

УДК 618.1

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

© В.Г. Винницкий, О.С. Кузнецова, А.В. Чернышев

*Ключевые слова:* злокачественные новообразования; репродуктивная система женщины; болезни цивилизаций; сексуальное поведение; воспалительные изменения; полинеоплазии.

Рассмотрена актуальность злокачественных новообразований репродуктивной системы женщин. Детально проанализированы факторы, способствующие росту неоплазий в фертильном возрасте у женщин. Проанализированы данные о распространенности онкопатологии женской половой сферы в Тамбовской области, проведено сравнение с данными по Российской Федерации. Рассмотрены пути решения данной проблемы и меры первичной и вторичной профилактики.

Репродуктивное здоровье как категория здоровья общественного является одним из основных критериев эффективности социальной и экономической межведомственной политики государства, фактором национальной безопасности [1]. Ухудшающееся состояние соматического здоровья населения и рост патологии органов репродуктивной системы в сочетании с демографическим кризисом объясняют актуальность данной проблемы и повышенное внимание многих исследователей к репродуктивному здоровью [2].

Актуальность проблемы первично множественных опухолей органов репродуктивной системы определяется рядом взаимосвязанных причин и обстоятельств: нарастанием в популяции т. н. болезней цивилизаций (ановуляция, бесплодие, ожирение, сахарный диабет), изменениями стиля сексуального поведения (раннее начало половой жизни, промискуитет) и увеличением онкологической заболеваемости. Указанные факторы привели к повышению полинеоплазий.

Опухолевые новообразования половых органов женщин представляют собой реакцию женского организма на неблагоприятное болезнетворное воздействие окружающей среды. Большую роль в возникновении рака женской половой системы играют любые воспалительные процессы, которые зачастую предшествуют онкологическим заболеваниям и создают благоприятные условия для его развития. Предшественниками рака являются и другие многочисленные причины: травмы при родах, ЗППП, контрацепция, гормональные и возрастные сдвиги.

При анализе разнообразных сочетаний опухолей 75 % из них были отнесены к гормоно- и диетзависимым, 11 % – к радиоиндуцированным и 9 % – к вирусзависимым. На долю остальных наблюдений пришлось не более 5 % всех случаев [3–5].

Каждый пациент со злокачественным новообразованием состоит на учете в онкологическом диспансере независимо от того, какая у него стадия, проведено ли радикальное лечение и возможно ли лечение вообще. В России на учете в 2012 г. состояло 2 995 566 человек. Показатель распространенности составил 2091 случай на 100 000 человек населения страны. В Тамбовской

области в 2012 г. численность больных, состоящих на учете лечебно-профилактических учреждений, составила 25 594 человека (на конец 2012 г.). Распространенность злокачественных образований составила 2379,2 на 100 000 человек.

В России за весь 2012 г. выявлены 525 931 злокачественное заболевание (диагноз установлен впервые). По-прежнему отмечается неравномерная заболеваемость среди мужчин и женщин. Мужчины составляют 54,2 % от всех заболевших, а женщины – 45,8 %. По сравнению с 2002 г. число выставляемых диагнозов увеличилось на 16 %. Морфологическое подтверждение диагноза получил в 86,7 % случаев. На ранних стадиях злокачественные заболевания выявляются по-прежнему относительно редко (50,4 %), но здесь отмечается хорошая тенденция к увеличению их удельного веса. В 2010 г. на ранние стадии рака приходилось 48 % от всех выявленных случаев, а в 2002 г. – только 23,9 % [6].

В Тамбовской области в 2012 г. выявлено 4161 случай злокачественных новообразований (без выявленных посмертно), из которых взято на учет 3963 больных, с подтвержденным морфологическим диагнозом в 3962 случаях (95,2 % выявленных случаев). Из общего числа злокачественных образований I стадию имели 881 больной, II – 1332, III – 701, а IV стадию – 977 человек. Из них у детей в возрасте от 0–17 лет было выявлено 10 случаев злокачественных образований, из которых 9 случаев морфологически подтверждены.

В Тамбовской области так же, как по всей России, отмечается неравномерная заболеваемость среди мужчин и женщин, но женщины составляют большую долю заболевших злокачественными заболеваниями. Мужчины составляют 2164 случая (48,2 %), а женщины – 2322 случая (51,7 %) злокачественных образований [7].

В Тамбовской области с 2008 г. продолжает увеличиваться заболеваемость злокачественными образованиями репродуктивной системы. Количество выявленных случаев злокачественных образований молочной железы в 2012 г. увеличилось на 16 % по сравнению с 2008 г. и составило 78,5 случая на 100 000 в текущем году (в 2008 г. – 67,5 случая на 100 000) [8].

Также в 2012 г. в Тамбовской области отмечается рост выявленных случаев злокачественных образований шейки и тела матки, плаценты относительно 2008 г., однако пик выявленных случаев приходится на 2010 г., т. к. именно в 2010 г. выявляемость злокачественных образований матки и плаценты увеличилась на 22,7 % по сравнению с 2008 г., 63,4 и 51,6 случаев соответственно.

В 2012 г. в структуре больных со злокачественными заболеваниями, впервые взятых на учет в Тамбовской области, 21,3 % приходится на долю репродуктивной системы, из них: злокачественные новообразования молочных желез 10,9 %; злокачественные новообразования шейки матки 2,4 %; злокачественные новообразования тела матки 5,4 %; злокачественные новообразования яичников 2,6 %.

Больше всего заболевших людей находятся в возрастном промежутке от 60 и старше – 882,0 заболеваний на 100 000 человек в 2012 г. Особенно тревожным симптомом является рост злокачественных новообразований с 2009 г. в возрасте 20–39 лет, т. н. «золотой серединой» фертильного возраста – это характеризует экологическую обстановку в регионе.

Особенно тенденцию к омоложению имеет заболевание, которое напрямую связано с недостатком антиоксидантной защиты – это рак тела матки. При анализе злокачественных новообразований в городах областного подчинения на 100 000 человек лидирующие позиции занимают: на первом месте г. Котовск, на втором – г. Уварово и на третьем – г. Тамбов.

Изучение динамики злокачественных новообразований репродуктивной системы позволит разработать методы прогнозирования и профилактики патологии, составить прогноз демографической ситуации в регионе, разработать медико-социальные меры, направленные на укрепление репродуктивного здоровья населения и улучшение демографической ситуации. Полученные данные помогут в дальнейшем совершенствовать медицинскую помощь, правильно расставляя акценты в решении данной проблемы. Все это поможет выделить наиболее актуальные направления развития регионального здравоохранения, сформировать долгосрочные программы для повышения демографических показателей, а также оздоровления населения репродуктивного возраста [8–10].

Винницкий Владимир Григорьевич, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии; Тамбовская городская клиническая больница № 3, г. Тамбов, Российская Федерация, главный врач, e-mail: medic-68@yandex.ru

Vinnitsky Vladimir Grigorievich, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Medicine, Associate Professor of Obstetrics and Gynaecology Department; Tambov State Clinical Hospital № 3, Tambov, Russian Federation, Main Doctor, e-mail: medic-68@yandex.ru

Кузнецова Оксана Сергеевна, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения, e-mail: medic-68@yandex.ru

Kuznetsova Oksana Sergeevna, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Senior Lecturer of Social Health and Public Health Department, e-mail: medic-68@yandex.ru

Чернышев Андрей Валентинович, Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина, г. Тамбов, Российская Федерация, кандидат медицинских наук, доцент, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; Управление Росздравнадзора по Тамбовской области, г. Тамбов, Российская Федерация, руководитель, e-mail: pro\_medice@mail.ru

Chernyshev Andrey Valentinovich, Tambov State University named after G.R. Derzhavin, Tambov, Russian Federation, Candidate of Medicine, Associate Professor, Head of Social Health and Public Health Department; Management of Roszdravnadzor of Tambov region, Tambov, Russian Federation, Head, e-mail: pro\_medice@mail.ru

## ЛИТЕРАТУРА

1. Репродуктивное здоровье: проблемы и возможности / Фонд ООН в области народонаселения, Министерство здравоохранения Республики Беларусь. Мн., 2001. № 1. С. 4.
2. Здоровье матери и ребенка: информ.-аналит. материалы / Н.С. Богданович, И.А. Ванилович, Л.И. Матуш и др.; под ред. Л.И. Матуш, Г.А. Шишко. Мн.: ЮНИПАК, 2002.
3. Берштейн Л.М., Максимов С.Я., Хаджимба А.В. Планирование комплексного лечения при II патогенетическом варианте рака тела матки: пособие для врачей. СПб., 2005.
4. Manolitsas T.P., Lanbam S.A., Hitchcock A. Synchronous ovarian and cervical squamous intraepithelial neoplasia: an analysis of HPV status // Gynaecol. Oncol. 1998. № 70. P. 428-431.
5. Максимов С.Я. Первично множественные опухоли органов репродуктивной системы. URL: <http://www.practical-oncology.ru/arh038/10.pdf> (дата обращения: 15.01.2015).
6. Горностаева Л.А. Некоторые аспекты государственного регулирования иностранных инвестиций в Российской Федерации // Социально-экономические явления и процессы. 2009. № 3 (15). С. 7-12.
7. Горностаева Л.А. Привлечение иностранного капитала в период посткризисного восстановления экономики России // Социально-экономические явления и процессы. 2010. № 6 (22). С. 63-67.
8. Симонов С.Н., Симонова Д.Л., Симонов М.С. Демографические последствия злоупотребления алкоголем в России // Вестник Тамбовского университета. Серия Естественные и технические науки. Тамбов, 2013. Т. 18. Вып. 1. С. 321-323.
9. Статистика рака в России. Тенденция онкологических заболеваний в России. URL: <http://клиникизрайя.ком> (дата обращения: 15.01.2015).
10. Чернышев А.В., Клименко Г.Я., Чопоров О.Н. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья школьников с учетом особенностей их образа жизни и образовательного процесса на муниципальном уровне. Тамбов; Воронеж; Саратов: Изд-во комплекс ООО «Фармнет», 2008. 205 с.

Поступила в редакцию 20 февраля 2015 г.

Vinnitsky V.G., Kuznetsova O.S., Chernyshev A.V. THE INCIDENCE OF THE FEMALE POPULATION OF THE TAMBOV REGION MALIGNANT TUMORS OF THE REPRODUCTIVE SYSTEM

Relevance of malignant neoplasms of the female reproductive system is reviewed. Factors, contributing to growth of neoplasia in women of childbearing age are analyzed in detail. The data about the spread of oncopathology of woman's sexual sphere in Tambov region are analyzed, the comparison with the data on the territory of Russian Federation was made. The ways of deciding of this problem and preventive measures of first and second were reviewed.

*Key words:* malignant neoplasms; female reproductive system; diseases of civilization; sexual behavior; inflammatory changes; polyneoplasia.