в КР за 2009–2012 гг.

Регион	2009	2010	2011	2012
Чуйская область	6,5	7,0	6,7	5,1
Таласская область	3,5	2,2	5,1	2,5
Иссык-Кульская область	4,0	3,6	6,5	4,6
Ошская область	2,4	1,4	3,2	1,4
Джалал-Абадская	2,1	1,9	2,0	2,7
Баткенская область	2,3	3,9	2,2	3,4
Нарынская область	1,5	1,5	4,6	3,5
г. Ош	5,0	4,3	4,7	8,1
г. Бишкек	6,9	6,3	9,0	5,4

Смертность, как видно из таблицы 2, выше в г. Бишкек и Чуйской области. Это также связа-

но с численностью населения в этих регионах. Наименьшее число смертности на 100 тыс. населения в Джалал-Абадской и Ошской областях (таблица 2).

Таблица 3 – Больные злокачественными новообразованиями, пережившие 5 и более лет за 2009–2012 гг.

Регион	2009	2010	2011	2012
Чуйская область	43,2	40,0	38,3	39,2
Таласская область	60,5	45,8	51,1	57,9
Иссык-Кульская область	34,7	32,9	30,2	27,8
Ошская область	37,1	32,6	32,8	33,9
Джалал-Абадская	33,3	36,2	32,8	40,0
Баткенская область	39,5	34,7	34,6	43,1
Нарынская область	52,2	47,9	47,7	42,7
г. Ош	40,8	44,2	38,7	49,5
г. Бишкек	49,6	48,4	50,6	48,4

Таблица 4 – Одногодичная летальность в КР за 2010–2011 гг.

Регион	Взято на учет в 2010 г., n	Умершие до 1 года, n	Умершие больные, %
Чуйская область	132	54	45,6
Таласская область	13	12	92,3
Иссык-Кульская область	39	29	74,4
Ошская область	45	36	80,0
Джалал-Абадская область	46	21	45,7
Баткенская область	26	10	38,5
Нарынская область	29	13	44,8
г. Ош	24	12	50,0
г. Бишкек	173	78	45,1

Больные пережившие 5-летний рубеж, как видно из таблицы 3, чаще встречаются в Таласской области и г. Бишкек.

В 2010 г. на учет было взято больше всего пациентов из г. Бишкек и Чуйской области. Число умерших больных до 1 года также чаще относится к этим регионам. Однако процент умерших больных больше в Таласской и Ошской областях. Это, скорее всего, связано с запущенностью заболевания в данных регионах (таблица 4).

Литература

1. *Кудайбергенова И.О.* Перспективы и развитие онкологической службы в Кыргызстане / И.О. Кудайбергенова // Актуальные вопросы онкологии и радиологии: сб. науч. тр. 1999. С. 5–8.2.
2. *Мамаджанов З.К.* Заболеваемость женщин опухолями репродуктивной системы в Кыргызстане / З.К. Мамаджанов, Ю.Д. Казатова, Е.Н. Тарасенко и др. // Вестник КРСУ. 2006. Т. 6. № 4. С. 187–189.
3. *Давыдов М.И.* Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2006 году / М.И. Давыдов, Е.М. Аксель // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. 2008. Т. 19. № 2 (прил. 1). С. 52–91.
4. *Ferlay J., Bray F., Pisani P. et al. (edit.).* Globocan 2002: Cancer incidence, mortality and prevalence worldwide. IARC Cancer Base № 5. Version 2.0. IARC Press, Lyon 2004.4.
5. *Поспехова Н.И.* Комплексный анализ наследственной формы рака молочной железы и/или яичников: молекулярно-генетические и фенотипические характеристики: автореф. дис. ... д-ра биол. наук / Н.И. Поспехова. М., 2011. 47 с.
6. *Чиссова В.И.* Рак молочной железы / В.И. Чиссова, С.Л. Дарьялова // Онкология: клинические рекомендации. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. С. 271.