

ГЛАВА III

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ (С00-97) В 1999-2008 гг. (ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ)

по данным государственной отчетности за 1999-2008 гг.

В большинстве развитых и ряде развивающихся стран принята система обязательной регистрации всех впервые выявленных случаев злокачественных опухолей. Эта информация собирается в канцер-регистре, где ее обрабатывают, подсчитывают показатели заболеваемости всеми формами злокачественных опухолей на территории данного канцер-регистра и публикуют. Международное агентство по изучению рака (МАИР) аккумулирует данные по заболеваемости из национальных канцер-регистров и публикует их раз в 5 лет в форме статистического сборника «Рак на пяти континентах». Последнее издание этого справочника содержит информацию, основанную на данных 186 канцер-регистров, расположенных в 57 странах мира, и дает характеристику заболеваемости населения численностью около 500 млн. человек.

По данным МАИР, по числу как заболевших, так и умерших, на первом месте стоит рак легкого (более 1,2 млн. заболевших и более 1,1 млн. – умерших). Второе место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями в мире занимает рак молочной железы: число заболевших – более 1 млн. человек. В структуре смертности рак молочной железы занимает 5-е место (около 400 тыс. умерших женщин). На третьем месте по заболеваемости стоит рак толстой кишки (около 1 млн. заболевших). По числу умерших (около 500 тыс. человек) рак толстой кишки занимает 4-е место. На 4-м месте по уровню заболеваемости стоит рак желудка, хотя по смертности рак этой локализации занимает 2-е место. Ежегодно раком желудка заболевают около 900 тыс. человек и умирают – около 700 тыс. человек. Соотношение числа умерших и заболевших для рака молочной железы (0,35) и рака толстой кишки (0,52) значительно ниже, чем для рака желудка (0,73), что свидетельствует о значительно лучшем прогнозе первых двух заболеваний. По числу заболевших злокачественными опухолями на 5-м месте стоит рак печени, который ежегодно выявляется у 600 тыс. человек. По смертности рак печени занимает 3-е место, число умерших – около 550 тыс. человек.

Далее в структуре заболеваемости злокачественными опухолями следуют: рак простаты (около 550 тыс. человек), рак шейки матки (около 500 тыс. женщин), рак пищевода (более 400 тыс. человек), рак мочевого пузыря (около 400 тыс. человек).

В структуре смертности ранговые номера вышеперечисленных форм злокачественных опухолей несколько другие. На 6-м месте – рак пищевода, от этого заболевания ежегодно умирает около 350 тыс. онкобольных. Далее следуют: рак шейки матки (более 230 тыс. женщин), поджелудочной железы (более 210 тыс. человек), предстательной железы (более 200 тыс. мужчин), лейкозы (около 200 тыс. человек).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

Последние годы в Краснодарском крае регистрируется около 18,5-19,0 тыс. вновь выявленных больных со злокачественными новообразованиями, 2,5% населения края на начало 2009 г. находятся на диспансерном наблюдении у онкологов с диагнозом «Злокачественное новообразование».

На рис. 3.1 представлена возрастно-половая пирамида случаев злокачественных новообразований, впервые зарегистрированных в 2008 г. на территории Краснодарского края.

В 2008 г., по данным формы № 7, зарегистрировано по Краснодарскому краю 19976 новых случаев злокачественных новообразований против 17760 учтенных в 1999 г., это больше на 2216 случая. На 100 тыс. населения в 2008 г. зарегистрировано 390,0 новых случаев злокачественных новообразований. Онкологическая заболеваемость (интенсивные показатели) за сравниваемый период возросла на 10% или в среднем увеличивалась ежегодно на 1,0%. Более высокими темпами возрастала заболеваемость женщин. В РФ в 2007 г. заболеваемость составила 341,6 на 100 тыс. населения страны.

В мужской популяции злокачественные новообразования встречались в 2008 г. с частотой 387,5 на 100 тыс. мужского населения. Уровень интенсивного показателя заболеваемости мужчин возрос за последние 10 лет (с 1999 г.) на 11,2%. Интенсивный показатель заболеваемости женского населения края, зафиксированный в 2008 г. на уровне 392,2 превысил соответствующий показатель 1999 г. на 9%.

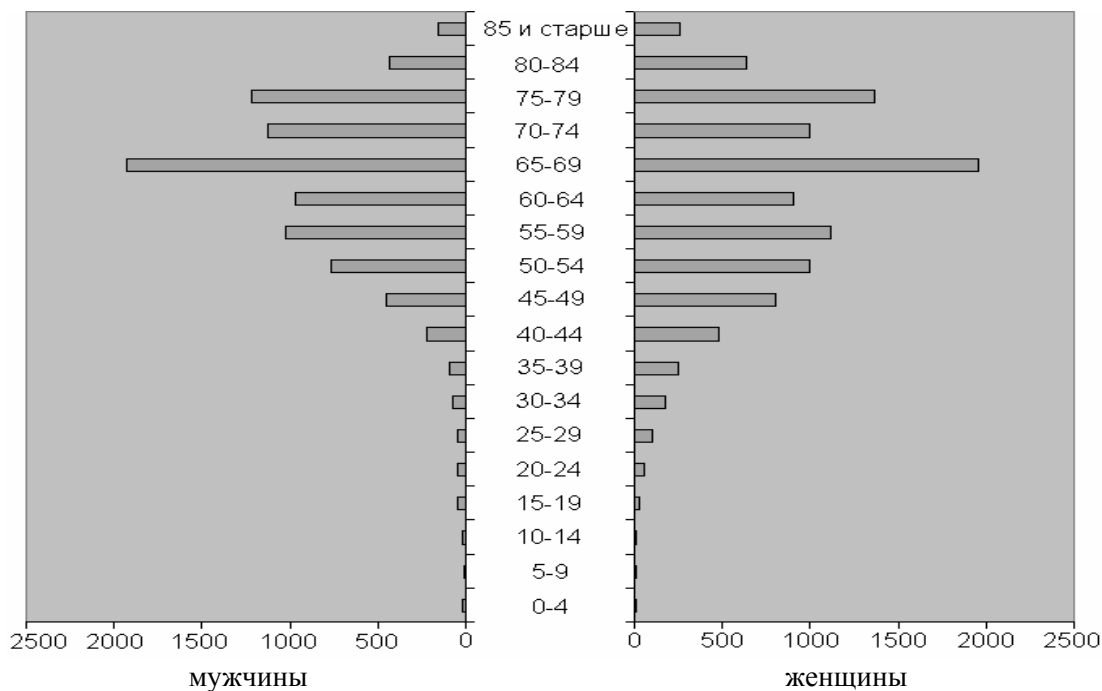


Рис. 3.1. Возрастно-половая диаграмма случаев злокачественных новообразований, впервые зарегистрированных в 2008 г. на территории Краснодарского края

Распределение по полу больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (табл. 3.1) за длительный период остается относительно стабильным – мужчины составляли в 2008 г. – 46,0% против 45,9% в 1999 г., женщины в 2008 г. – 54,0% против 54,1% в 1999 г.

Таблица 3.1

Распределение по полу больных с впервые в жизни установленным диагнозом (%)

Пол	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Мужчины	45,9	45,6	47,0	47,6	45,5	46,2	46,0	45,6	46,3	46,0
Женщины	54,1	54,4	53,0	52,4	54,5	53,8	54,0	54,4	53,7	54,0

В табл. 3.2 и на рис. 3.2 представлена динамика показателей онкологической заболеваемости по краю за 10 лет. Прирост интенсивного показателя заболеваемости в расчете на 100 тыс. населения составил для обоих полов 10%, для мужчин несколько больше, чем для женщин – 11,2% против 9%. Абсолютное число заболевших при этом у женщин на протяжении всех 10 лет значительно превышает число заболевших злокачественными новообразованиями мужчин.

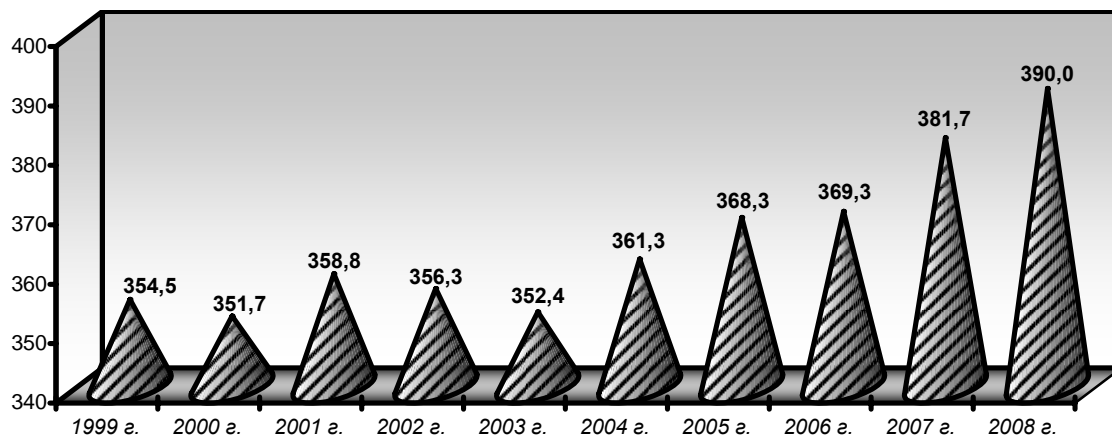


Рис. 3.2. Динамика интенсивных показателей заболеваемости населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения).

Интенсивный показатель заболеваемости на протяжении 10 лет у женщин превышает заболеваемость в мужской популяции. Исключение составили только 2001 и 2002 гг., когда заболеваемость злокачественными новообразованиями мужчин зарегистрирована на 1,4 и 4,4% выше, чем женщин (рис. 3.3).

Таблица 3.2

Заболеваемость населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями в 1999-2008 гг.

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Рост к 1999г.
<i>Абсолютное число</i>											
Оба пола	17760	17611	17935	17770	17516	18447	18786	18856	19469	19976	12,5
Мужчины	8149	8040	8425	8468	7965	8524	8634	8597	9005	9198	12,9
Женщины	9611	9571	9510	9302	9551	9923	10152	10259	10464	10778	12,1
<i>Интенсивный показатель заболеваемости</i>											
Оба пола	354,5	351,7	358,8	356,3	352,4	361,3	368,3	369,3	381,7	390,0	10,0
Мужчины	348,5	344,2	361,5	364,4	344,3	359,1	364,6	363,7	380,8	387,5	11,2
Женщины	359,8	358,4	356,5	349,2	359,6	363,0	371,6	375,4	382,4	392,2	9,0

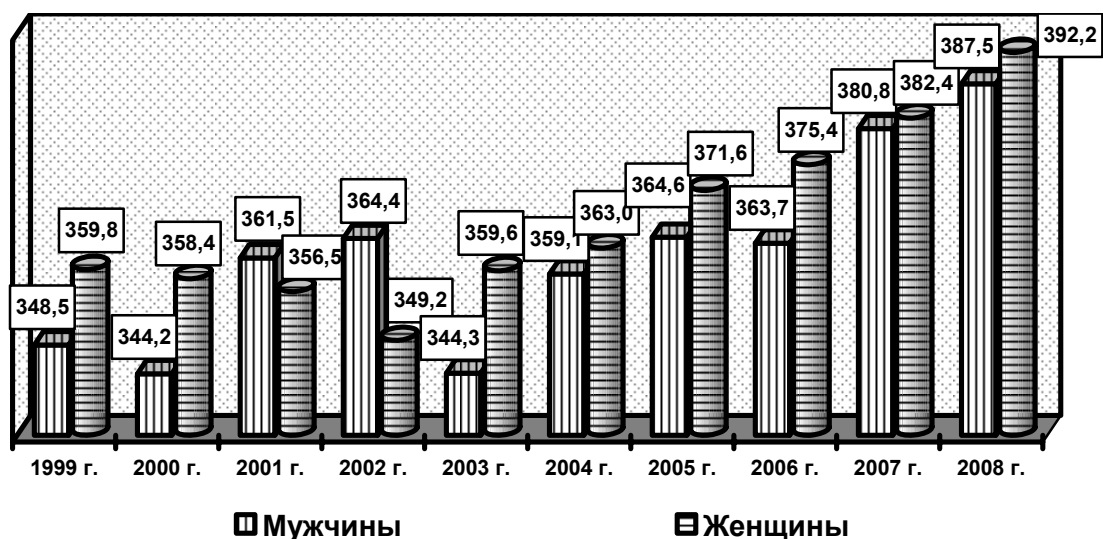


Рис. 3.3. Динамика интенсивных показателей заболеваемости мужчин и женщин Краснодарского края злокачественными новообразованиями в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Резкий рост заболеваемости злокачественными новообразованиями (табл. 3.3 и 3.4) начинается после 40 лет, как у мужчин, так и у женщин и достигает своего максимума к 75-79 годам. Эта тенденция, несмотря на определенные возрастно-половые различия в показателях заболеваемости мужчин и женщин, сохраняется во все возрастные периоды после 40 лет. Вместе с тем необходимо отметить, что среди женщин нарастание показателей заболеваемости начинается несколько раньше, чем среди мужчин (в возрасте от 30 лет) и происходит более интенсивно до 55 лет, тогда как среди мужчин именно после 55 лет показатели заметно начинают превышать показатели женщин этого возраста. Как у мужчин (18,2%), так и у женщин (15,2%) максимальное число заболевших приходится на возрастную группу 70-74 года. Отличия возрастной структуры заболеваемости мужского и женского населения проявляются отчетливо в возрастных группах 25-54 года. Удельный вес больных 25-54 года в группе заболевших женщин (25,2%) значительно выше, чем в группе мужчин (19,5%).

Таблица 3.3

**Заболелемость мужского населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс. мужского населения)**

годы	В том числе у больных в возрасте (лет):																
	0-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и ст.	Итого
1999	8,9	20,4	20,0	25,1	47,7	77,3	129,7	277,5	530,9	697,6	1230,0	1343,0	2038,0	2335,3	1909,4	1011,8	348,5
2000	8,4	26,4	22,7	22,7	36,9	78,4	122,0	264,9	530,3	722,4	1133,7	1484,9	1876,4	2172,7	1927,1	1381,0	344,2
2001	7,2	22,5	27,5	31,7	44,4	70,0	145,4	278,9	511,8	758,7	1181,4	1647,6	1753,8	2406,0	2229,2	1421,1	361,5
2002	7,9	15,1	18,4	28,7	36,4	59,3	137,6	236,9	495,6	923,7	1075,0	1800,2	1779,7	2454,5	2173,8	1343,2	364,4
2003	7,9	14,4	17,4	23,4	45,6	64,9	121,8	237,4	469,9	803,3	1033,3	1609,5	1674,3	2187,8	1908,9	1404,4	344,3
2004	13,4	19,5	19,0	34,9	40,5	61,1	126,9	262,3	474,8	823,5	1040,1	1623,2	1684,5	2109,3	2467,7	1966,7	359,1
2005	12,0	23,5	19,8	25,2	40,1	57,3	114,3	242,5	454,7	841,8	1110,3	1528,6	1901,2	2207,6	2381,9	1822,0	364,6
2006	11,4	15,2	17,7	29,3	37,6	60,2	129,1	244,8	456,1	775,8	1136,9	1494,8	2073,6	1899,8	2575,4	2029,4	363,7
2007	8,2	16,7	19,5	19,7	43,9	68,0	121,2	224,1	473,6	760,1	1365,6	1444,9	2347,0	2016,3	2607,0	2008,7	380,8
2008	9,2	11,1	25,3	22,1	49,7	60,4	121,8	270,1	486,3	788,5	1374,3	1432,1	2209,1	2054,4	2286,8	1940,2	387,5

Таблица 3.4

**Заболелемость женского населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс. женского населения)**

годы	В том числе у больных в возрасте (лет):																
	0-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и ст.	Итого
1999	9,8	28,0	39,5	77,3	103,6	147,9	251,8	398,8	659,7	508,3	857,3	813,4	1030,2	1218,9	881,6	780,1	359,8
2000	8,0	24,7	46,1	63,7	106,3	155,8	271,3	391,9	568,6	591,5	763,1	889,5	1004,5	1165,5	896,7	701,1	358,4
2001	7,1	27,9	37,0	57,8	107,8	132,8	259,6	407,4	561,4	593,1	739,4	982,9	906,3	1167,1	985,7	624,3	356,5
2002	6,7	21,7	36,8	54,8	86,2	162,4	244,5	363,2	539,1	713,7	666,0	975,1	900,5	1051,6	1032,5	629,3	349,2
2003	8,2	11,0	36,0	59,0	109,9	151,3	245,4	363,9	540,4	694,6	678,1	1021,5	935,6	1047,3	1035,9	666,7	359,6
2004	10,4	12,2	29,9	51,7	83,2	126,0	235,4	371,7	495,5	715,7	692,4	1010,7	984,5	1121,1	1166,4	960,2	363,0
2005	8,4	14,2	26,2	55,3	96,7	150,6	230,4	388,6	503,6	730,3	699,2	985,3	1002,1	1130,8	1140,0	802,9	371,6
2006	9,1	15,6	30,5	55,9	94,8	151,0	273,0	383,8	501,7	654,8	788,6	935,3	1150,1	1023,4	1113,3	933,3	375,4
2007	6,8	11,2	24,8	52,2	87,9	139,7	243,9	371,8	512,2	662,9	904,3	868,1	1245,2	1076,6	1175,6	1010,4	382,4
2008	8,4	15,4	27,0	52,0	92,3	144,6	233,1	341,7	505,5	692,6	996,2	865,5	1240,8	1081,6	1213,6	1037,6	392,2

Таблица 3.5

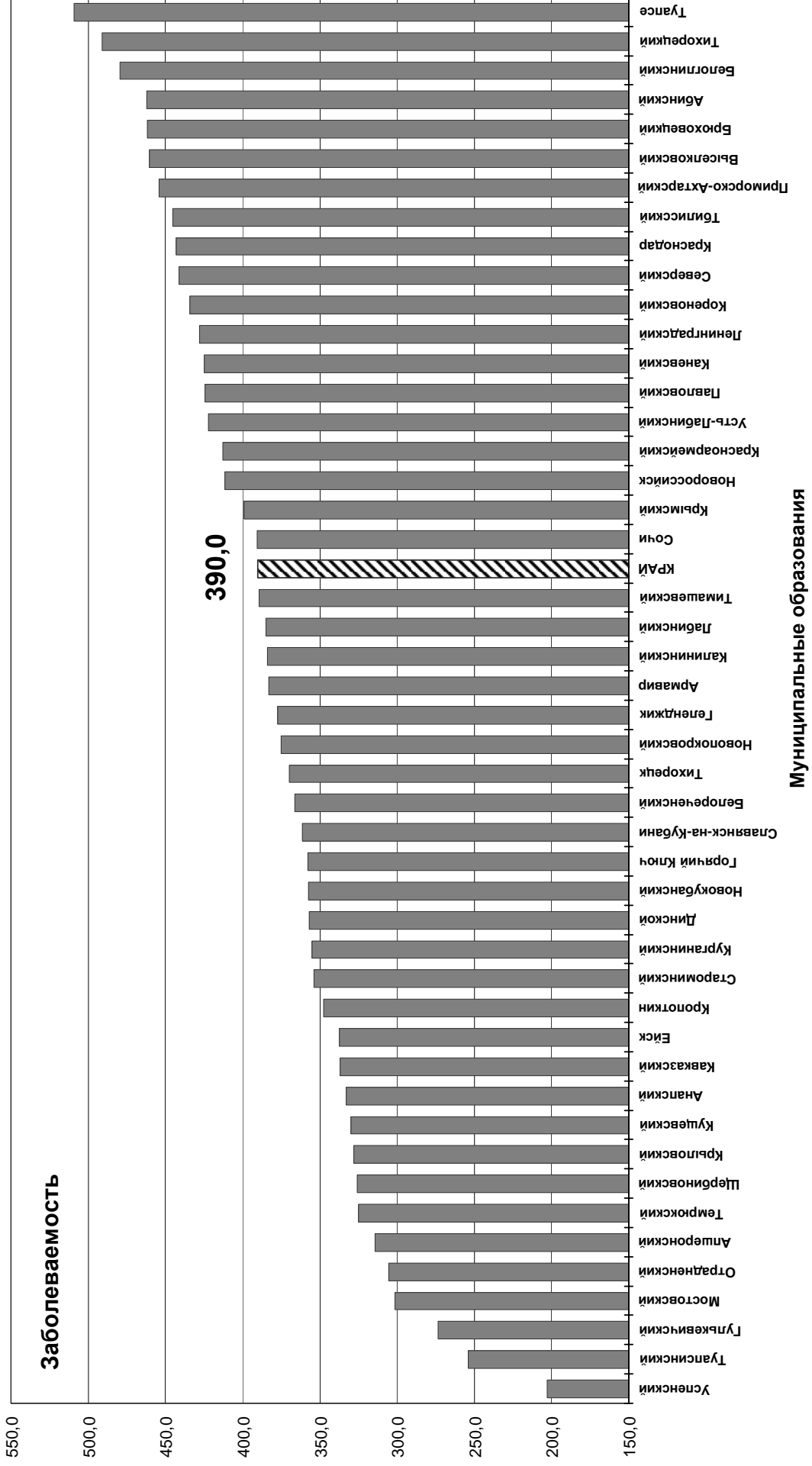
**Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края
злокачественными новообразованиями (С00-97) в 2001-2007 гг. (БД ПРР КК)**

Годы	Оба пола				Мужчины				Женщины			
	Абс. число	«Грубый» показатель	Мировой стандарт	Абс. число	«Грубый» показатель	Мировой стандарт	Абс. число	«Грубый» показатель	Мировой стандарт	Абс. число	«Грубый» показатель	Мировой стандарт
2001	17597	352,03	193,28	8318	356,87	214,92	9279	347,81	183,76			
2002	17224	344,57	186,42	8180	350,95	210,02	9044	339,0	175,46			
2003	17155	343,19	192,14	7767	333,23	203,67	9388	351,9	190,14			
2004	18136	362,82	207,17	8321	357,0	226,24	9815	367,9	198,36			
2005	17236	344,81	200,43	7880	338,08	215,83	9356	350,7	194,68			
2006	17134	341,29	198,38	7791	334,39	214,18	9343	347,32	192,54			
2007	17372	347,53	196,57	8040	344,94	214,83	9332	349,8	188,75			

Таблица 3.6

**Возрастно-половые показатели заболеваемости мужчин и женщин Краснодарского края
злокачественными новообразованиями (С00-С97) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)**

Возраст Год	Мужчины														Женщины														
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69
2001	14,56	4,8	7,55	24,49	23,61	31,68	80,47	135,68	283,9	530,16	785,93	1188,63	1567,17	1010,93	16,53	3,64	7,94	22,19	39,31	42,75	94,06	145,07	249,51	353,18	533,2	562,3	668,54	981,16	399,77
2002	10,28	5,49	9,56	14,5	23,05	29,42	55,67	139,79	263,14	505,66	761,33	1076,12	1820,24	947,37	17,45	6,55	9,53	16,0	37,6	56,61	91,55	118,4	242,75	384,35	563,74	823,22	539,25	1548,03	321,24
2003	16,27	4,8	8,05	16,5	20,24	26,02	58,98	125,4	246,87	487,29	850,67	846,47	1936,23	820,92	12,86	6,55	6,35	15,89	32,48	58,92	97,19	125,87	213,8	358,8	555,52	937,8	399,38	1628,76	266,81
2004	17,98	9,61	11,07	22,49	22,48	34,51	54,02	130,03	264,26	558,07	1031,94	769,04	23,96	715,21	12,86	3,64	5,82	12,71	29,06	60,08	101,58	122,67	244,68	356,24	528,51	963,8	337,72	1600,37	292,69
2005	16,27	9,61	9,56	19,63	20,8	23,76	40,62	103,82	226,11	481,16	1186,02	608,21	2414,69	656,33	12,86	1,45	5,3	10,06	27,92	51,41	97,82	102,4	206,56	363,91	520,87	1059,12	325,3	1485,04	354,85
2006	11,99	6,17	4,53	16,10	20,24	25,46	50,71	105,87	238,45	475,72	1306,44	439,45	2419,96	713,20	11,99	7,55	2,52	13,59	19,67	24,33	40,62	58,98	93,54	231,16	494,09	1346,57	499,01	2210,39	869,09
2007	11,99	7,55	2,52	13,59	19,67	24,33	40,62	58,98	93,54	231,16	494,09	1346,57	499,01	2210,39	11,99	7,55	2,52	13,59	19,67	24,33	40,62	58,98	93,54	231,16	494,09	1346,57	499,01	2210,39	869,09



**Рис. 3.4. Заболываемость населения муниципальных образований Краснодарского края
злокачественными новообразованиями в 2008 г. (на 100 тыс. населения)**

В табл. 3.5 представлены уточненные по базе данных Популяционного ракового регистра Краснодарского края показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин и женщин. В 2001 г. по данным формы № 7 интенсивный показатель заболеваемости мужчин составил 361,5 (на 100 тыс.), по регистру – 356,9. Для женщин: по форме № 7 – 356,5, по регистру – 347,8. В 2002-2007 гг. изменение показателей было аналогичным. В 2007 г. по данным формы № 7 интенсивный показатель заболеваемости мужчин составил 380,5 (на 100 тыс.), по регистру – 344,9. У женщин по форме № 7 – 382,7, по регистру – 349,8.

Динамика заболеваемости населения края в муниципальных образованиях края за 10 лет представлена в табл. 3.7. Значительный прирост заболеваемости с 1999 г. отмечается в следующих территориях края: г. Тихорецке (53,9%), г. Туапсе (56,0%), Туапсинском (64,6%) и Тбилисском (76,0%) районах. Существенное снижение уровня заболеваемости характерно для Лабинского (-7,1%), Гулькевичского (-26,2%), Успенского (-17,0%) районов и г. Краснодара (-8,7%).

Наиболее высокие показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в 2008 г. отмечаются в следующих муниципальных новообразованиях края: г. Туапсе, Выселковском, Белоглинском, Абинском, Брюховецком и Тихорецком районах. Мостовский, Гулькевичский, Туапсинский и Успенский районы в 2008 г. имели самые низкие показатели заболеваемости в крае.

Таблица 3.7

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями
в муниципальных образованиях Краснодарского края в 1999-2008 гг.
(МКБ-10, С00-97 на 100 тыс. населения)**

Территория	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
КРАЙ	354,5	351,7	358,8	356,3	352,4	361,3	368,3	369,3	381,7	390,0	10,0
Анапский	288,2	318,6	276,3	313,1	265,4	284,9	319,9	342,2	313,6	333,0	15,5
Армавир	387,1	358,0	397,4	417,0	408,5	367,3	341,6	367,8	365,4	383,2	-1,0
Белореченский	310,3	343,4	346,0	363,5	299,7	376,5	405,3	433,6	360,8	366,4	18,1
Геленджик	255,6	334,5	349,4	373,7	369,3	338,7	365,4	413,6	357,2	377,5	47,7
Горячий Ключ	377,2	344,9	417,5	436,7	428,7	410,3	333,2	408,2	320,9	357,7	-5,2
Ейский	349,8	330,9	374,0	356,1	325,2	378,3	391,1	378,4	306,7	337,5	-3,5
Краснодар	485,5	480,4	475,8	431,6	416,6	404,7	385,6	371,1	460,2	443,1	-8,7
Кропоткин	289,9	247,2	296,3	314,8	265,7	268,3	379,3	372,0	349,8	347,7	19,9
Крымский	364,1	359,3	361,0	377,8	368,7	421,0	441,9	437,3	424,3	399,2	9,6
Лабинский	414,0	404,4	403,5	457,7	415,6	396,0	426,0	391,1	443,6	384,8	-7,1
Новороссийск	343,5	389,8	379,3	401,9	406,5	418,9	392,4	402,4	385,2	411,6	19,8
Славянск-на-Кубани	319,5	359,8	334,7	349,5	303,8	310,1	350,3	334,6	345,3	361,3	13,1
Сочи	322,2	327,7	357,2	335,0	377,0	396,9	398,0	386,3	378,9	390,6	21,2
Тихорецк	240,2	254,9	215,8	288,2	301,9	291,0	374,8	352,2	412,7	369,7	53,9
Туапсе	326,2	348,1	313,5	368,5	381,7	340,1	428,3	493,3	482,0	509,0	56,0
Абинский	341,3	365,4	365,5	359,0	373,6	394,4	389,2	466,0	425,4	462,1	35,4
Апшеронский	277,1	294,2	260,3	288,4	256,0	259,7	288,0	328,4	305,4	314,1	13,4
Белоглинский	313,2	283,3	321,3	268,2	304,4	313,4	354,4	355,9	435,8	479,5	53,1
Брюховецкий	382,1	374,3	445,3	352,4	369,3	346,0	364,8	382,3	379,3	461,5	20,8
Выселковский	319,6	347,5	339,1	354,7	369,8	437,2	388,7	451,9	453,1	460,3	44,0
Гулькевичский	370,6	284,9	258,7	238,1	285,7	262,2	295,3	289,7	284,2	273,5	-26,2
Динской	371,6	360,9	314,3	321,0	274,6	342,5	317,5	321,4	356,6	356,9	-4,0
Кавказский	260,1	256,2	255,7	281,0	253,4	298,3	275,9	278,3	402,6	336,9	29,5
Калининский	382,6	332,0	339,8	305,4	333,2	330,0	346,6	381,8	386,2	383,9	0,3
Каневский	318,5	407,0	378,9	350,8	343,0	370,6	433,2	389,9	428,1	424,8	33,4
Кореновский	356,6	320,1	354,7	372,2	366,8	447,7	449,1	407,0	408,2	434,2	21,8
Красноармейский	275,0	284,3	290,0	289,1	297,9	304,5	331,0	344,0	363,2	412,6	50,0
Крыловский	309,3	257,3	363,4	321,2	358,9	249,9	277,8	361,6	373,6	328,2	6,1
Курганинский	369,3	349,1	350,8	262,4	294,3	381,2	314,2	320,6	327,0	355,1	-3,8
Кушевский	331,5	267,7	342,7	317,2	270,6	307,3	272,5	294,2	299,6	329,7	-0,5
Ленинградский	302,0	310,8	354,2	333,9	287,7	377,9	361,5	445,5	410,1	427,8	41,7
Мостовский	284,5	307,3	325,8	291,4	300,8	300,6	298,8	277,3	293,9	301,3	5,9

Новокубанский	279,7	295,8	330,9	315,3	282,3	298,6	332,7	310,1	337,5	357,3	27,7
Новопокровский	364,5	359,4	305,0	389,8	354,8	365,1	361,1	423,5	418,2	374,9	2,9
Отраденский	308,3	241,5	308,2	268,2	267,2	285,4	291,1	304,7	270,3	305,5	-0,9
Павловский	345,7	334,3	363,6	339,1	374,8	391,1	430,8	379,8	433,1	424,3	22,7
Приморско-Ахтарский	388,4	331,1	353,2	370,1	396,7	327,1	391,8	374,1	409,4	454,1	16,9
Северский	357,9	378,0	321,8	333,1	332,3	359,9	393,1	390,2	417,7	441,1	23,2
Староминский	315,5	318,1	362,6	324,3	351,6	300,9	344,4	365,2	372,1	353,9	12,2
Тбилисский	252,9	297,9	361,1	314,5	366,5	310,0	318,9	332,5	415,2	445,2	76,0
Темрюкский	290,4	311,2	324,7	274,5	309,5	332,1	337,2	320,9	224,8	325,0	11,9
Тимашевский	325,8	217,2	298,4	396,6	381,4	414,8	403,8	348,6	372,3	389,1	19,4
Тихорецкий	322,8	345,6	339,1	418,1	407,0	337,5	428,2	373,1	442,9	490,9	52,1
Туапсинский	154,2	169,3	265,8	248,0	320,9	229,1	263,3	279,8	248,2	253,8	64,6
Успенский	244,5	291,7	225,8	262,7	264,7	261,5	268,4	274,9	257,1	203,0	-17,0
Усть-Лабинский	360,3	393,5	323,6	401,9	391,2	398,6	417,7	370,1	460,7	422,0	17,1
Щербиновский	295,9	306,1	308,8	265,4	343,8	295,7	293,1	330,2	282,5	325,6	10,0

Значительные различия в уровнях заболеваемости между отдельными территориями края являются основой не только для выявления предполагаемых факторов риска, но и определения теоретических возможностей профилактики заболевания. Сопоставление максимального и минимального показателей заболеваемости раком в популяции позволяет косвенно оценить долю онкологических заболеваний, которые можно предупредить.

В табл. 3.8 представлена динамика численности заболевших злокачественными новообразованиями. В 2008 г. наибольшее число заболевших злокачественными новообразованиями отмечается по таким локализациям, как рак кожи (3152 больных), легких (1988), молочной железы (1929), ободочной кишки (1209) и желудка (1144).

Таблица 3.8

Динамика численности заболевших злокачественными новообразованиями в Краснодарском крае в 1999-2008 гг.

Локализация злокачественных новообразований	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	% прироста к 1999 г.
ЗНО – всего (С00-97)	17576	17441	17696	17534	17203	17974	18369	18494	18456	19016	8,2
губы (С00)	219	229	213	191	192	201	172	136	141	142	-35,2
полости рта и глотки (С01-14)	419	365	432	368	408	428	387	354	378	432	3,1
пищевода (С15)	155	139	149	141	135	158	142	128	152	153	-1,3
желудка (С16)	1384	1338	1378	1209	1342	1184	1172	1218	1131	1144	-17,3
ободочной кишки (С18)	900	948	941	972	1000	1005	1062	1042	1076	1209	34,3
прямой кишки (С19-21)	778	779	776	827	897	826	872	907	825	941	21,0
печени (С22)	406	391	329	311	286	287	324	253	230	251	-38,2
поджелудочной железы (С25)	428	402	445	402	420	436	524	479	485	501	17,1
гортани (С32)	298	253	241	253	211	232	220	246	211	229	-23,2
легких (С33,34)	2017	1961	1928	1947	1689	1820	1925	2038	1903	1988	-1,4
меланома кожи (С43)	262	310	286	309	310	293	306	302	338	386	47,3
др. новообр. кожи (С44)	2808	2731	2668	2780	2736	3130	3067	3031	3197	3152	12,3
молочной железы (С50)	1692	1710	1740	1727	1705	1822	1841	1694	1884	1929	14,0
шейки матки (С53)	604	543	510	434	491	512	506	503	518	593	-1,8
тела матки (С54)	667	639	659	682	684	655	694	805	743	747	12,0
яичника (С56)	454	471	443	447	427	441	448	507	464	451	-0,7
предстательной железы (С61)	464	542	640	865	638	728	710	747	759	832	79,3
почек (С64)	406	463	454	482	445	512	516	477	523	550	35,5

мочевого пузыря (С67)	505	511	570	496	471	499	498	483	511	466	-7,7
щитовидной железы (С73)	818	847	891	813	791	740	879	995	747	640	-21,8
гемобластозы (С81-96)	779	782	810	775	805	891	943	854	877	897	15,1

За последние 10 лет заметно снизилось количество впервые выявляемых ежегодно больных со злокачественными заболеваниями печени (-38,2%), губы (-35,2%), гортани (-23,2%), щитовидной железы (-21,8%) и желудка (-17,3%). Более чем на 20% выросло количество впервые регистрируемых пациентов с онкопатологией предстательной железы (79,3%), меланомы кожи (47,3%), опухоли почек (35,5%), ободочной кишки (34,3%) и прямой кишки (на 21,0%).

В табл. 3.9 представлена динамика показателей онкологической заболеваемости по основным локализациям опухолей. За последние 10 лет заболеваемость раком губы снизилась на 36,4%, печени на 25,9%, гортани на 23,3%, щитовидной железы на 22,7%. Возросли по отношению к 1999 г. показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями предстательной железы на 81,8%, меланомой на 45,3%, опухолями почек на 38,3%, ободочной кишки на 35,6%, поджелудочной железы на 29,4% и раком прямой кишки на 24,4%.

Таблица 3.9

Динамика интенсивных показателей онкологической заболеваемости населения Краснодарского края (на 100 тыс. населения)

Локализация злокачественных новообразований	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	% прироста к 1999 г.
ЗНО – всего (С00-97)	354,5	351,7	358,8	356,3	352,4	361,3	368,3	369,3	381,7	390,0	10,0
губы (С00)	4,4	4,6	4,3	3,8	3,9	4,0	3,4	2,7	2,8	2,8	-36,4
полости рта и глотки (С01-14)	8,4	7,3	8,7	7,4	8,3	8,5	7,7	7,1	7,8	8,7	3,6
пищевода (С15)	3,1	2,8	3,1	2,9	2,8	3,2	2,9	2,6	3,3	3,2	3,2
желудка (С16)	28,1	27,1	28,1	25,0	27,8	24,3	23,8	24,6	24,5	24,4	-13,2
ободочной кишки (С18)	18,8	19,6	19,5	20,2	20,8	21,0	21,9	21,2	23,4	25,5	35,6
прямой кишки (С19-21)	15,6	15,8	15,6	16,8	18,4	16,8	17,4	18,3	17,1	19,4	24,4
печени (С22)	8,1	7,8	6,6	6,2	5,8	5,6	6,4	5,7	5,4	6,0	-25,9
поджелудочной железы (С25)	8,5	8,0	8,9	8,1	8,5	8,5	10,3	9,8	11,0	11,0	29,4
гортани (С32)	6,0	5,1	4,9	5,1	4,3	4,7	4,6	4,9	4,3	4,6	-23,3
легких (С33,34)	40,9	40,0	39,5	39,7	35,1	36,9	38,9	41,0	40,8	41,1	0,5
меланома кожи (С43)	5,3	6,2	5,7	6,2	6,2	5,8	6,1	6,0	6,9	7,7	45,3
др. новообр. кожи (С44)	56,1	54,5	53,4	55,8	55,1	61,3	60,2	59,5	63,1	63,2	12,7
молочной железы* (С50)	62,8	64,0	65,3	65,0	64,8	67,6	68,3	62,5	70,8	72,1	14,8
шейки матки* (С53)	22,7	20,3	19,3	16,3	18,6	18,9	18,6	18,5	19,7	22,2	-2,2
тела матки* (С54)	25,1	23,9	24,9	25,7	25,9	24,3	25,7	29,8	28,1	27,8	10,8
яичника* (С56)	17,3	18,1	16,6	16,9	16,3	16,4	16,5	18,8	17,7	16,7	-3,5
предстательной железы** (С61)	19,8	23,3	27,5	37,4	28,1	31,0	30,3	31,9	32,9	36,0	81,8

почек (С64)	8,1	9,2	9,1	9,7	9,0	10,0	10,1	9,5	11,0	11,2	38,3
мочевого пузыря (С67)	10,1	10,2	11,6	10,1	9,6	10,0	9,9	9,8	10,5	9,5	-5,9
щитовидной железы (С73)	16,3	16,9	17,8	16,3	16,0	14,6	17,3	19,6	14,8	12,6	-22,7
гемобластозы (С81-96)	15,8	15,7	16,3	15,8	16,4	18,0	19,0	17,0	17,5	18,4	16,5

* - расчет проведен на женское население

** - расчет проведен на мужское население

Данные об изменениях структуры онкологической заболеваемости населения (мужского и женского) в динамике за 10 лет представлены в табл. 3.10 и 3.11. На рис. 3.5-3.7 представлена структура онкологической заболеваемости обоих полов, а также мужчин и женщин в отдельности в 2008 г.

Таблица 3.10

Структура онкологической заболеваемости мужского населения в 1999-2008 гг., %

Локализация ЗНО	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
ЗНО легкого	20,9	20,2	19,5	19,8	18,2	18,5	19,2	20,1	19,3	18,9
Рак кожи	14,2	13,7	13,0	13,7	13,8	15,0	15,0	14,3	15,2	14,1
ЗНО предстательной железы	5,7	6,8	7,6	10,3	8,1	8,6	8,3	8,8	8,6	9,3
ЗНО желудка	9,9	10,3	10,1	8,9	10,6	8,5	8,6	8,6	8,2	8,0
ЗНО ободочной кишки	5,0	5,1	5,1	5,9	5,6	5,4	5,5	5,3	5,9	6,2
ЗНО прямой кишки	5,1	4,9	4,6	4,8	5,4	4,9	5,2	5,7	4,8	5,3
Гемобластозы	4,9	5,1	5,2	5,0	4,8	5,4	6,0	5,0	5,0	5,2
ЗНО мочевого пузыря	5,0	5,0	5,6	4,7	4,9	4,7	4,6	4,9	5,0	4,4
ЗНО полости рта и глотки	4,1	3,6	4,1	3,5	4,0	4,0	3,7	3,3	3,6	4,0
ЗНО почки	2,9	3,3	3,2	3,3	3,4	3,6	3,2	3,5	3,7	3,8
ЗНО поджелудочной железы	2,8	2,7	3,0	2,6	2,8	2,5	3,1	3,0	3,4	3,1
ЗНО гортани	3,4	3,2	2,8	3,0	2,5	2,7	2,5	2,8	2,3	2,5
ЗНО печени	3,0	2,8	2,3	2,2	2,2	2,1	2,2	2,0	1,7	1,7
Прочие	13,1	13,3	13,9	12,3	13,7	14,1	12,9	11,9	13,3	13,5

Таблица 3.11

Структура онкологической заболеваемости женского населения в 1999-2008 гг., %

Локализация ЗНО	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
ЗНО молочной железы	17,5	17,9	18,3	18,6	18,0	18,5	18,4	16,6	18,5	18,4
Рак кожи	17,2	17,0	16,5	17,4	17,1	18,6	17,5	17,7	17,7	18,0
ЗНО тела матки	7,0	6,7	7,0	7,4	7,2	6,7	6,9	8,0	7,4	7,1
ЗНО ободочной кишки	5,6	5,7	5,7	5,5	6,1	6,1	6,3	6,1	6,3	6,9
ЗНО шейки матки	6,3	5,7	5,4	4,7	5,2	5,2	5,0	5,0	5,2	5,7
ЗНО щитовидной железы	7,6	8,0	8,4	7,9	7,5	6,7	7,8	9,0	6,5	5,2
ЗНО желудка	6,3	5,4	5,9	5,3	5,6	5,2	4,7	5,1	4,7	4,8
ЗНО прямой кишки	3,8	4,1	4,1	4,6	5,1	4,3	4,3	4,5	4,2	4,7
Гемобластозы	4,1	4,1	4,0	4,0	4,3	4,5	4,4	4,3	4,2	4,3
ЗНО яичников	4,8	5,0	4,7	4,8	4,5	4,5	4,4	5,1	4,6	4,3
ЗНО легкого	3,6	3,8	3,5	3,3	3,1	3,1	3,3	3,5	3,3	3,4
ЗНО поджелудочной железы	2,1	1,9	2,1	2,0	2,0	2,3	2,5	2,3	2,4	2,6
Меланома кожи	1,8	2,0	1,8	2,1	2,1	1,8	1,8	1,7	2,1	2,3
ЗНО почки	1,7	2,1	2,0	2,2	1,8	2,0	2,3	1,8	2,2	2,1
Прочие	10,6	10,6	10,6	10,2	10,4	10,5	10,4	9,3	10,7	10,2

Ведущими локализациями в структуре заболеваемости населения края злокачественными новообразованиями в 2008 г. являются: злокачественные новообразования кожи (16,2%), трахеи, бронхов, легкого (10,5%), молочной железы (9,9%), ободочной кишки (6,6%), желудка (6,3%) – рис. 3.5.

У мужчин 1-е и 2-е места, как и в предыдущие годы, занимает рак легких (18,9%) и кожи (14,1%). Одновременно в структуре заболеваемости мужчин отмечен рост доли злокачественных новообразований предстательной железы на 63,2% по отношению к 1999 г., почки на 31,0%, ободочной кишки на 24%, поджелудочной железы на 10,7%. По отношению к 1999 г. доля гемобластозов в структуре онкозаболеваемости мужчин увеличилась на 6,1%, рака прямой кишки на 3,9%. Снизилась доля злокачественных новообразований печени, гортани, желудка, мочевого пузыря, легкого, рака полости рта и глотки, рака кожи.

Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют злокачественные новообразования органов репродуктивной системы (35,5%), при этом опухоли половых органов составляют более 17% всех злокачественных новообразований у женщин.

Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями среди женщин характеризуется ростом по отношению к 1999 г. доли меланомы на 27,8%, злокачественных новообразований поджелудочной железы на 23,8%, прямой кишки на 23,7%, почки на 23,5% и ободочной кишки на 23,2%. Отмечено снижение доли рака щитовидной железы, новообразований желудка, яичников, рака шейки матки, легкого.

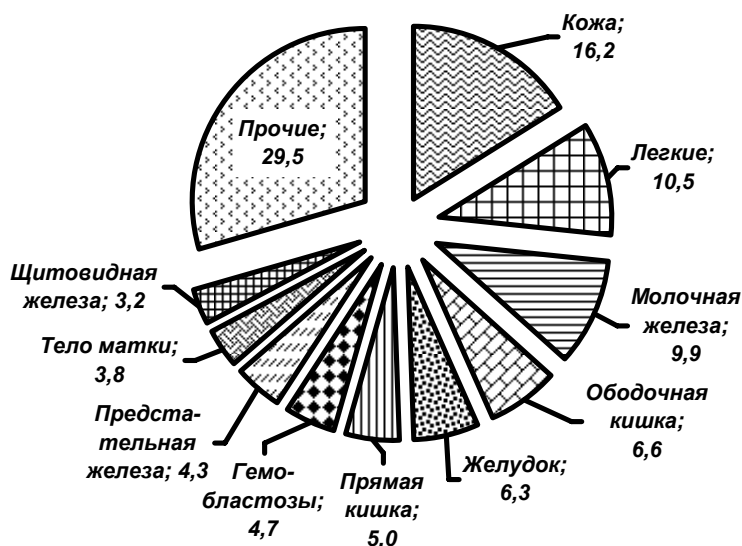


Рис. 3.5. Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Краснодарского края в 2008 г. (%)

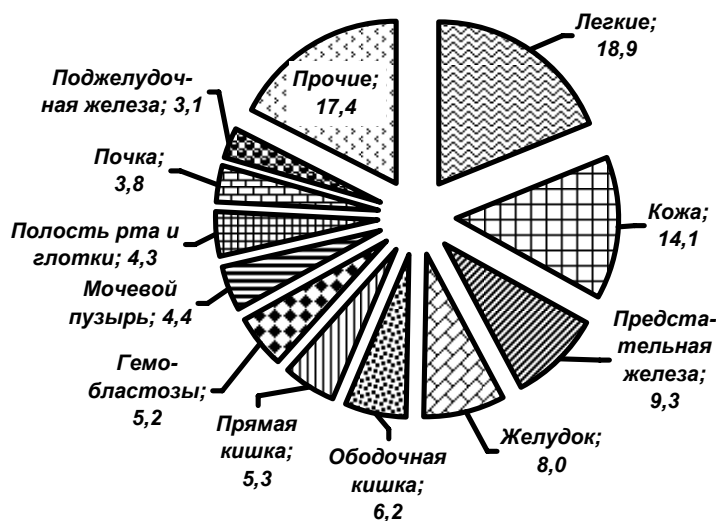


Рис. 3.6 Структура заболеваемости ЗНО мужского населения Краснодарского края в 2008 г. (%)

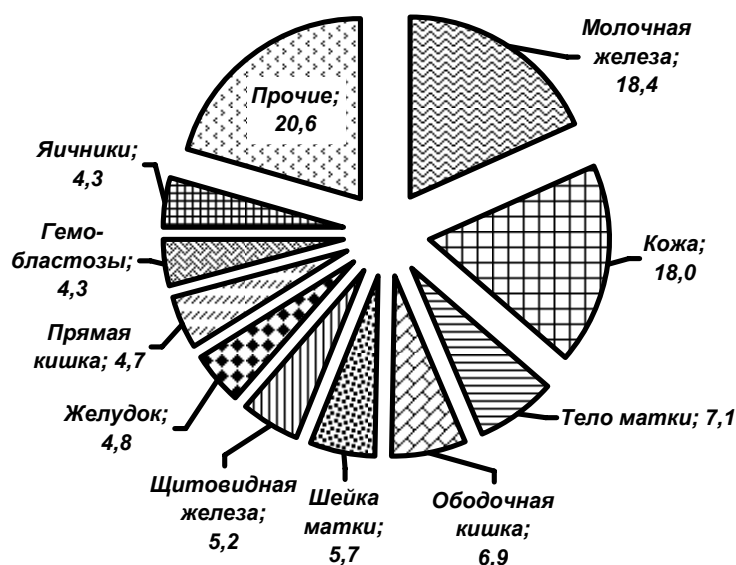


Рис. 3.7 Структура заболеваемости ЗНО женского населения Краснодарского края в 2008 г. (%)

Рассматривая структуру заболеваемости злокачественными новообразованиями населения всех возрастно-половых групп, необходимо отметить следующие закономерности.

К числу ведущих локализаций у **мужского населения** различных возрастных групп относятся:

0-19 лет – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (44,2%), злокачественные новообразования головного мозга (28,8%), костей и мягких тканей (9,6%).

20-24 года – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (31,6%), костей и мягких тканей (14,0%), меланома кожи (8,8%) и злокачественные новообразования щитовидной железы (8,8%).

25-29 лет – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (33,3%), костей и мягких тканей (6,7%), меланома кожи (6,7%), злокачественные новообразования щитовидной железы (6,7%).

30-34 года – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (13,5%), легких (6,7%), злокачественные новообразования ободочной кишки (6,7%), желудка (6,7%), рак кожи (6,7%).

35-39 лет – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (13,9%), меланома кожи (10,9%), злокачественные новообразования желудка (9,9%), рак кожи (8,9%), легких (7,9%).

40-44 года – рак легких (16,2%), рак кожи (11,1%), лимфатической и кроветворной ткани (10,6%), злокачественные новообразования желудка (7,6%), полости рта и глотки (7,6%).

45-49 лет – злокачественные новообразования легких (18,0%), кожи (13,0%), желудка (8,3%), полости рта и глотки (7,2%), лимфатической и кроветворной ткани (7,0%).

50-54 года – злокачественные новообразования легких (17,5%), кожи (10,3%), желудка (8,0%), полости рта и глотки (6,6%).

55-59 лет – злокачественные новообразования легких (21,3%), кожи (11,6%), полости рта и глотки (7,7%), желудка (7,6%).

60-64 года – злокачественные новообразования легких (22,0%), кожи (12,9%), предстательной железы (8,0%), желудка (7,5%).

65-69 лет – злокачественные новообразования легких (21,0%), кожи (13,1%), предстательной железы (11,0%), желудка (8,7%).

70-74 года – злокачественные новообразования легких (19,9%), кожи (15,0%), предстательной железы (12,9%), желудка (8,2%), ободочной кишки (7,9%).

75-79 лет – злокачественные новообразования кожи (18,3%), легких (17,3%), предстательной железы (14,7%), ободочной кишки (8,1%), желудка (7,7%).

80-84 года – злокачественные новообразования кожи (20,7%), легких (17,4%), предстательной железы (15,3%), желудка (8,5%).

85 лет и старше – злокачественные новообразования кожи (30,3%), предстательной железы (14,1%), легких (10,8%), ободочной кишки (9,7%).

Среди **женского населения** тех же возрастных групп преобладают:

0-19 лет – заболевания лимфатической и кроветворной ткани (32,8%), злокачественные новообразования головного мозга (17,2%), костей и мягких тканей (17,2%).

20-24 года – злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной ткани (26,7%), щитовидной железы (16,7%), рак кожи (8,3%), меланома кожи (8,3%), ЗНО яичников (6,7%) и шейки матки (6,7%).

25-29 лет – злокачественные новообразования щитовидной железы (22,6%), лимфатической и кроветворной ткани (18,9%), шейки матки (15,1%).

30-34 года – злокачественные новообразования шейки матки (19,3%), щитовидной железы (17,5%), молочной железы (14,6%).

35-39 лет – злокачественные новообразования шейки матки (18,6%), молочной железы (17,4%), щитовидной железы (14,2%).

40-44 года – злокачественные новообразования молочной железы (20,5%), шейки матки (15,2%), щитовидной железы (11,8%).

45-49 лет – злокачественные новообразования молочной железы (29,9%), щитовидной железы (11,7%), шейки матки (9,5%).

50-54 года – злокачественные новообразования молочной железы (25,7%), кожи (11,3%), тела матки (9,2%), щитовидной железы (7,7%), шейки матки (7,6%).

55-59 лет – злокачественные новообразования молочной железы (24,1%), кожи (12,7%), тела матки (8,6%), щитовидной железы (7,2%).

60-64 года – злокачественные новообразования молочной железы (21,3%), кожи (14,6%), тела матки (9,6%).

65-69 лет – злокачественные новообразования кожи (20,9%), молочной железы (17,0%), тела матки (8,1%) и ободочной кишки (6,6%).

70-74 года – злокачественные новообразования кожи (24,2%), молочной железы (14,3%), ободочной кишки (8,5%), тела матки (7,0%), желудка (6,0%).

75-79 лет – злокачественные новообразования кожи (24,5%), молочной железы (11,2%), ободочной кишки (9,4%), желудка (6,8%).

80-84 года – злокачественные новообразования кожи (30,1%), молочной железы (13,0%), ободочной кишки (9,6%), желудка (7,3%).

85 лет и старше – злокачественные новообразования кожи (32,6%), молочной железы (13,2%), ободочной кишки (9,0%), желудка (7,0%).

Первично-множественные опухоли

В 2008 г. из общего числа выявленных злокачественных опухолей 120 опухолей относились к первично-множественным, т.е. являлись второй злокачественной опухолью у больного, уже имевшего злокачественное новообразование. Доля больных с первично-множественными опухолями от числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования составила 0,6%. Из общего числа выявленных первично-множественных опухолей доля синхронных – 70,0% (табл. 3.12).

В РФ доля больных с первично-множественными опухолями среди больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования составила 3,4% (2006 г.), доля синхронно развившихся новообразований от общего числа первично-множественных опухолей – 29,8%.

Таблица 3.12

Первично-множественные опухоли

Годы	Взято на учет	Всего		Из них синхронно	
		абс. число	%	абс. число	%
1999	17576	265	1,5	23	8,7
2000	17441	58	0,3	27	46,6
2001	17696	124	0,7	52	41,9
2002	17534	209	1,1	69	33,0
2003	17203	171	1,0	73	42,7
2004	17974	104	0,6	69	66,3
2005	18369	109	0,6	72	66,1
2006	18494	163	0,9	92	56,4
2007	18456	688	3,7	110	16,0
2008	19016	120	0,6	84	70,0

СМЕРТНОСТЬ

Одним из важнейших элементов оценки демографических показателей и экологического неблагополучия является изучение смертности населения. В структуре смертности в крае злокачественные новообразования стабильно занимают 2-е место (14,7%), уступая первое место лишь болезням системы кровообращения.

В связи с тем, что смертность от онкологических заболеваний, по данным ВОЗ, растет повсеместно, огромный интерес представляет установление основных причин этого роста. Большинство ученых, занимающихся вопросами эпидемиологии онкологических заболеваний, считают, что при анализе динамики смертности от злокачественных новообразований необходимо учитывать три обстоятельства. Во-первых, за последние 50 лет во всем мире значительно повысилось качество диагностики рака: появилось достаточное количество специалистов-онкологов, качественные изменения произошли в гистологическом и рентгенологическом исследовании опухолей. Во-вторых, улучшился статистический учет злокачественных новообразований. И, наконец, в-третьих, произошло изменение возрастной структуры населения в сторону его постарения.

Среди факторов риска смертности от рака, по данным ВОЗ, на первое место выходят нарушения режима и качества питания (35%). Далее по значимости идут: злоупотребление алкоголем (30%); возможное воздействие инфекционного агента (10%); использование гормональных контрацептивов (7%); профессиональные вредности (4%); географические факторы, загрязнение окружающей среды, употребление лекарственных препаратов и другие факторы – от 3% до 5% каждый. Исходя из этого, на качественно новом уровне должна проводиться санитарно-просветительная работа, причем она должна осуществляться таким образом, чтобы, с одной стороны, избежать распространения среди населения канцерофобий, а с другой – сформировать прагматичную доминанту онкологической настороженности.

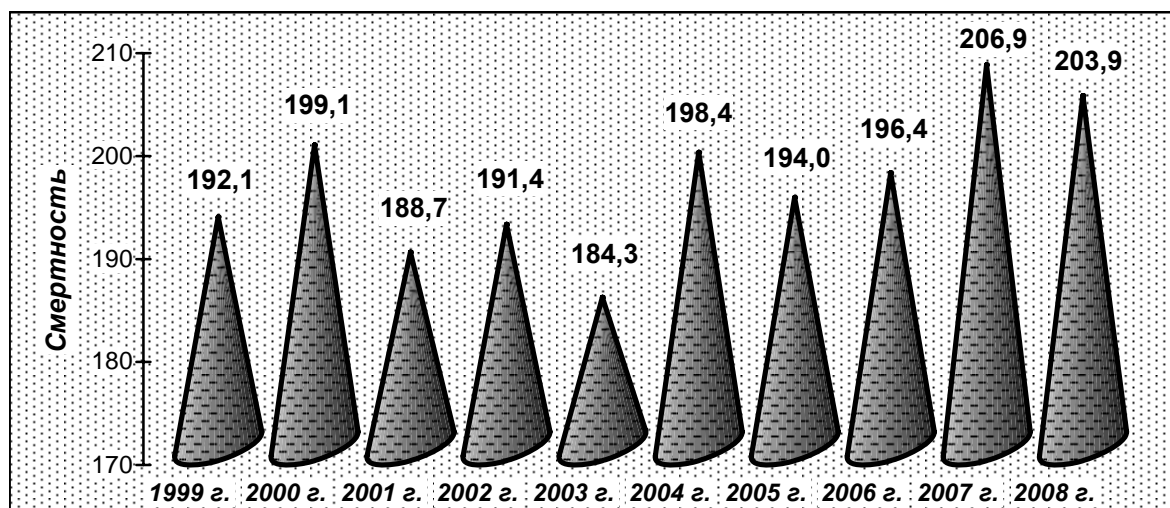


Рис. 3.8. Динамика смертности населения Краснодарского края от злокачественных новообразований в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

На протяжении последних 10-ти лет абсолютное число умерших от злокачественных новообразований в крае сохраняется в пределах 9,5-10,5 тыс. человек ежегодно. Отмечается увеличение показателя смертности от злокачественных новообразований – 203,9 на 100 тысяч населения в 2008 г. против 192,1 в 1999 г. – рис. 3.8.

В табл. 3.13 представлена динамика смертности населения Российской Федерации и Краснодарского края от злокачественных новообразований за последние 10 лет. Высокие уровни смертности населения от злокачественных новообразований в 2008 г. отмечаются в следующих муниципальных образованиях края: Тбилиском, Брюховецком, Приморско-Ахтарском, Тимашевском районах и г. Краснодаре. Наиболее высокие темпы прироста смертности за последние 10 лет характерны для Брюховецкого, Успенского, Динского и Тимашевского районов. Более чем на 25% снизилась смертность за 10 лет в г. Армавире, Гулькевичском, Белоглинском, Новокубанском районах.

Таблица 3.13

Динамика смертности населения Российской Федерации и Краснодарского края от злокачественных новообразований в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Территория	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	202,6	203,4	202,8	203,2	200,9	201,1	200,6	199,1	201,2	н/д	-0,7
КРАЙ	192,1	199,1	188,7	191,4	184,3	198,4	194,0	196,4	206,9	203,9	6,1
Анапский	172,9	240,2	175,0	228,6	191,2	181,6	188,4	210,1	197,2	149,8	-13,4
Армавир	218,1	211,2	242,9	227,2	254,4	186,7	176,8	167,4	175,5	152,9	-29,9
Белореченский	178,0	230,2	183,7	199,3	157,2	203,7	221,0	198,0	148,6	162,1	-8,9
Геленджик	167,8	192,2	232,9	211,1	157,4	200,0	182,7	183,0	182,6	193,9	15,6
Горячий Ключ	201,2	221,6	128,9	236,6	206,6	140,6	232,3	223,9	155,8	157,0	-22,0
Ейский	142,7	312,3	193,8	337,5	223,0	204,9	216,3	264,4	340,1	151,3	6,0
Краснодар	211,4	198,1	206,0	211,7	213,2	209,1	199,5	214,3	303,5	267,5	26,5
Кропоткин	169,1	156,2	147,5	126,6	169,7	302,4	254,9	147,8	164,9	183,8	8,7
Крымский	155,1	134,2	41,2	154,2	69,5	166,2	187,4	120,5	173,8	144,9	-6,6
Лабинский	223,8	221,9	175,2	188,7	201,4	194,1	205,6	220,9	217,8	206,9	-7,6
Новороссийск	208,9	172,6	151,2	194,3	178,9	164,6	198,7	210,1	139,4	185,4	-11,2
Славянск-на-Кубани	179,7	305,3	182,9	65,4	88,0	89,8	139,8	130,5	146,5	159,7	-11,1
Сочи	166,9	178,9	211,6	155,0	180,0	312,2	218,4	211,1	232,4	231,5	38,7
Тихорецк	157,7	188,9	160,0	131,3	231,8	167,6	169,8	213,8	201,0	225,3	42,9
Туапсе	184,5	180,2	180,4	163,6	140,6	184,9	190,5	141,8	195,3	215,2	16,6
Абинский	189,1	170,8	193,6	173,0	177,0	203,4	297,5	206,1	197,0	214,4	13,4
Апшеронский	168,6	159,5	162,0	127,5	146,9	146,7	173,0	156,3	162,2	172,6	2,4
Белоглинский	258,2	166,7	195,6	117,3	194,5	132,6	136,3	164,3	210,3	181,3	-29,8
Брюховецкий	211,0	282,1	252,5	258,3	273,5	199,8	197,3	223,8	221,6	444,6	110,7
Выселковский	158,2	155,7	154,7	198,4	177,1	216,1	247,5	189,4	232,3	218,6	38,2
Гулькевичский	245,1	162,1	138,7	130,8	115,1	119,8	160,0	140,9	140,1	142,2	-42,0
Динской	125,0	168,2	175,6	152,1	188,1	196,5	143,9	261,1	130,5	208,5	66,8
Кавказский	170,4	204,1	175,0	211,9	179,7	125,6	190,7	117,3	238,3	213,8	25,5
Калининский	200,4	198,4	208,3	198,2	158,5	144,0	200,4	211,0	219,2	203,9	1,7
Каневский	234,6	216,1	204,9	213,6	204,9	221,0	216,6	217,4	203,3	199,8	-14,8
Кореновский	214,5	218,9	180,9	204,2	174,0	183,3	233,3	299,1	226,9	247,3	15,3
Красноармейский	147,3	174,7	188,1	209,9	144,0	152,7	179,5	167,2	176,3	173,3	17,7
Крыловский	157,3	167,1	207,1	204,4	194,1	148,9	189,7	206,2	220,4	142,6	-9,3
Курганинский	217,9	196,8	191,7	190,8	185,2	285,1	131,3	160,8	158,6	163,5	-25,0
Кущевский	203,7	191,2	240,7	212,4	179,9	199,2	198,7	208,9	166,1	168,4	-17,3
Ленинградский	170,5	214,4	206,7	203,8	151,9	199,5	208,1	225,8	163,7	190,1	11,5
Мостовский	213,4	209,9	199,3	213,0	209,9	181,5	184,9	214,6	189,0	221,4	3,7
Новокубанский	193,3	207,2	200,2	179,8	163,6	160,9	185,5	172,5	154,1	138,5	-28,3
Новопокровский	165,3	192,8	171,7	202,0	181,5	188,9	193,5	162,9	186,1	150,0	-9,3
Отраденский	199,1	167,4	182,2	174,8	175,6	158,6	198,1	189,8	162,8	188,8	-5,2
Павловский	227,1	200,9	222,7	195,4	198,2	241,7	193,4	195,0	217,3	205,5	-9,5
Приморско-Ахтарский	262,8	200,7	201,8	200,2	209,4	183,4	207,5	200,4	208,0	252,3	-4,0
Северский	173,7	216,7	160,0	179,6	163,8	220,4	95,5	193,7	242,4	187,3	7,8
Староминский	220,9	241,7	186,4	273,2	214,6	242,2	251,6	211,8	228,6	213,3	-3,4
Тбилисский	188,7	181,8	198,0	198,0	201,9	190,1	209,1	203,7	271,2	266,3	41,1
Темрюкский	191,4	216,4	190,8	174,1	183,3	158,2	190,0	166,5	123,7	162,5	-15,1
Тимашевский	158,1	165,6	194,5	197,4	241,0	213,5	239,3	172,9	196,9	256,9	62,5
Тихорецкий	170,5	203,7	151,1	191,4	179,7	184,4	194,2	205,8	182,9	223,6	31,1
Туапсинский	89,0	131,9	148,1	107,0	121,2	152,2	112,9	115,5	148,3	110,1	23,7
Успенский	129,6	178,9	216,0	218,5	185,5	183,3	180,5	170,3	162,5	215,1	66,0
Усть-Лабинский	226,6	223,4	204,7	192,4	180,3	185,3	162,1	199,7	175,5	213,7	-5,7
Щербиновский	224,5	221,9	234,8	247,6	215,5	210,1	196,3	241,1	206,7	195,9	-12,7

Таблица 3.14

**Динамика смертности от злокачественных новообразований
по основным локализациям в Краснодарском крае в 1999-2008 гг.**

Локализация \ Годы	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Всего	192,1	199,1	188,7	191,4	184,3	198,4	194,0	196,4	206,9	203,9
Губа	0,9	1,2	0,8	0,8	1,3	1,1	1,3	1,4	0,9	0,7
Полость рта и глотки	6,0	6,2	5,6	5,7	5,2	6,1	5,0	5,1	5,8	6,0
Пищевод	2,8	2,8	2,5	2,7	2,7	3,0	3,0	2,3	2,6	2,5
Желудок	23,2	23,5	22,2	22,1	21,2	22,3	20,7	22,0	24,2	21,0
Ободочная кишка	12,8	13,4	13,1	13,7	13,0	14,8	13,4	14,3	16,1	15,7
Прямая кишка	11,3	11,5	11,0	11,0	12,5	12,2	11,8	12,1	11,8	12,6
Гортань	3,8	4,7	4,1	3,7	3,5	3,3	3,3	3,2	3,3	3,3
Трахея, бронхи, легкое	35,8	37,3	35,3	35,4	32,2	33,3	33,8	34,2	38,1	36,4
Кости и мягкие ткани	3,5	3,6	3,6	2,2	2,5	2,5	3,0	2,6	2,6	2,7
Меланома	2,0	2,3	2,4	2,2	2,6	2,8	3,2	3,0	2,7	2,7
Кожа	1,9	2,1	1,7	1,5	1,6	2,2	2,8	2,1	2,0	3,4
Молочная железа	32,1	32,8	31,3	32,6	32,5	41,2	32,8	31,3	33,0	33,7
Шейка матки	11,2	12,4	11,7	10,7	10,7	10,9	10,1	11,5	9,0	9,8
Тело матки	9,8	7,7	8,1	9,0	8,1	8,5	8,3	9,3	8,7	7,9
Яичники	10,3	12,4	8,3	9,7	9,9	9,1	9,2	10,1	9,7	8,6
Предстательная железа	9,8	11,5	11,4	14,4	12,9	14,5	13,7	15,4	14,2	14,2
Мочевой пузырь	5,9	5,9	5,1	5,4	5,4	5,6	5,1	5,6	5,8	5,3
Щитовидная железа	0,9	1,2	1,2	1,1	0,9	1,1	1,2	1,1	1,3	1,1
Зл. лимфомы	4,7	3,9	3,9	4,2	3,6	4,0	5,0	4,6	4,5	4,8
Лейкозы	4,9	5,4	5,4	4,6	4,8	5,0	5,5	5,6	4,7	5,6

В табл. 3.14 представлена динамика смертности населения Краснодарского края от основных локализаций злокачественных новообразований. Самые высокие уровни смертности в 2008 г. отмечены при злокачественных новообразованиях легких (36,4 на 100 тыс. населения), молочной железы (33,7) и желудка (21,0). С 1999 г. наблюдается значительный прирост смертности при злокачественных новообразованиях кожи (78,9%), предстательной железы (44,9%), меланомы (35,0%), раке ободочной кишки (22,7%), щитовидной железы (22,2%), лейкозах (14,3%), раке прямой кишки (11,5%) и молочной железы (5,0%). Значительное снижение показателя за 10 лет характерно для злокачественных новообразований костей и суставных хрящей (-22,9%), рака губы (-22,2%), злокачественные новообразования тела матки (-19,4%), яичников (-16,5%), рака гортани (-13,2%), шейки матки (12,5%), ЗНО пищевода (-10,7%), мочевого пузыря (-10,2%) и желудка (-9,5%).

Таблица 3.15

**Динамика структуры онкологической смертности населения
Краснодарского края в 1999-2008 гг. (%)**

Локализация	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Легкие	19,0	18,7	18,7	18,6	17,4	16,9	17,6	17,5	18,5	18,1
Желудок	12,2	11,8	11,8	11,4	11,5	11,2	10,7	11,2	11,7	10,1
Молочная железа	8,8	9,0	9,1	9,3	9,6	11,4	9,2	8,7	8,9	9,2
Ободочная кишка	6,4	6,5	6,7	6,9	6,9	7,1	6,6	7,1	7,4	7,4
Прямая кишка	6,0	5,7	5,9	5,8	6,8	6,1	6,2	6,1	5,8	6,3
Лимфомы и лейкомии	5,1	5,2	5,0	4,6	4,6	4,4	5,4	5,2	4,7	5,0
Предстательная железа	2,4	2,5	2,9	3,5	3,3	3,5	3,4	3,7	3,3	3,3
Полость рта и глотки	3,2	3,2	3,0	3,0	2,9	3,2	2,6	2,6	2,9	3,1
Шейка матки	3,2	3,4	3,3	3,1	3,2	3,0	2,9	3,2	2,3	2,7
Мочевой пузырь	3,1	3,0	2,7	2,8	3,0	2,9	2,7	2,8	2,8	2,6
Яичники	2,9	3,4	2,4	2,7	2,9	2,5	2,6	2,8	2,5	2,4
Прочие	27,7	27,6	28,5	28,3	27,9	27,8	30,1	29,1	29,2	29,8

В табл. 3.15 отображена динамика структуры онкологической смертности по локализациям за 10 лет. В структуре смертности первые места принадлежат раку легких (18,1%), желудка (10,1%), молочной железы (9,2%), ободочной кишки (7,4%). Несмотря на то, что за последние 10 лет структура смертности несколько изменилась, первые 5 мест стабильно занимают злокачественные опухоли легкого, желудка, молочной железы, ободочной и прямой кишки. Суммарно на эти локализации опухолей ежегодно приходится более 50% от всех умерших онкологических больных.

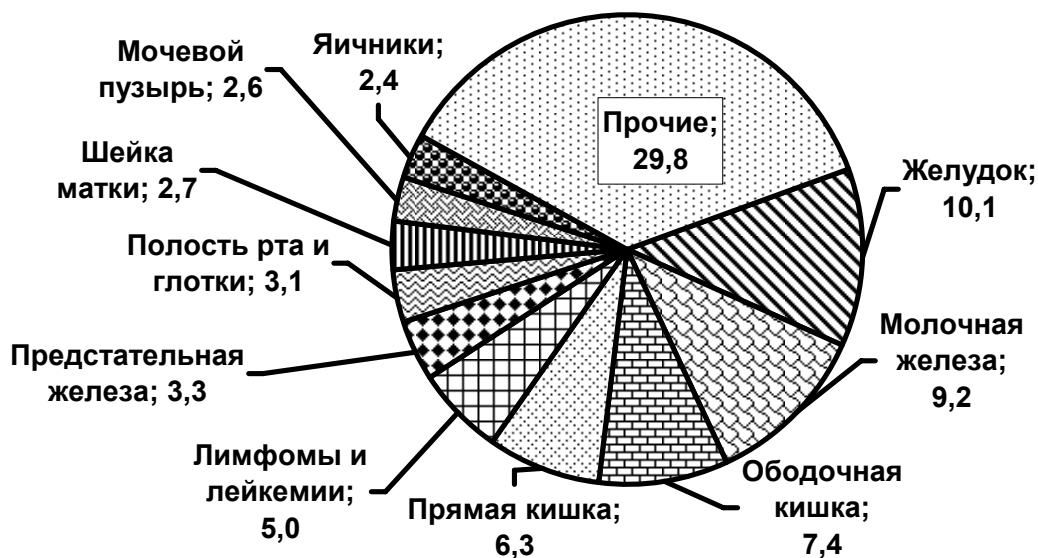


Рис. 3.9. Структура онкологической смертности населения Краснодарского края в 2008г. (%)

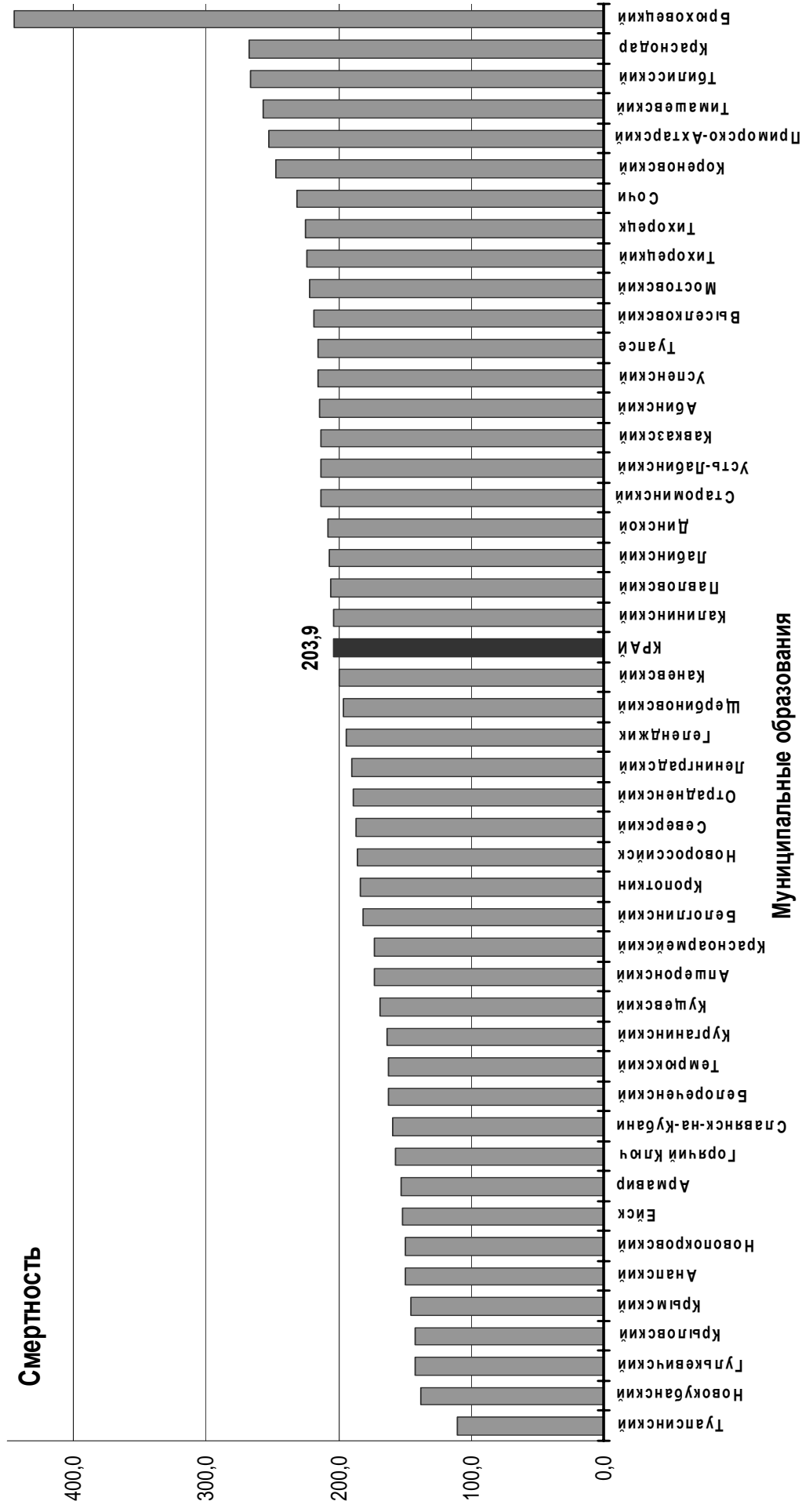


Рис. 3.10. Смертность от злокачественных новообразований в муниципальных образованиях Краснодарского края в 2008 г. (на 100 тыс. населения)