

**Cancer incidence in Five Continents Vol. X / Ed. D. Forman,
F. Bray, D.H. Brewster, C. Gombe Mbalawa, B. Kohler,
M. Piñeros, E. Steliarova-Foucher, R. Swaminathan and J. Ferlay. –
Lyon: IARC. Sci Publ. № 164, 2014. – 1365 p.**

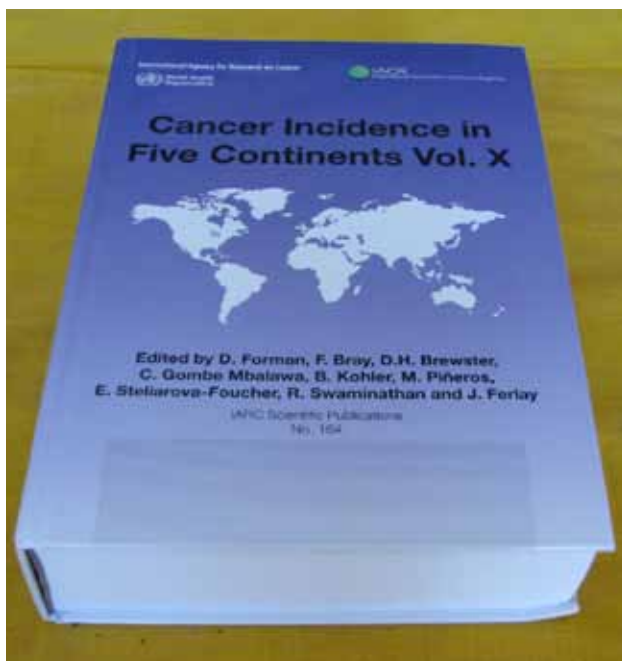


Рис. 1. X том монографии «Рак на пяти континентах»

Таблица 1.

Число популяционных раковых регистров в мире, работающих по международным стандартам, представленные в изданиях МАИР «Рак на пяти континентах»

Том	Год публикации	Число регистров	Население (млн)	Число стран	Период сбора данных (приблизительно)
I	1966	32	35	29	1960-1962
II	1970	47	58	24	1963-1967
III	1976	61	79	29	1968-1972
IV	1982	79	103	32	1973-1977
V	1987	105	137	36	1978-1982
VI	1992	138	166	49	1983-1987
VII	1997	150	183	50	1988-1992
VIII	2002	186	214	57	1993-1997
IX	2007	225	300	60	1998-2002
X	2014	290	424	68	2003-2007

Опубликован очередной X том серии монографий Международного агентства по исследованию рака «Рак на пяти континентах» (рис. 1).

В этом томе приведены усредненные данные заболеваемости населения различных стран злокачественными новообразованиями за 2003-2007 гг.

В табл. 1 представлена динамика численности популяционных раковых регистров и стран, включенных в X том МАИР «Рак на пяти континентах». С момента издания первого тома в 1966 г. число популяционных раковых регистров, включенных в последнюю книгу возросло с 32 до 290. Численность населения, охватываемая регистрами, увеличилась с 35 до 424 млн. человек, а число стран возросло с 29 до 68. В данный том были отобраны только качественные данные. Не соответствовали требованиям IARC и не были включены в X том подготовленные материалы из 12 стран и 80 раковых регистров.

На рис. 2 Международным Агентством по исследованию рака представлена картина численности раковых регистров по странам и континентам. Обращаем внимание на зеленый цвет, отражающий тот факт, что на всю страну существует только один раковый регистр, работающий по международным стандартам: это Россия, север и юг Африки.

Монография включает 8 глав с характеристикой методологических аспектов: порядок учета, классификация и кодирование, гистологические группы, правила стандартизации. Монографию предваряет перечень включенных в настоящее издание раковых регистров с указанием авторского коллектива, почтового и электронного адреса. Среди стран, впервые включенных в новое издание, следует назвать Ливию и Тунис, Эквадор и Катар, Саудовскую Аравию и Украину. Значительно возросло число раковых регистров в США, Италии, Испании и Германии. В отличие от предыдущего тома, кроме краткой характеристики территории на одной странице, дана развернутая характеристика заболеваемости злокачественными новообразованиями по полному перечню локализаций с абсолютными, «грубыми» и стандартизованными показателями отдельно для мужчин и женщин.



Рис. 2. Число регистров в мире

Материалы по России, как и в предыдущих томах, представлены только Популяционным раковым регистром Санкт-Петербурга, работающим по международным стандартам.

Комплект картограмм, включенных в издание, наглядно демонстрирует читателям полную географическую картину распределения регистров, работающих по международным стандартам. Популяционные раковые регистры, полностью охватывающие территорию страны, остаются в подавляющем меньшинстве (это Канада, Скандинавские страны, Белоруссия, страны Прибалтики и некоторые другие). В X томе «Рак на пяти континентах» резко возросло число раковых регистров в США – на 59, а общая численность популяционных регистров в этой стране составляет 175.

Большое число раковых регистров США можно объяснить особым способом их формирования. Они, как правило, сформированы по этническим группам (белые, черные, испанцы, китайцы, филиппинцы, японцы, корейцы, американские индейцы).

Основной раздел монографии включает 2 комплекта таблиц: первый и основной комплект дает возможность исследователям сравнить по различным странам и регистрам уровни стандартизованных показателей онкологической заболеваемости по локализациям ЗНО; второй – характеризует уровень морфологической верификации по всем локализациям.

Высокий уровень морфологической верификации 90% и более отмечается в раковых регистрах США, Австралии, Скандинавских стран. 50-70% уровень морфологической верификации характерен для многих стран Азии и Африки.

Исходя из представленных в монографии данных, можно отметить, что наиболее высокий уровень стандартизованного показателя онкологической заболеваемости мужчин (все новообразования) в среднем за период 2003-2007 гг. зарегистрирован в раковом регистре Бразилии (Сан-Пауло) – $631,9\text{‰}$. Стандартизованный показатель свыше 400‰ отмечен еще в 72 раковых регистрах (в основном в США и Европе). Уровень менее 100‰ выявлен в 8 регистрах. Стандартизованный показатель более 400‰ также отмечен у женщин в Бразилии (Сан-Пауло) – $474,6\text{‰}$. На 67 территориях этот показатель для женщин превысил 300‰ , на 7 был менее 100‰ . При этом, все расчеты даны с учетом рубрики С44 (другие новообразования кожи). Максимальные и минимальные уровни показателей заболеваемости мужчин и женщин были характерны для одних и тех же стран.

Важно отметить, что за год до публикации X тома «Рак на пяти континентах» сведения, включенные в монографию, были доступны читателям в электронном виде.

Международное Агентство по исследованию рака планирует продолжение издания данной

серии монографий и заинтересовано в большем охвате стран и населения системой популяционных раковых регистров, отвечающих международным стандартам. В связи с этим, в сентябре 2015 года по инициативе ВОЗ МАИР и при участии НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова Минздрава России в Санкт-Петербурге была успешно проведена Школа онкологов МАИР (лекции и практические занятия) по освоению методологии деятельности популяционного ракового регистра. Надеемся, что в следующем XI томе МАИР «Рак на пяти континентах», кроме Санкт-Петербурга, будут представлены и другие раковые регистры от России. Для этого необходимо хотя бы часть популяционных регистров России обеспечить достаточным уровнем квалифицированных кадров и осуществлять для контроля аналитических показателей расчеты наблюдаемой и относительной выживаемости по международным стандартам.

В. М. Мерабишвили