

В.М. Мерабшвили¹, А.А. Дяченко², М.Ю. Вальков², А.В. Красильников³

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ДРУГИХ ОТДЕЛОВ ЦНС В СЕВЕРО-ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ РОССИИ

¹ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург

²ГБОУ Высшего профессионального образования

«Северный государственный медицинский университет», Архангельск

³ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер»

В работе впервые в России представлена динамика заболеваемости и смертности населения от злокачественных новообразований головного мозга и других отделов ЦНС по Северо-Западному Федеральному округу. Углубленная разработка сведений о заболевших проведена по базе данных Популяционных раковых регистров Санкт-Петербурга и Архангельской области.

Ключевые слова: рак, ЦНС, статистика, эпидемиология

Величина стандартизованного показателя заболеваемости мужского населения злокачественными новообразованиями нервной системы (С70-72) в мире (по данным популяционных раковых регистров) сохраняется в пределах 5–6⁰/₀₀₀₀ для женщин – в пределах 4,0–5,0⁰/₀₀₀₀ (рис. 1,2). Максимальный показатель для мужского населения отмечен в Бразилии, Швеции, Норвегии, минимальный в Зимбабве, Сингапуре и Алжире, у женщин — та же закономерность [11].

Анализ данных стандартизованных показателей заболеваемости этой группы новообразований показал, что по ряду стран за два периода наблюдений в томе X по сравнению с томом IX МАИР «Рак на пяти континентах» [11] резко возросла заболеваемость (или улучшился учет первичных больных) в Бразилии (Гояна) с 5,4 до 10,5⁰/₀₀₀₀, Швеции – с 5,7 до 9,5⁰/₀₀₀₀, Норвегии с 6,7 до 8,8⁰/₀₀₀₀ среди мужского населения и в Швеции с 4,0 до 11,0⁰/₀₀₀₀, Норвегии – с 4,8 до 7,4⁰/₀₀₀₀ и Бразилии – с 4,8 до 6,0⁰/₀₀₀₀ среди женского населения.

В соответствии с нашим предложением, Минздравом России с 2011 г. в государственную отчетность внесены изменения, позволяющие более точно осуществлять расчет индекса достоверности учета и проводить сравнение с данными международных исследований, в частности, с публикациями МАИР («Рак на пяти континентах») [8-11]. До этого времени злокачественные новообразования головного и спинно-

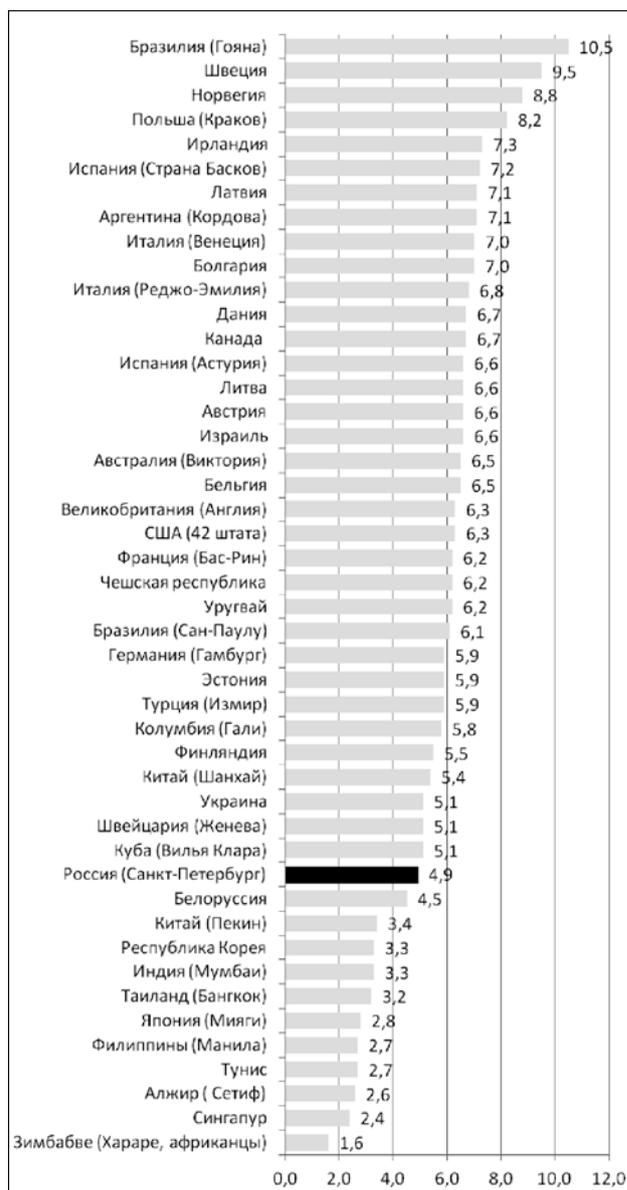


Рис. 1 Заболеваемость мужского населения раком головного мозга и нервной системы (С70-72) в некоторых странах по данным МАИР "Рак на пяти континентах" т. X, научная публикация 164. Лион, 2014. Стандартизованные показатели (мировой стандарт) 2003-2007 гг. [11]

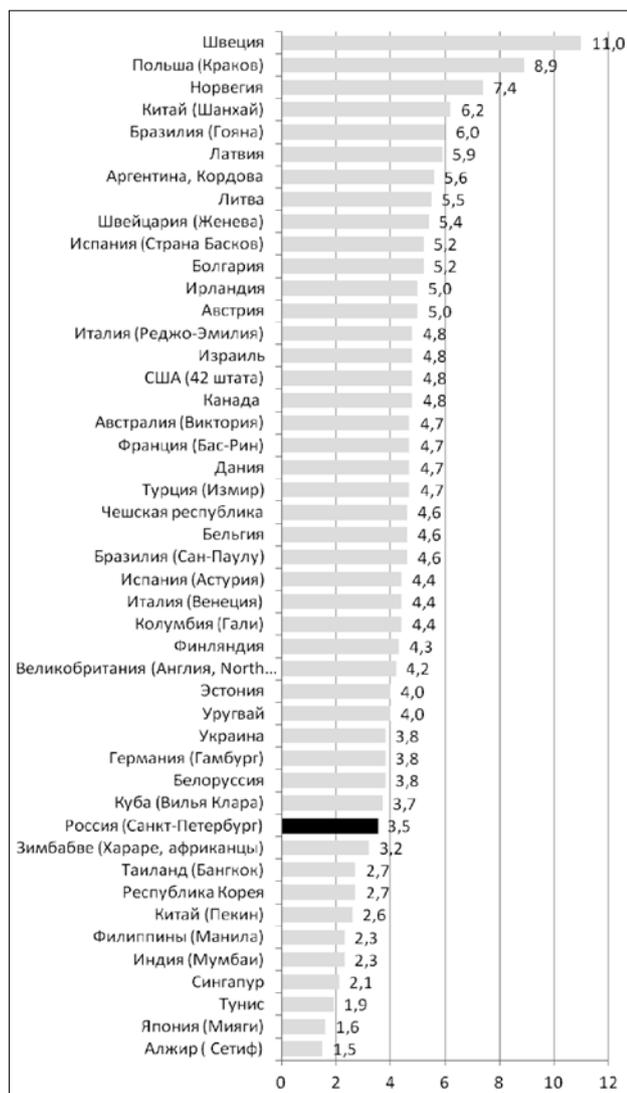


Рис. 2. Заболеваемость женского населения раком головного мозга и нервной системы (С70-72) в некоторых странах по данным МАИР "Рак на пяти континентах" т. X, научная публикация 164. Лион, 2014. Стандартизованные показатели (мировой стандарт) 2003-2007 гг. [11]

го мозга были представлены в государственной отчетной форме №7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» вместе только двумя рубриками международной классификации болезней 10 пересмотра (С71 и С72). В монографиях Международного Агентства по изучению рака (МАИР) «Рак на пяти континентах» опухоли нервной системы представлены вместе всеми тремя рубриками (С70-72): С70 – мозговые оболочки, С71 – головной мозг, С72 – спинной мозг и другие отделы ЦНС [5]. Ведущей рубрикой в этом наборе является С71 – злокачественные новообразования головного мозга, составляющая более 90,0% (93,1%) всех случаев, на остальные 2 рубрики приходится немногим более, чем по 3% (С70-3,7%; С72-3,2%). Сведения о злокачественных новообразованиях головного и спинного мозга (С71,72)

начали включать в России в государственную отчетность только с 1989 г. с выделением их из группы прочих. В Ленинграде сбор этих данных проводился нами с 1980 г. [2]. Эти же материалы включены в монографии, издаваемые Международным агентством по изучению рака (МАИР) «Рак на пяти континентах» — том VI — X [8-11].

Статистика злокачественных новообразований головного и спинного мозга характеризуется низкой степенью надежности. Это связано с трудностями диагностики и, как принято сейчас говорить, с человеческим фактором – низкой ответственностью врачей по передаче первичной медицинской документации в онкологические диспансеры и раковые регистры.

Индекс достоверности учета (отношение числа умерших к заболевшим Иду) по этой группе новообразований в последние годы несколько улучшился, но все еще остается близким к 1,0. Величина Иду в среднем по России (на оба пола) – 0,94, в Северо-Западном федеральном округе – 0,97 (больше его величина только в Центральном федеральном округе – 1,17), в Санкт-Петербурге – 0,93, в Архангельской области – 0,69. В 2012 г. на 26 административных территориях России Иду был больше 1,0 (табл. 1) [3]. При расчете Иду отдельно для мужского и женского населения выявлено, что Иду злокачественных новообразований головного мозга и других отделов ЦНС равен и больше 1,0 на 32 территориях России для мужского населения и на 22 — для женского населения [3]. В Северо-Западном Федеральном округе из 10 административных территорий на четырех Иду более 1,0 [3].

Сложности с надежной диагностикой и достоверным учетом опухолей нервной системы характерны не только для России, но и для многих других стран [2,8].

Ежегодно в России регистрируется более 7 тысяч (7227 в 2012 г.) новых случаев злокачественных новообразований головного мозга и др. отделов ЦНС. В Санкт-Петербурге – 351, в Архангельской области – 95. Стандартизованный показатель (мировой стандарт) заболеваемости злокачественными новообразованиями головного и спинного мозга (С70-72) по России для мужчин составляет $4,60^{0/0000}$, для женщин – $3,69^{0/0000}$. В Санкт-Петербурге эти показатели соответственно равны $5,43^{0/0000}$ и $4,60^{0/0000}$. Максимальный уровень **стандартизованного показателя** среди мужского населения выявлен в 2012 г. в Магаданской области – $10,88^{0/0000}$. Хабаровском крае – $7,59^{0/0000}$ и в Псковской области – $6,90^{0/0000}$. Минимальный — около $2^{0/0000}$ — в Чувашии, Забайкальском крае и Ленинградской области. Среди женского населения наивысшие

Таблица 1.

Ранжированные показатели индекса достоверности учета ($I_{ду}$) злокачественных новообразований головного мозга (С70-72) по административным территориям России (оба пола), 2012*

№ п/п	Административная территория	Смертность, «грубый» показатель	Заболеваемость, «грубый» показатель	$I_{ду}$	№ п/п	Административная территория	Смертность, «грубый» показатель	Заболеваемость, «грубый» показатель	$I_{ду}$
1	Ямало-Ненецкий а.о.	2,40	1,29	1,86	43	Сахалинская область	7,48	8,50	0,88
2	Ленинградская область	5,34	3,04	1,76	44	Краснодарский край	5,18	5,95	0,87
3	г. Москва	5,76	3,82	1,51	45	Волгоградская область	4,98	5,83	0,85
4	Смоленская область	3,99	2,66	1,50	46	Мурманская область	4,46	5,23	0,85
5	Республика Чувашия	3,45	2,41	1,43	47	Республика Башкортостан	3,89	4,60	0,85
6	Калининградская область	4,63	3,47	1,33	48	Ярославская область	5,43	6,45	0,84
7	Кемеровская область	5,24	3,93	1,33	49	Омская область	5,01	5,98	0,84
8	Вологодская область	6,10	4,59	1,33	50	Республика Алтай	4,78	5,73	0,83
9	Московская область	5,21	3,96	1,32	51	Республика Карелия	5,33	6,42	0,83
10	Еврейская авт. обл.	5,76	4,61	1,25	52	Амурская область	4,64	5,62	0,83
11	Владимирская область	6,73	5,40	1,25	53	Нижегородская область	5,10	6,19	0,82
12	Оренбургская область	5,20	4,36	1,19	54	Алтайский край	4,37	5,33	0,82
13	Воронежская область	3,65	3,09	1,18	55	Тюменская обл. (без а.о.)	3,83	4,69	0,82
14	Курская область	5,53	4,73	1,17	56	Камчатский край	4,06	4,99	0,81
15	Приморский край	6,00	5,23	1,15	57	Рязанская область	5,23	6,45	0,81
16	Ульяновская область	5,24	4,62	1,13	58	Ивановская область	4,28	5,33	0,80
17	Псковская область	7,83	7,08	1,11	59	Калужская область	5,46	6,85	0,80
18	Республика Чечня	3,27	3,05	1,07	60	Самарская область	5,35	6,72	0,80
19	Орловская область	5,65	5,27	1,07	61	Республика Хакасия	4,51	5,82	0,77
20	Забайкальский край	2,92	2,73	1,07	62	Респ. Северная Осетия	3,82	4,95	0,77
21	Тамбовская область	4,26	4,17	1,02	63	Республика Татарстан	5,30	6,90	0,77
22	Белгородская область	5,27	5,20	1,01	64	Новгородская область	5,26	6,85	0,77
23	Республика Адыгея	4,74	4,74	1,00	65	Астраханская область	4,24	5,62	0,75
24	Пензенская область	6,34	6,34	1,00	66	Республика Бурятия	3,71	4,94	0,75
25	Ханты-Мансийский а.о.	3,09	3,09	1,00	67	Ростовская область	4,23	5,64	0,75
26	Республика Тыва	2,90	2,90	1,00	68	Респ. Карачаево-Черкесия	2,96	4,02	0,74
27	Тульская область	5,01	5,07	0,99	69	Брянская область	3,65	5,00	0,73
28	Республика Удмуртия	4,35	4,48	0,97	70	Республика Марий Эл	4,48	6,22	0,72
29	Пермский край	5,70	5,93	0,96	71	Республика Коми	3,84	5,54	0,69
30	Курганская область	4,83	5,05	0,96	72	Архангельская область	5,88	8,53	0,69
31	Липецкая область	3,09	3,26	0,95	73	Саратовская область	3,39	4,95	0,68
32	РОССИЯ	4,89	5,18	0,94	74	Республика Дагестан	2,96	4,39	0,67
33	Респ. Кабардино-Балкария	5,47	5,82	0,94	75	Иркутская область	4,17	6,23	0,67
34	Ставропольский край	3,69	3,94	0,94	76	Хабаровский край	5,29	7,97	0,66
35	Свердловская область	5,89	6,29	0,94	77	Республика Мордовия	4,01	6,33	0,63
36	г. Санкт-Петербург	6,89	7,44	0,93	78	Республика Саха (Якутия)	3,14	5,13	0,61
37	Костромская область	5,30	5,75	0,92	79	Томская область	4,05	6,88	0,59
38	Челябинская область	5,80	6,35	0,91	80	Кировская область	2,72	4,76	0,57
39	Республика Калмыкия	3,50	3,85	0,91	81	Магаданская область	5,21	11,73	0,44
40	Новосибирская область	4,48	4,93	0,91	82	Чукотский авт. округ	1,97	5,90	0,33
41	Красноярский край	5,28	5,91	0,89	83	Республика Ингушетия	0,92	3,67	0,25
42	Тверская область	4,63	5,23	0,89					

*Исчислено на основе данных, подготовленных Российским центром информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии [3]

Таблица 2.

Динамика заболеваемости населения Северо-Западного Федерального округа России злокачественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС [3,4]*
МУЖЧИНЫ

«Грубые» показатели		Стандартизованные показатели (мировой стандарт)													
Административная территория	1995	2000	2005	2010	2011*	2012*	№	Административная территория	1995	2000	2005	2010	2011*	2012*	№
Россия	3,3	4,2	4,4	5,6	5,4	5,6	69,7	Россия	3,0	3,8	3,9	4,9	4,6	4,7	56,7
Архангельская обл.	5,0	4,8	5,3	6,3	8,4	7,4	48,0	Архангельская обл.	4,8	5,0	4,5	5,3	7,2	5,9	22,9
Вологодская обл.	4,1	3,6	5,3	3,8	3,6	4,4	7,3	Вологодская обл.	4,0	2,9	4,6	3,1	3,5	3,7	-7,5
Калининградская обл.	3,3	3,1	4,9	6,6	5,0	4,0	21,2	Калининградская обл.	3,1	2,8	4,4	5,2	3,8	3,5	12,9
Республика Карелия	2,1	4,7	4,4	7,0	4,8	6,9	228,6	Республика Карелия	2,1	4,3	4,1	6,0	4,2	5,9	181,0
Республика Коми	2,8	3,7	4,9	5,1	5,7	4,5	60,7	Республика Коми	2,5	3,6	4,3	5,0	5,0	4,4	76,0
Ленинградская обл.	2,3	2,6	4,2	5,9	5,4	3,6	56,5	Ленинградская обл.	1,9	2,0	3,5	5,1	4,7	2,6	36,8
Мурманская обл.	2,5	3,7	4,5	5,7	5,0	5,1	104,0	Мурманская обл.	2,4	3,1	4,2	5,6	4,9	4,6	91,7
Новгородская обл.	0,3	1,5	3,3	5,3	7,1	8,2	2633,3	Новгородская обл.	0,3	1,2	3,3	5,3	7,0	6,3	2000,0
Псковская обл.	3,6	3,0	3,9	6,1	5,2	7,9	119,4	Псковская обл.	3,1	2,8	5,3	4,9	4,9	6,9	122,6
Санкт-Петербург	5,6	5,9	5,6	8,3	6,7	8,1	44,6	Санкт-Петербург	5,0	4,7	4,6	6,3	5,4	6,4	28,0

* До 2011 г. включались 2 рубрики МКБ-10 – С71 и С72
С 2011 г. злокачественные новообразования головного мозга и других отделов ЦНС дополнительно включают рубрику С70 — мозговые оболочки

ЖЕНЩИНЫ

«Грубые» показатели		Стандартизованные показатели (мировой стандарт)													
Административная территория	1995	2000	2005	2010	2011*	2012*	№	Административная территория	1995	2000	2005	2010	2011*	2012*	№
Россия	5,2	8,3	3,6	4,7	4,8	4,8	-7,7	Россия	4,0	6,3	3,0	3,6	3,7	3,6	-10,0
Архангельская обл.	8,3	7,8	4,1	5,8	7,2	9,5	14,5	Архангельская обл.	6,6	5,9	3,3	3,9	5,4	6,1	-7,6
Вологодская обл.	2,5	5,2	4,6	5,3	3,6	4,8	92,0	Вологодская обл.	1,8	3,2	5,1	4,1	3,6	4,0	122,2
Калининградская обл.	4,6	7,1	3,8	4,4	4,8	3,0	-34,8	Калининградская обл.	4,2	5,3	2,9	3,7	3,5	2,2	-47,6
Республика Карелия	12,9	8,7	4,0	4,6	5,7	6,0	-53,5	Республика Карелия	10,7	6,9	3,4	3,9	4,5	3,9	-63,6
Республика Коми	2,9	6,2	3,9	5,8	5,5	6,4	120,7	Республика Коми	2,3	4,8	3,5	4,8	4,3	4,9	113,0
Ленинградская обл.	2,7	3,6	3,1	4,8	4,0	2,6	-3,7	Ленинградская обл.	1,7	2,2	2,5	3,5	2,4	1,6	-5,9
Мурманская обл.	4,6	7,1	3,4	3,9	5,3	5,4	17,4	Мурманская обл.	3,8	5,2	3,3	2,7	4,3	4,0	5,3
Новгородская обл.	5,2	10,0	2,4	5,9	5,2	5,8	11,5	Новгородская обл.	3,8	6,8	2,5	4,7	4,4	4,1	7,9
Псковская обл.	4,5	4,4	2,3	2,9	5,5	6,4	42,2	Псковская обл.	2,8	2,8	2,0	1,9	3,6	3,2	14,3
Санкт-Петербург	5,2	5,8	5,0	6,9	7,5	6,9	32,7	Санкт-Петербург	3,4	3,6	3,4	4,2	4,6	4,2	23,5

Таблица 3.
Динамика смертности населения Северо-Западного Федерального округа России от злокачественных новообразований головного мозга и других отделов ЦНС [3,4]

МУЖЧИНЫ

«Грубые» показатели		Стандартизованные показатели (мировой стандарт)													
Административная территория	%	1999	2000	2005	2010	2011	2012	%	1999	2000	2005	2010	2011	2012	%
Россия	38,5	3,9	4,4	4,6	5,3	5,3	5,4	38,5	3,5	3,8	3,9	4,3	4,2	4,3	22,9
Архангельская обл.	36,4	4,4	4,8	4,4	5,5	6,9	6,0	36,4	4,2	4,4	3,6	4,4	5,1	5,4	28,6
Вологодская обл.	70,8	4,8	4,8	4,9	5,4	4,2	8,2	70,8	4,6	4,2	3,7	4,3	3,7	7,1	54,3
Калининградская обл.	84,8	3,3	3,3	3,1	6,1	5,0	6,1	84,8	2,7	3,1	3,1	4,7	3,4	4,6	70,4
Республика Карелия	2,3	4,4	5,5	3,1	4,9	5,1	4,5	2,3	3,7	5,2	2,5	4,9	4,1	3,5	-5,4
Республика Коми	36,4	3,3	2,5	3,0	1,9	6,4	4,5	36,4	3,4	2,1	2,4	1,9	5,1	4,1	20,6
Ленинградская обл.	53,8	3,9	4,8	5,7	4,9	5,4	6,0	53,8	3,1	3,6	4,6	4,2	4,2	4,4	41,9
Мурманская обл.	96,2	2,6	3,9	3,8	3,2	5,0	5,1	96,2	2,5	4,1	3,3	2,7	3,8	4,4	76,0
Новгородская обл.	0,0	5,7	4,5	3,3	3,5	4,9	5,7	0,0	4,6	3,6	2,7	2,8	4,9	4,0	-13,0
Псковская обл.	145,0	4,0	3,8	6,0	5,1	4,9	9,8	145,0	3,3	3,5	4,5	3,8	3,6	8,4	154,5
Санкт-Петербург	34,5	5,5	6,4	5,7	7,3	6,7	7,4	34,5	4,4	5,1	4,8	5,5	5,4	5,3	20,5

ЖЕНЩИНЫ

«Грубые» показатели		Стандартизованные показатели (мировой стандарт)													
Административная территория	%	1999	2000	2005	2010	2011	2012	%	1999	2000	2005	2010	2011	2012	%
Россия	45,2	3,1	3,5	3,8	4,4	4,6	4,5	45,2	2,5	2,8	2,8	3,0	3,1	3,0	20,0
Архангельская обл.	61,1	3,6	4,3	3,0	4,9	5,9	5,8	61,1	2,8	3,4	2,4	3,0	3,5	3,4	21,4
Вологодская обл.	7,5	4,0	3,0	4,2	5,3	5,1	4,3	7,5	2,9	2,3	3,3	3,8	2,4	3,2	10,3
Калининградская обл.	41,7	2,4	3,5	3,2	2,8	4,4	3,4	41,7	2,5	3,3	2,3	2,4	3,0	2,5	0,0
Республика Карелия	9,1	5,5	4,7	6,3	3,8	5,7	6,0	9,1	4,5	4,1	4,9	2,4	4,1	4,3	-4,4
Республика Коми	52,4	2,1	1,9	3,3	3,4	5,5	3,2	52,4	1,7	1,5	3,0	2,1	3,9	2,6	52,9
Ленинградская обл.	14,6	4,1	4,8	4,5	5,8	4,2	4,7	14,6	2,7	4,7	3,3	3,8	2,2	2,9	7,4
Мурманская обл.	-4,9	4,1	4,5	2,9	3,2	3,9	3,9	-4,9	3,7	3,5	2,4	2,1	3,0	2,8	-24,3
Новгородская обл.	96,0	2,5	3,8	5,1	6,2	2,9	4,9	96,0	2,1	3,2	3,5	3,7	2,3	3,7	76,2
Псковская обл.	144,0	2,5	3,4	3,8	5,3	5,0	6,1	144,0	1,6	3,2	2,9	3,2	3,4	3,3	106,3
Санкт-Петербург	20,4	5,4	5,7	5,9	7,3	7,4	6,5	20,4	3,7	3,2	3,4	4,2	3,8	3,5	-5,4

* До 2011 г. включались 2 рубрики МКБ-10 – С71 и С72
С 2011 г. злокачественные новообразования головного мозга и других отделов ЦНС дополнительно включают рубрику С70 – мозговые оболочки

показатели – более $8,0^{0/}_{0000}$ в Магаданской области, более $6,0^{0/}_{0000}$ – в Архангельской и Сахалинской областях [3]. Динамика заболеваемости населения Северо-Западного Федерального округа России злокачественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС представлена в табл. 2.

Динамика «грубых» и стандартизованных показателей смертности населения Северо-Западного Федерального округа от злокачественных новообразований мозговых оболочек, головного мозга, других и неуточненных отделов центральной нервной системы (С70-72) отдельно для мужчин и женщин по административным территориям России представлена в табл. 3.

Таблица 4.

Заболеваемость населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС. МКБ-10; С71,72*

Годы	Мужчины			Женщины		
	Абсолютное число	«Грубый» показатель	Стандартизованный показатель	Абсолютное число	«Грубый» показатель	Стандартизованный показатель
1980	57	2,8	2,4	58	2,2	1,7
1985	75	3,5	3,2	71	2,6	2,1
1990	100	4,4	3,9	88	3,2	2,6
1995	114	5,3	4,9	130	5,0	4,3
2000	118	5,6	4,4	113	4,4	2,9
2005	116	5,6	4,6	126	5,0	3,4
2006	132	6,4	5,2	173	6,9	4,3
2007	144	7,0	5,7	133	5,3	3,6
2008	115	5,6	4,3	157	6,2	3,9
2009	147	7,1	5,5	164	6,5	4,2
2010	170	8,3	6,3	175	6,9	4,2
2011	147	6,6	5,4	204	7,5	4,6
2012	182	8,1	6,4	189	6,9	4,2
% прироста (убыли)	219,3	189,3	166,7	225,9	213,6	147,1
Среднегодовой прирост (убыль)	6,9	5,9	5,2	7,1	6,7	4,6

* С 2011 г. по всем трем рубрикам: С70,71,72

В таблицах 4 и 5 представлена динамика абсолютных чисел, «грубых» и стандартизованных и повозрастных показателей заболеваемости населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС с 1980 по 2012 гг. Важно еще раз обратить внимание на то, что с 2011 г. в государственную отчетность (ф. № 7) добавлена рубрика С70 — мозговые оболочки.

Для изучения динамики и структуры заболеваемости населения злокачественными новообразованиями головного мозга (ЗНГМ) 4-ой степени гистопатологической дифференцировки по классификации ВОЗ (G4) в Архангельской области было отобрано 199 случаев с 2000 по 2010 гг. включительно. Доля больных мужского пола составила 49,2% (n=98), женского – 50,8% (n=101). Опухоль локализовалась в долях или полушариях головного мозга у 72,9% больных. Среди них наибольший удельный вес имели глиобластомы – 172 (86,4%), следующими по частоте были медуллобластомы 17 (8,5%); гемангиосаркома, гломангиосаркома, нейробластома, периферическая и примитивная нейродермальная опухоль, пинеобластома, злокачественная

фиброзная гистиоцитома встречались в единичных случаях [1].

Пик заболеваемости в возрастном диапазоне 0-4 года обусловлен главным образом, случаями медуллобластомы (средний возраст больных 20,2 (SD 12,1) года), в возрасте старше 40 лет – глиобластомой (средний возраст 54,3 (2,1) года).

За анализируемый период времени показатели заболеваемости ЗНГМ G4 не претерпели существенной динамики [1].

Злокачественные новообразования головного мозга 4 степени гистологической дифференцировки ВОЗ в Архангельской области, в основном, представлены глиобластомами у взрослых и медуллобластомами у детей и распределены равномерно по полу. Наиболее частой локализацией глиобластомы являются полушария головного мозга, тогда как при медуллобластоме – мозжечок. Стандартизованный показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями головного мозга (мировой стандарт) в анализируемый период варьировал в пределах 0,52-1,32 на 100 000 населения, что в 3-4 раза ниже соответствующих показателей в развитых странах. Причины недостаточной регистрации

Таблица 5.
Заболееваемость населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями
головного мозга и других отделов ЦНС. МКБ-10; С71,72*

Годы	Абс. число	1-	5-	10-	15-	20-	25-	30-	35-	40-	45-	50-	55-	60-	65-	70-	75-	80-	85+
Мужчины																			
1980	57	-	-	0,9	0,5	0,5	1,6	3,6	1,0	4,9	6,6	7,3	6,4	5,0	4,4	4,7	-	10,8	-
1985	75	0,7	-	0,7	0,7	-	0,5	0,5	3,7	6,0	5,6	8,5	8,9	16,6	10,4	12,0	3,8	-	13,8
1990	100	3,4	-	0,7	1,7	1,5	0,5	2,0	3,2	5,0	9,2	11,4	7,7	15,2	17,6	8,2	8,9	6,1	-
1995	114	3,7	3,7	4,4	0,6	0,6	2,6	-	3,7	1,7	8,4	7,9	9,0	10,4	17,2	19,1	29,4	11,0	11,3
2000	118	-	1,0	1,2	1,8	1,9	1,2	2,1	3,4	4,5	5,5	12,6	7,8	15,5	22,1	15,9	20,8	14,5	-
2005	116	-	7,7	1,0	1,2	0,9	1,7	1,8	4,8	1,8	4,7	8,8	17,8	7,5	22,7	18,9	4,3	17,4	-
2006	132	6,3	-	-	0,7	2,8	1,7	1,2	1,3	3,8	6,4	16,2	11,7	23,0	20,0	15,8	18,8	-	18,7
2007	144	3,7	6,2	-	0,7	1,4	1,6	3,7	4,6	2,0	7,6	6,7	15,6	19,7	28,1	22,8	17,0	22,9	8,8
2008	115	0,9	2,3	1,2	-	1,5	0,5	2,4	4,4	2,8	7,6	7,9	11,2	18,9	19,2	8,7	19,8	20,5	-
2009	147	2,3	3,3	2,5	0,9	1,1	2,7	0,6	3,1	3,5	7,8	11,7	12,7	18,6	19,7	24,0	21,0	37,9	15,1
2010	170	3,9	1,2	3,7	3,5	2,7	1,8	4,2	5,6	7,1	6,6	8,4	17,2	26,1	14,8	30,6	23,3	26,5	7,6
2011	147	3,9	4,2	2,3	1,7	1,8	1,8	2,5	3,3	2,5	9,1	4,1	10,6	17,0	23,5	23,7	33,8	23,7	7,8
2012	182	4,4	1,0	3,5	4,6	1,4	1,7	3,4	6,0	4,8	16,9	12,3	15,2	18,8	18,3	16,8	26,2	10,2	66,7
Женщины																			
1980	58	0,7	-	1,9	-	0,9	-	1,9	0,9	2,9	3,7	5,8	5,1	3,3	3,9	2,6	3,9	-	-
1985	71	0,8	2,1	-	0,6	1,8	0,4	2,3	5,3	-	3,9	4,3	5,5	6,1	-	5,5	2,3	3,9	-
1990	88	0,8	-	2,1	-	2,8	1,0	1,8	2,3	1,0	7,2	3,5	10,3	3,4	7,2	14,6	2,9	1,7	-
1995	130	9,1	3,3	3,9	0,7	-	0,6	2,5	3,1	3,7	5,9	4,7	8,3	12,3	10,1	7,7	8,2	4,6	8,5
2000	113	-	1,1	1,3	1,2	2,5	1,2	1,3	3,0	2,7	3,3	4,6	8,7	9,3	11,9	12,9	8,8	6,2	-
2005	126	2,8	-	-	1,2	1,0	1,1	1,8	2,5	4,6	5,6	4,9	9,5	13,2	11,1	11,9	8,1	8,6	-
2006	173	5,2	1,3	1,2	-	0,5	1,7	5,9	3,1	4,3	6,5	9,3	14,5	11,6	20,1	13,1	14,4	5,5	2,4
2007	133	9,9	1,3	1,3	0,7	1,0	-	3,5	1,8	1,7	3,7	8,7	11,4	10,8	10,6	10,6	8,2	12,1	9,2
2008	157	1,0	-	1,3	-	3,2	3,1	1,1	4,7	3,0	6,6	9,1	11,3	13,3	10,5	14,7	8,5	9,3	10,7
2009	164	4,2	2,3	2,6	0,9	1,6	1,0	2,2	3,5	3,7	5,8	8,1	10,2	16,5	13,7	13,5	8,0	18,3	8,1
2010	175	8,3	2,3	1,3	0,9	0,5	0,5	3,4	2,3	3,7	3,4	7,6	9,2	14,0	10,8	25,7	23,9	7,9	12,1
2011	204	1,2	1,1	2,5	3,4	2,4	0,9	2,5	4,8	2,9	6,7	8,5	11,9	13,8	12,9	19,9	16,9	20,1	11,8
2012	189	3,5	2,2	-	2,9	3,9	0,4	2,9	4,8	3,9	5,4	8,5	12,2	11,3	21,9	10,4	18,4	13,0	9,5

* С 2011 г. по всем трем рубрикам: С70,71,72

Таблица 6.

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС (С70-72). 2005-2010 гг. Санкт-Петербург. БД ПРР

Код МКБ-10	Оба пола		Мужчины		Женщины	
	Абс. число	% (от С70-72)	Абс. число	% (от С70-72)	Абс. число	% (от С70-72)
С70-72	1685	100	801	100	884	100
Из них:						
С700	48	2,8	16	2,0	32	3,6
С701	8	0,5	3	0,4	5	0,6
С709	7	0,4	2	0,2	5	0,6
С710	92	5,5	41	5,1	51	5,8
С711	271	16,1	118	14,8	153	17,3
С712	224	13,2	117	14,7	107	12,1
С713	189	11,2	95	11,9	94	10,7
С714	33	2,0	15	1,9	18	2,1
С715	29	1,7	15	1,9	14	1,6
С716	71	4,2	41	5,1	30	3,4
С717	33	2,0	22	2,7	11	1,2
С718	6	0,4	2	0,2	4	0,5
С719	621	36,8	291	36,4	330	37,4
С720	32	1,9	15	1,9	17	1,6
С721	6	0,4	2	0,2	4	0,5
С723	4	0,2	2	0,2	2	0,2
С725	5	0,3	2	0,2	3	0,3
С729	6	0,4	2	0,2	4	0,5

злокачественных новообразований головного мозга в Архангельской области требуют дополнительного анализа [1].

Слабой стороной анализа данных по злокачественным новообразованиям нервной системы по всем административным территориям России остается **отсутствие возможности оценки числа взятых на учет больных, числа умерших и состоящих на учете на конец года контингентов** (отчетная форма №35, таблица 2), **так же как и отсутствие каких бы то ни было данных об оказании лечебной помощи этим больным.**

В данной работе представлена полная структура численности больных Санкт-Петербурга с новообразованиями нервной системы по всем трем рубрикам с учетом четвертого знака МКБ-10 (табл. 6). В структуре нейроонкологической заболеваемости подавляющая роль принадлежит злокачественным опухолям головного мозга, учитываемым в 14 раз чаще, чем новообразования спинного мозга и других отделов ЦНС.

Ранее опубликованные нами в журнале «Вопросы онкологии» детальные сведения о структуре онкопатологии злокачественных опухолей головного мозга и других отделов ЦНС (с учетом 4 знака МКБ-10) свидетельствуют об устойчивости структуры заболеваемости данной группы новообразований [6,7].

Таким образом, в стране сохраняется сложная ситуация по учету больных со злока-

чественными новообразованиями головного мозга и других отделов ЦНС. Это касается и Северо-Западного федерального округа, где из 10 административных территорий в четырех Иду>1,0. Наиболее благоприятные обстановка в Архангельской области, где Иду один из наименьших, а уровень учета первичных больных с диагнозом злокачественного новообразования головного мозга и других отделов ЦНС один из самых высоких.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дяченко А.А., Субботина А.В., Вальков М.Ю. и соавт. Первичные злокачественные новообразования центральной нервной системы в Архангельской области: структура и динамика эпидемиологических показателей в 2000-2011 гг. // Вестник РНЦПР, 2013, №1 [URL: http://vestnik.rncrr.ru/vestnik/v13/papers/valkov2_v13.htm (Дата обращения: 29.05.2013г.)]
2. Злокачественные новообразования в Ленинграде. Ред. Р.И. Вагнер, В.М. Мерабишвили. СПб. — 1991. — 158 с.
3. Злокачественные новообразования в России в 2012 году (заболеваемость и смертность). / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М. — 2014. 290 с.
4. Злокачественные новообразования в Северо-Западном Федеральном округе России. / Ред. В.М. Мерабишвили, К.П. Хансон. СПб. 2005. 313 с. (Cancer in world — West Federal Region of Russia) Ed. V.M. Merabishvili, K.P. Hanson. SPb.: 2005. 313 p.
5. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Женева. 1992. Т.1 (часть 1). — 698 с.

6. Мерабишвили В.М., Щербук Ю.А. Онкологическая служба в Санкт-Петербурге и районах города в 2008 году (заболеваемость, смертность, выживаемость). Ежегодник ПРР. — СПб. — 2009. — 240 с.
7. Щербук Ю.А., Мерабишвили В.М., Иванов В.О. Злокачественные новообразования головного и спинного мозга. // В книге В.М. Мерабишвили, Ю.А. Щербука «Онкологическая служба в Санкт-Петербурге и районах города в 2008 году (заболеваемость, смертность, выживаемость)». Ежегодник ПРР.- СПб. — 2009. — С. 195-210.
8. Cancer incidence in Five Continents, Vol. VI. Ed. by D. Parkin, S. Whelan, T.Gao, J. Ferlay, J.Powell. IARC. Sci Publ. № 120, Lyon, 1992. — 1033 p.
9. Cancer incidence in Five Continents. Vol. VIII. Ed. by D. Parkin, S. Whelan, J. Ferlay, L. Teppo, D. Thomas. IARC. Sci Publ. №155. Lyon. 2002, — 781 p.
10. Cancer incidence in Five Continents. Vol. IX. IARC. Sci Publ. №160. Lyon, 2007.
11. Cancer incidence in five continents. Vol. X. Ed. D. Forman, F. Brey, M. Gombe et al. Lion, IARC (electronic version) Sci. Publ. № 164. 2014.

V.M. Merabishvili¹, A.A. Dyachenko², M.Yu. Valkov², A.V. Krasilnikov³

Epidemiology of malignant tumors of the brain and other parts of the CNS in the North-West Federal District of Russia

¹ N.N. Petrov Research Institute of Oncology, St. Petersburg

² Northern State Medical University, Arkhangelsk

³ Clinical Oncology Dispensary, Arkhangelsk

For the first time in Russia the dynamics of morbidity and mortality from malignant tumors of the brain and other parts of the CNS in the North-West Federal District of Russia is presented. A precise elaboration of data on cases is performed according to the database of the Population-based Cancer Registries of St. Petersburg and Arkhangelsk region.

Поступила в редакцию 15.01. 2014 г.