

# **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Васильев Алексей Алексеевич**  
*зам. начальника отдела, Управление Роспотребнадзора по Орловской области,  
г. Орел*  
*E-mail: [aavorel@yandex.ru](mailto:aavorel@yandex.ru)*

**Саурина Ольга Семеновна**  
*д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья,  
здравоохранения и гигиены, Орловского государственного университета,  
г. Орел,  
E-mail: [saurina051@mail.ru](mailto:saurina051@mail.ru)*

## **ANALYSIS OF MORBIDITY OF MALIGNANT NEOPLASMS OF MAMMARY GLAND ON THE TERRITORY OF THE ORYOL REGION**

**Aleksei Vasiliev**  
*Deputy head of Department, Department of Rospotrebnadzor in the Orel region,  
Oryol*

**Olga Saurina**  
*Head of the Department of public health, health care and hygiene, D. M. n.,  
Professor of Oryol state University, Oryol,*

### **АННОТАЦИЯ**

Статья посвящена вопросам онкологической заболеваемости на территории Орловской области. Рассмотрена заболеваемость раком молочной железы у женщин, выявлены территории «риска», возраст «риска». Полученные результаты представляют научно-практический интерес для сравнительной оценки распространенности злокачественных новообразований молочной железы среди женщин и особенностей распространения этого заболевания на территории Орловской области. Полученные данные являются основой для проведения профилактических мероприятий по снижению заболеваемости.

### **ABSTRACT**

The article is devoted to the issues of oncological disease on the territory of the Orel region. Considered the incidence of cancer of the mammary gland in women, identified the territory of «risk,» the age of «risk». The results obtained are of scientific and practical interest for the comparative assessment of the prevalence of

malignant neoplasms of mammary gland cancer among women and the peculiarities of the spread of this disease on the territory of the Orel region. The obtained data are the basis for carrying out of preventive actions on the reduction of morbidity.

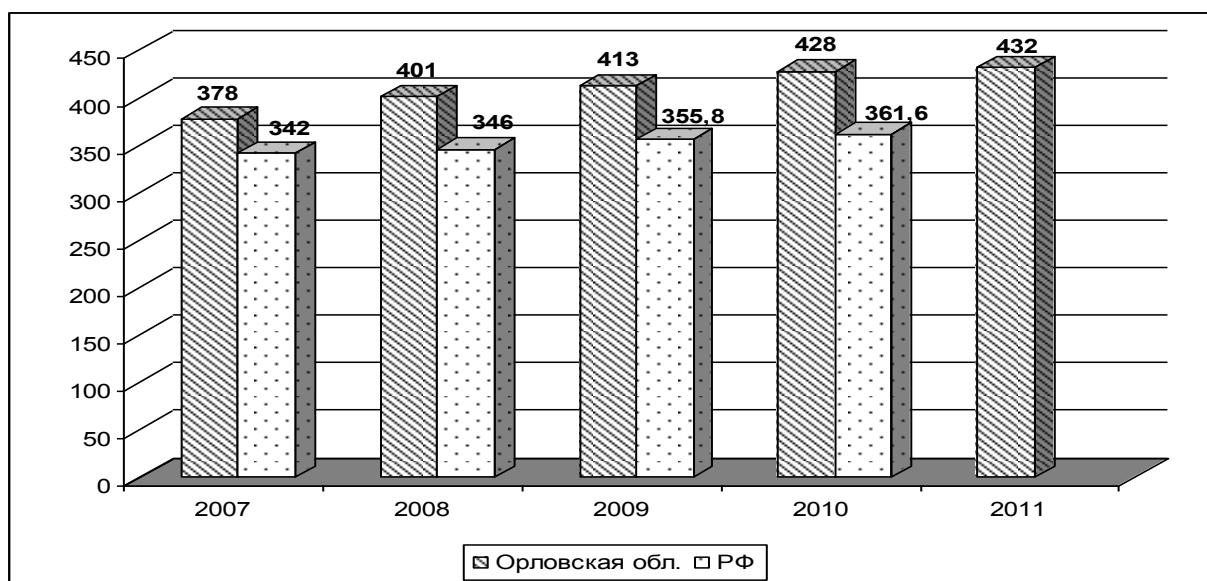
**Ключевые слова:** онкологическая заболеваемость; динамика; структура; Орловская область.

**Keywords:** Cancer incidence; dynamics; structure; Orel region.

Рак молочной железы — самое распространенное онкологическое заболевание у женщин. Заболеваемость раком молочной железы неуклонно растет и ежегодно в мире выявляют не менее 1 миллиона вновь заболевших [1. С. 125].

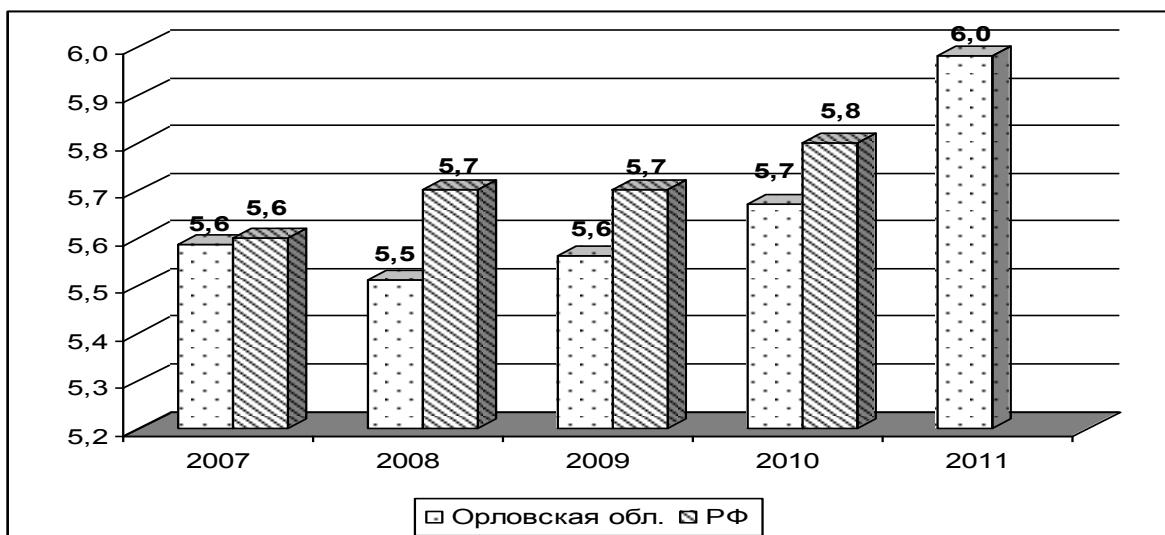
Заболеваемость раком молочной железы в странах Европейского союза составляет 95 — 105, а смертность — 30 — 40 случаев на 100 тыс. женщин в год [2. с. 51].

Заболеваемость на территории Орловской области выше, чем по Российской Федерации, и средний темп прироста составляет 2,7 % в год. Сравнительная характеристика онкологической заболеваемости в Орловской области и в Российской Федерации представлена на рис. 1.



**Рис.1. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями на территории Орловской области в 2007—2011 годах (показатель на 1 тыс. населения) в сравнении с РФ.**

Индекс накопления контингентов (соотношение состоящих на учете на конец отчетного года к числу взятых на учет в отчетном году) в 2011 г. составил 6,0 (2007 г. — 5,6). Увеличение контингентов связано не только с ростом заболеваемости, но и увеличением продолжительности жизни онкологических больных. Индекс накопления контингентов на территории Орловской области в 2010 году на 11,6 % выше, чем по Российской Федерации (рис. 2).



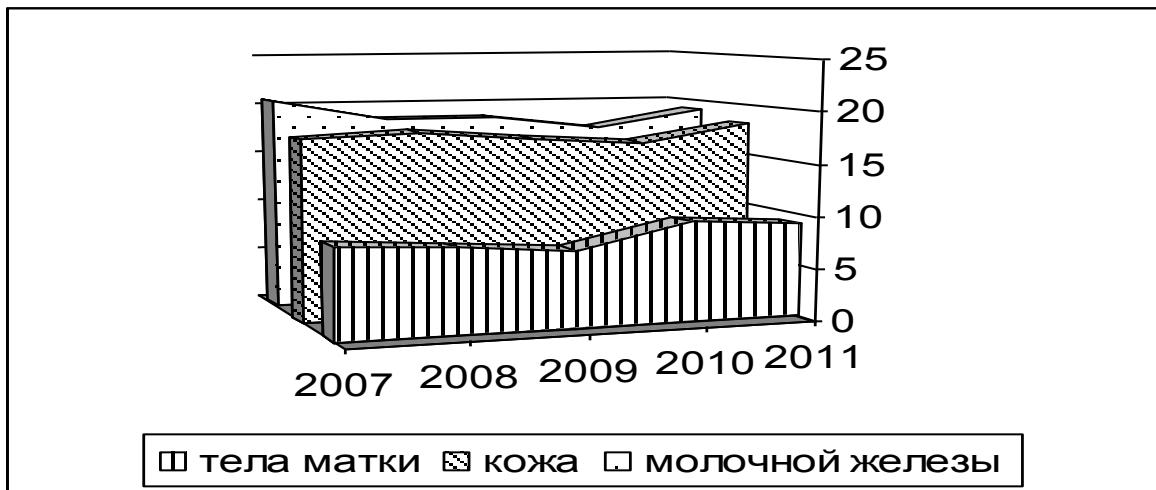
**Рис.2. Сравнительная характеристика индексов накопления контингентов в Орловской области и Российской Федерации в 2007-2011 гг.**

В Орловской области в 2011 году зарегистрировано 3 399 больных с установленным впервые в жизни диагнозом рак. Онкологическая заболеваемость на территории Орловской области выше аналогичной по Российской Федерации, в 2010 году на 15,6 %.

В 2011 году в структуре заболевших женщины составили 50,1 %, а мужчины — 49,9 %. Среди мужчин 56,1 %, а женщин 60,7 % были городские жители.

В структуре онкологической заболеваемости женщин на первом месте опухоли молочной железы (от 17,3 % — до 20,6 % в год), на втором —

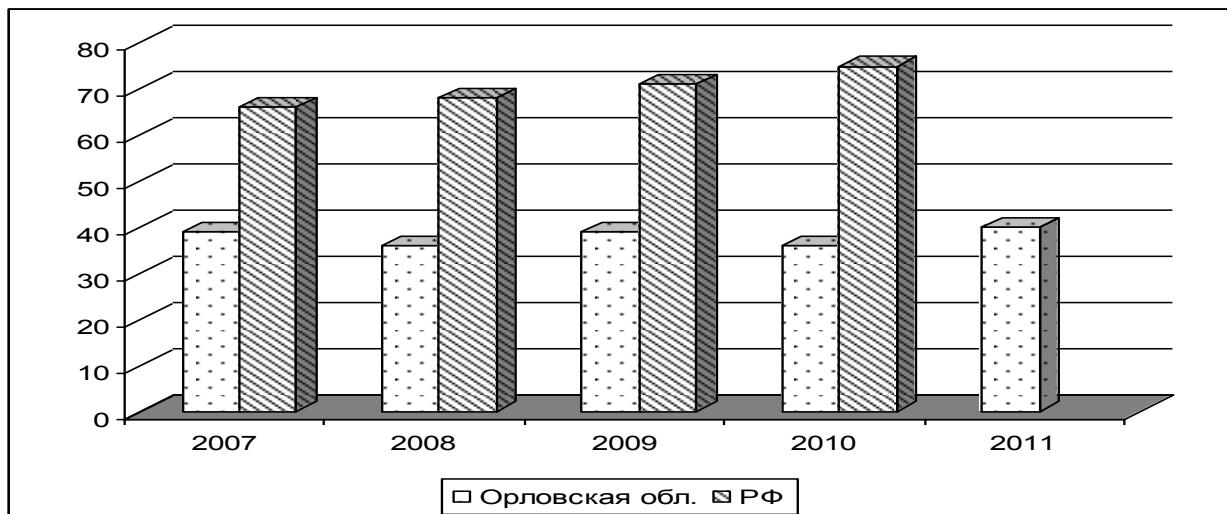
новообразования кожи (от 15,3% — до 18,1% в год) на третьем — желудка (от 6,8 % — до 8,4 % в год). [3. с. 63—72]



*Рис.3. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин на территории Орловской области в 2007—2011 годах.*

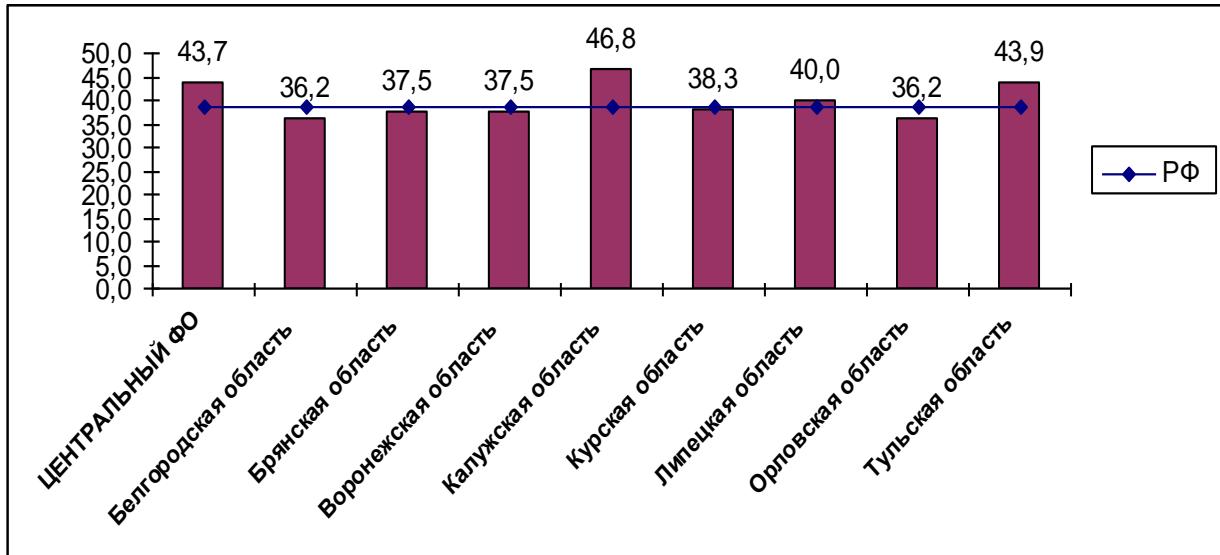
Оrientируясь на данные статистики, интересно рассмотреть заболеваемость молочной железы у женщин.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями молочной железы на территории Орловской области имеет умеренную тенденцию к росту 2,1 % в год. В 2011 году заболеваемость увеличилась до 40 случаев на 100 тыс. населения.



*Рис.4. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы на территории Орловской области в 2007—2011 годах.*

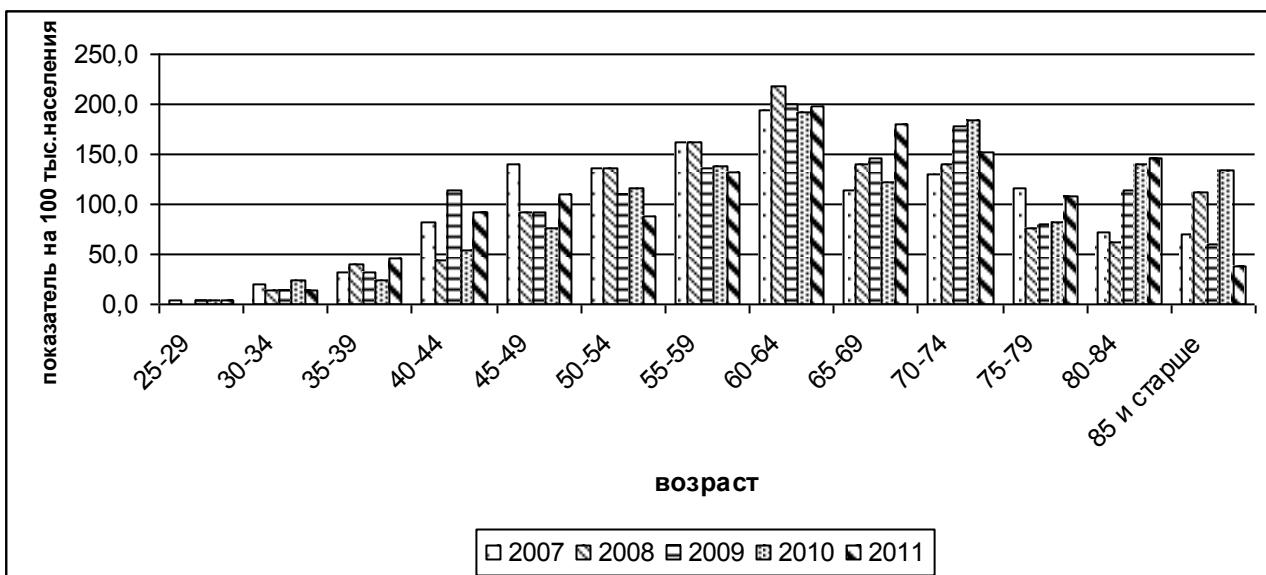
Заболеваемость злокачественными новообразованиями молочной железы в 2010 году на территории Орловской области ниже, чем на территории Российской Федерации, центрального федерального округа, и среди соседних областей. [5. с. 28, 29, 96]



*Рис.5. Заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы на территории Орловской области и соседних областей в 2010 году.*

Повышенная заболеваемость в 2011 году регистрировались на территории Сосковского (67 случаев на 100 тыс. населения), Верховского (58 случаев на 100 тыс. населения), Болховского (50 случаев на 100 тыс. населения) районов, не регистрировалась заболеваемость на территории Колпнянского района [4. с. 35]. Контингентами «риска» являются женщины в возрасте от 40 лет и старше.

Единичная заболеваемость злокачественными новообразованиями молочной железы начинает регистрироваться у женщин в возрастном интервале от 25 до 29 лет. Максимальная заболеваемость отмечается в возрастной группе 60—64 года. (от 191 до 218 случаев на 100 тыс. женщин в возрасте 60—64 года) (рис. 6).



**Рис.6. Повозрастная характеристика заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы в Орловской области.**

В 2011 году в сравнении с 2007 годом отмечается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями молочной железы женщин в возрасте 80—84 года в 2,0 раза, в возрасте 65—69 лет в 1,6 раза, в возрасте 35—39 лет на 42 %, в возрасте 70—74 года на 15 %. В тоже время, отмечается снижение заболеваемости злокачественными заболеваниями молочной железы женщин в возрасте 30—34 года, 45—49 лет, 50—54 года, 55—59 лет.

Таким образом, во время диспансерных и профилактических осмотров при формировании групп повышенного «риска» особое внимание необходимо уделить женщинам старше 40 лет. Необходимо организовать широкую пропаганду знаний по факторам «риска» при раке молочной железы с привлечением средств массовой информации.

Полученные результаты представляют научно-практический интерес для сравнительной оценки распространенности злокачественных новообразований молочной железы среди женщин и особенностей распространения этого заболевания на территории Орловской области.

### Список литературы:

1. Гинекология. Национальное руководство / под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 1088 с.
2. Давыдов М.И., Аксель Е.М. Злокачественные заболевания в России и странах СНГ. — М., 2004.
3. Мирабишили В.М. Онкологическая статистика (традиционные методы, новые информационные технологии): Руководство для врачей Часть 1. — СПб.: «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА», 2011. — 224 с.
4. Саурина О.С., Пригоряну О.М. Оценка состояния здоровья населения Орловской области с использованием гис-технологий. — Ученые записки Орловского государственного университета. — Орел, 2010.— № 4. — С. 241 — 251.
5. Состояние онкологической помощи населению России в 2010 году. Под редакцией В.И. Чисова, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. Москва 2011.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздравсоцразвития России, 2011. — 188 с.