

ГЛАВА XV

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ (С81-96)

Географические различия в заболеваемости **лимфогранулематозом** невелики. Относительно высокая заболеваемость регистрируется в развитых странах: в Швейцарии, Испании, среди белого населения США; низкая – в странах Азии и Африки. В России показатель заболеваемости сопоставим с показателями большинства стран Европы.

Связь между заболеванием инфекционным мононуклеозом и последующим риском развития лимфогранулематоза установлена как в когортных проспективных исследованиях, так и в исследованиях методом «случай-контроль». Лимфогранулематоз развивается примерно у 0,1% больных, перенесших инфекционный мононуклеоз, в среднем, через 8-10 лет после постановки диагноза.

В США 5-летняя выживаемость больных лимфогранулематозом равна 81%, в Европе – 66%, а в развивающихся странах – 44%.

Заболеваемость **лимфомами** за последние два десятилетия значительно выросла. Она высока в Северной Америке, Израиле, Европе, Австралии, а также в ряде регионов в Африке, где доминирующей формой является лимфома Беркитта. В России заболеваемость лимфомами невысока.

Неходжкинские лимфомы часто ассоциированы с врожденным иммунодефицитом, особенно у детей и подростков. По данным регистров врожденного иммунодефицита, почти половина всех опухолей, которые возникают у детей и подростков с этой врожденной патологией, представляют собой неходжкинские лимфомы. Риск неходжкинских лимфом повышен у больных, которым проводилась иммуносупрессивная терапия по поводу пересадки органов и костного мозга. Риск лимфом также повышен у больных с аутоиммунными заболеваниями, которые получают иммуносупрессивную терапию. Лимфомы развиваются почти у 1/3 больных СПИДом, которые получают противовирусную терапию. У половины этих больных в опухолевых клетках определяется геном вируса Эпштейна-Бара. Риск лимфом повышен у сельскохозяйственных рабочих и представителей других профессий, которые экспонированы феноксигербицидам и пестицидам, хлорфенолам и диоксинам. К повышенному риску развития лимфом приводит работа с различными растворителями.

Таким образом, основной причиной развития лимфом является длительная антигенная стимуляция, которая приводит к потере иммунологического контроля над латентной инфекцией онкогенными вирусами.

Миеломная болезнь чаще всего встречается у afro-американцев в США. Заболеваемость варьирует от низких показателей в Восточной Европе до относительно высоких в Швейцарии, Италии и Франции. Заболеваемость низка в развивающихся странах Азии и Африки. Частично это можно объяснить недоучетом заболевания. Рост заболеваемости миеломной болезнью во второй половине прошлого века можно объяснить, прежде всего, совершенствованием методов диагностики этого заболевания.

Миеломная болезнь характеризуется моноклональной пролиферацией плазматических клеток, повышенной продукцией и соответственно высоким содержанием в моче и сыворотке крови моноклональных белков IgA, IgD, IgE, IgG. Источником развития плазматических клеток являются В-лимфоциты.

Миеломная болезнь чаще встречается и у страдающих аутоиммунными болезнями, например, ревматоидным артритом. Эту связь можно объяснить гиперпродукцией ИЛ-6, который является мощным стимулятором пролиферации плазматических клеток.

Причинная связь между воздействием ионизирующей радиации и риском развития миеломной болезни подтверждена. Также показано, что контакт на рабочем месте с некоторыми канцерогенными факторами и веществами повышает риск развития миеломной болезни. К ним относятся асбест, бензол, пестициды и гербициды, краски и растворители, металлы, выхлопные газы двигателей внутреннего сгорания. Относительный риск заболеть миеломной болезнью в 4-5 раз повышен у ВИЧ-инфицированных.

Заболеваемость **лейкозами** высока в развитых странах, в частности, среди белого населения США, на Гавайских островах, Австралии, Европе и низка в большинстве стран Азии и Африки. В России заболеваемость лейкозом достаточно высока. Высокая смертность от лейкозов отмечается в Восточной Европе, в частности, в Венгрии, Чехии, Словакии, США, Израиле.

Лимфоидный лейкоз составляет около 50%, а миелоидные – 43% всех форм лейкозов. Около 2% составляют моноцитарный и волосатоклеточный лейкоз.

В США 5-летняя выживаемость для всех форм лейкозов равна 39 и 38% среди белых мужчин и женщин и 30 и 31% среди черных мужчин и женщин соответственно. В Западной Европе 5 лет выживают 27%, а в развивающихся странах – около 15% больных лейкозом.

Основными доказанными факторами риска лейкозов, которые классифицированы МАИР как канцерогенные для человека, являются ионизирующее излучение, контакт на производстве с бензолом и другими растворителями и курение. Кроме того, риск возникновения лейкозов достоверно повышен у рабочих, занятых на производстве резины и обуви. Резиновая и обувная промышленность отнесена МАИР к 1 группе факторов, канцерогенность которых для человека доказана.

По материалам ONCOLOGY.RU® (<http://www.oncology.ru/>).

В последние годы в Российской Федерации наблюдается достаточно выраженный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (табл. 15.1). Прирост по отношению к 1999 г. отмечен по всем нозологическим видам гемобластозов, только заболеваемость лимфогранулематозом на протяжении 9 лет остается на одном уровне – 2,2-2,4 на 100 тыс. населения. Максимальный темп прироста отмечен у неходжкинских лимфом – заболеваемость за 9 лет выросла на 38,2%. В целом прирост заболеваемости гемобластомами за 9 лет составил 21,1%.

Таблица 15.1

Заболеваемость населения Российской Федерации злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в 1999-2007 гг.

Локализация злокачественных новообразований	Годы									% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	
Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96)	13,3	13,7	13,8	14,4	14,5	15,3	15,5	15,8	16,1	21,1
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз) (С81)	2,2	2,3	2,2	2,4	2,2	2,3	2,3	2,3	2,2	0
Неходжкинские лимфомы (С82-85, 96)	3,4	3,6	3,7	3,9	3,9	4,2	4,3	4,4	4,7	38,2
Мн. миелома и плазмоклет. новообразования (С88, 90)	1,3	1,3	1,5	1,4	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	30,8
Лейкозы (С 91-95)	5,9	6,6	6,4	6,8	6,9	7,4	7,4	7,6	7,3	23,7

Таблица 15.2

Динамика численности заболевших злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в Краснодарском крае в 1999-2008 гг.

Локализация злокачественных новообразований	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96)	779	782	810	775	805	891	943	854	877	897	15,1
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз) (С81)	150	132	129	154	126	132	146	108	129	106	-29,3
Неходжкинские лимфомы (С82-85)	157	156	171	148	170	218	223	210	220	258	64,3
Мн. миелома и плазмоклет. новообразования (С88, 90)	86	83	76	65	88	94	87	95	105	85	-1,2
Лейкозы (С 91-95)	386	411	434	408	421	447	487	441	423	448	16,1

В Краснодарском крае заболеваемость гемобластозами, так же, как и по России, имеет тенденцию к росту (табл. 15.2 и 15.3). Число заболевших гемобластозами в 1999 г. в крае составляло 779 человек, а в 2008 г. уже 897, что на 118 человек, или на 15%, больше. Из всех заболевших гемобластозами у 448 человек верифицированы лейкозы, у 258 – неходжкинские лимфомы, у 106 человек зарегистрирован лимфогранулематоз и 85 человек заболели множественной миеломой.

Максимальный рост заболеваемости за 10 лет наблюдается при неходжкинских лимфомах – по отношению к 1999 г. на 62,5% и лейкозах – на 19%. Однако, в отличие от РФ, в Краснодарском крае заболеваемость лимфогранулематозом заметно снизилась по отношению к 1999 г. – на 30%. Уровень заболеваемости множественной миеломой в крае остается относительно стабильным.

Таблица 15.3

Заболеваемость населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в 1999-2008гг. (на 100 тыс. населения)

Локализация Злокачественных новообразований	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96)	15,8	15,7	16,3	15,8	16,4	18,0	19,0	17,0	17,5	18,4	16,5
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз) (С81)	3,0	2,9	2,6	3,3	2,5	2,7	3,0	2,1	2,5	2,1	-30,0
Неходжкинские лимфомы (С82-85)	3,2	3,6	3,4	3,1	3,5	4,4	4,5	4,2	4,3	5,2	62,5
Мн. миелома и плазмоклет. новообразования (С88, 90)	1,7	1,9	1,5	1,5	1,8	2,0	1,8	1,9	2,1	1,7	0,0
Лейкозы (С 91-95)	7,9	8,2	8,7	8,2	8,6	9,2	9,9	8,9	8,6	9,4	19,0

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин доля онкопатологии лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей составляет 5,2%, у женщин несколько меньше – 4,3%. В целом доля гемобластозов в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Кубани в 2008 г. составила 4,73% (рис. 15.1.).

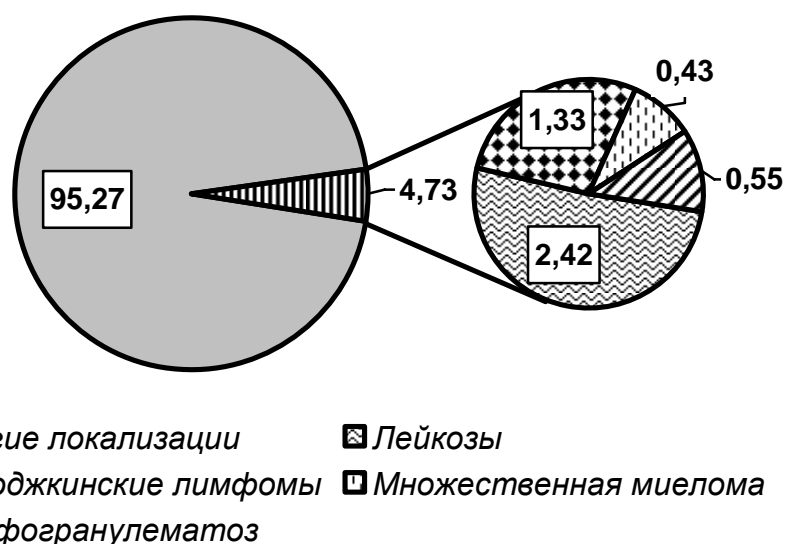


Рис. 15.1. Доля гемобластозов в структуре заболеваемости населения края в 2008 г. (%)

В табл. 15.4-15.8 представлены уточненные по данным Популяционного ракового регистра Краснодарского края грубые и стандартизированные показатели заболеваемости за период с 2001 по 2007 гг. среди населения Кубани, а так же мужчин и женщин в отдельности.

Таблица 15.4

**Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края
злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (С81-96) в 2001-2007 гг. (БД ПРР КК)**

Годы наблюдения	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт
	2001	803	16,06	10,91	430	18,45	13,35	373	13,98
2002	771	15,42	10,31	396	16,99	12,36	375	14,06	8,72
2003	785	15,7	10,88	369	15,83	11,37	416	15,59	10,76
2004	939	18,79	13,58	481	20,64	16,29	458	17,17	11,32
2005	874	17,48	12,56	451	19,35	14,51	423	17,07	11,78
2006	751	15,02	10,42	386	16,56	12,26	365	13,68	9,18
2007	806	16,28	11,84	411	17,72	13,54	395	15,03	10,63

Таблица 15.5

Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края лимфогранулематозом (С81) в 2001-2007 гг. (БД ПРР КК)

Годы наблюдения	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт
	2001	133	2,66	2,39	68	2,92	2,5	65	2,44
2002	138	2,74	2,43	64	2,75	2,3	74	2,74	2,59
2003	122	2,44	2,29	43	1,84	1,62	79	2,96	2,96
2004	139	2,58	2,4	71	2,66	2,44	68	2,51	2,36
2005	133	2,66	2,38	54	2,32	1,98	79	2,96	2,79
2006	95	1,90	1,80	47	2,02	1,84	48	1,80	1,82
2007	118	2,36	2,14	55	2,36	2,06	63	2,36	2,26

Таблица 15.6

Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края неходжкинскими лимфомами (С82-85) в 2001-2007 гг. (БД ПРР КК)

Годы наблюдения	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт
	2001	162	3,24	2,18	84	3,6	2,89	78	2,92
2002	144	2,88	1,95	70	3	2,24	74	2,77	1,73
2003	173	3,46	2,2	82	3,52	2,51	91	3,41	2,04
2004	216	4,32	3,02	119	5,11	3,94	97	3,64	2,26
2005	195	3,9	2,74	98	4,2	3,24	97	3,64	2,4
2006	186	3,72	2,50	91	3,90	2,87	95	3,56	2,25
2007	203	4,1	2,89	104	4,55	3,41	99	3,71	2,49

Таблица 15.7

Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края множественными миеломными и плазмоклеточными новообразованиями (С90) в 2001–2007 гг. (БД ПРР КК)

Годы наблюдения	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт
	2001	73	1,44	0,9	33	1,42	1,08	40	1,46
2002	72	1,44	0,87	37	1,59	0,99	35	1,31	0,79
2003	72	1,44	0,78	27	1,16	0,75	45	1,69	0,81
2004	97	1,92	1,18	46	1,93	1,49	51	1,91	0,95
2005	84	1,68	1,03	37	1,59	1,07	47	1,76	1,01
2006	75	1,50	0,91	32	1,37	0,84	43	1,61	0,97
2007	90	1,8	1,18	39	1,67	1,21	51	1,91	1,17

Таблица 15.8

Уточненные показатели заболеваемости населения Краснодарского края лейкозами (С91-95) в 2001–2007 гг. (БД ПРР КК)

Годы наблюдения	Оба пола			Мужчины			Женщины		
	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт	абс. число	«грубый» показатель	мировой стандарт
	2001	431	8,62	5,36	243	10,43	6,78	188	7,05
2002	411	8,22	4,94	220	9,44	6,64	191	7,16	3,56
2003	409	8,18	5,46	212	9,10	6,36	197	7,38	4,79
2004	479	9,58	6,59	243	10,43	8,00	236	8,85	5,39
2005	452	9,04	6,22	257	11,03	8,15	195	7,31	4,69
2006	390	7,80	5,08	214	9,18	6,64	176	6,60	3,97
2007	386	7,82	5,46	210	9,10	6,85	176	6,75	4,40

Анализируя возрастнo-половые показатели заболеваемости различными видами гемобластозов в 2007 году (табл. 15.9-15.13), следует отметить, что гемобластозы (преимущественно лейкозы) регистрируются в любом возрасте, начиная с новорожденности. Исключение составляет только миеломная болезнь – это заболевание характерно для пациентов старше 40 лет. Лимфома характеризуется наиболее высокими показателями заболеваемости в возрастной группе 0-9 лет. У мужчин и у женщин уровень заболеваемости гемобластозами наиболее высок в возрастных интервалах 55-59 и 65-69 лет. Уровень заболеваемости ЛГМ у женщин в пожилом возрасте ниже, чем в молодом и среднем, пик заболеваемости приходится на возраст 25-29 лет, у мужчин пик заболеваемости ЛГМ – 50-54 года. Случаи заболевания неходжкинскими лимфомами регистрируются в любом возрасте, однако, пик заболеваемости у обоих полов имеет 2 волны – 55-59 и 65-69 лет. В этих же возрастных интервалах отмечен и рост заболеваемости за 7 лет наблюдения. Уровень заболеваемости неходжкинскими лимфомами в пожилом возрасте значительно выше, чем в молодом. Множественная миелома – заболевание второй половины жизни. У мужчин до 45 лет, а у женщин до 40 лет случаи заболевания множественной миеломой единичны.

Пик заболеваемости у обоих полов имеет 2 волны 55-59 и 65-69 лет, однако максимум у мужчин в возрасте 55-59 лет, у женщин – 65-69 лет. Случаи заболевания лейкозами зарегистрированы во всех возрастных интервалах. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечены у мужчин в возрасте 50 лет и старше, у женщин с 55 лет. У обоих полов пик заболеваемости приходится на возраст 65-69 лет.

Таблица 15.9

Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Краснодарского края злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (С81-96) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)

Годы	Возраст, лет														
	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+
	Мужчины														
2001	4,28	2,74	4,53	8,5	7,3	6,8	4,99	15,43	16,96	13,47	29,93	38,82	49,65	48,77	36,81
2002	5,15	4,13	4,02	6,0	6,18	8,49	9,99	4,95	11,3	19,65	23,13	34,94	36,38	60,62	35,46
2003	6,0	0,69	2,51	4,5	6,18	5,66	8,12	6,05	11,31	12,89	26,52	32,34	36,45	75,13	32,12
2004	7,72	4,81	6,55	9,5	7,3	10,18	4,98	7,7	12,84	16,27	28,59	54,37	33,75	88,3	31,45
2005	6,85	6,86	3,52	6,54	4,5	6,79	6,25	8,27	6,17	13,47	30,63	56,97	29,78	115,99	33,45
2006	2,57	4,12	1,51	7,05	4,5	5,66	8,12	4,96	9,25	18,52	22,46	59,56	14,56	96,22	26,76
2007	6,85	5,49	2,01	6,04	6,18	8,49	9,37	6,06	10,28	17,95	27,22	59,56	23,83	77,77	36,80
	Женщины														
2001	2,76	0,73	5,3	8,27	9,12	6,94	10,66	8,01	8,21	10,22	21,13	12,52	28,98	30,18	16,06
2002	0,92	0,73	3,71	8,26	10,83	3,47	5,02	8,53	10,14	11,24	17,03	21,19	25,76	38,14	15,16
2003	4,59	1,45	1,59	9,81	12,54	12,14	9,41	6,94	11,09	11,76	14,68	21,18	28,98	57,69	13,67
2004	5,52	2,91	4,24	4,66	7,41	6,94	8,16	4,27	9,66	9,7	27,01	39,48	21,62	67,43	15,46
2005	3,67	3,64	0,53	5,3	13,67	8,66	10,66	5,87	5,79	10,73	21,73	46,22	20,71	70,08	11,9
2006	5,51	1,45	1,59	3,71	5,13	12,13	8,15	10,13	5,31	11,24	15,27	37,55	12,42	49,68	9,22
2007	5,51	0,73	1,06	4,24	9,69	10,98	9,41	5,87	11,1	16,87	18,79	49,1	10,12	54,11	14,57

Таблица 15.10

Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Краснодарского края болезнью Ходжкина (лимфогранулематозом) (С81) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)

Годы	Возраст, лет														
	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+
	Мужчины														
2001			2,01	7,0	2,25	2,83	2,5	6,06	4,63	1,68	4,08		1,99	2,64	1,34
2002		0,69	0,5	3,0	2,81	3,96	5,62	1,65	4,63	3,37	3,4	1,29	1,32	3,95	3,35
2003	0,86		1,51	0,5	4,5	2,26	3,75	1,1	4,11	1,12	1,36	1,29		1,32	1,34
2004		1,37	2,52	3,0	4,5	6,22	1,87	2,2	3,08	2,24	0,68	3,88	1,32	3,95	1,34
2005		0,69	1,01	4,03	2,81	2,26	2,5	3,31	1,03	2,24	4,08	2,59	0,66	2,64	4,68
2006			0,50	3,52	1,69	3,96	3,75	1,10	3,08	1,12	2,04	3,88	1,32	5,27	0,67
2007		1,37	0,50	2,52	4,50	3,39	3,12	1,65	2,06	1,12	5,44	3,88	1,32	1,32	1,34

Женщины															
Годы	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 +
2001			3,18	4,13	5,7	4,04	6,9	2,67	0,97	1,02	1,17	0,96	1,38	0,89	0,89
2002			1,59	6,71	7,98	2,31	2,51	2,13	3,38	2,04	2,94	2,89	1,38	2,66	0,89
2003			1,06	6,19	6,84	8,09	5,64	2,67	3,38	2,56	1,76	0,96	2,3	0,89	0,59
2004			3,71	1,55	5,13	5,2	5,02	1,07	3,86	1,02	2,94	1,93	1,38	3,55	0,89
2005			0,53	2,65	9,69	4,62	8,78	2,13	2,9	1,02	3,52	2,89	0,92	4,44	0,89
2006	0,92		1,06	1,06	3,99	6,35	3,14	2,67	1,45	1,53	1,17	0,96	0,92	0,89	0,30
2007	0,92		3,18		4,56	7,51	4,39	2,67	2,41	2,04	1,17	0,96	0,46	2,66	0,89

Таблица 15.11

**Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Краснодарского края
неходяжkinскими лимфомами (С82-85) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)**

Годы	Возраст, лет														
	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 +
	Мужчины														
2001	1,71	1,37	2,01		1,69	1,13	0,62	4,96	3,08	3,93	6,13	12,95	6,62	5,27	6,69
2002		0,69	1,51	1,51	1,69	0,57		1,1	1,54	4,49	4,76	9,06	7,94	9,23	4,68
2003		0,69	0,5	0,5	0,56		1,25	1,65	4,11	2,81	6,13	10,36	6,62	19,77	6,69
2004	1,71	0,69	2,01	1,51	0,56	2,26	1,25	2,2	4,11	5,05	11,57	16,83	9,93	18,45	8,03
2005	0,86	1,37	1,51	1,01	0,56	2,83	0,62	0,55	2,06	3,93	3,4	12,95	7,94	30,32	8,03
2006		0,69	0,50	1,01	1,12	0,57	1,25	2,20	2,57	6,73	6,13	14,24	5,29	19,77	4,01
2007	0,86	1,37	0,50			1,70	4,37	1,10	3,60	7,29	6,81	16,83	5,96	18,45	10,04
	Женщины														
2001				0,53	0,57		1,25	1,07	2,9	3,07	4,7	4,81	6,9	5,32	4,16
2002	0,92	0,73	1,06	0,53		1,16	0,63	2,67	1,45	1,53	3,52	5,78	5,98	7,98	2,38
2003				1,06	4,56	0,58	2,51	1,6	1,45	4,09	4,11	2,89	6,44	10,65	2,97
2004	0,92	0,73	0,53	0,53	1,14		0,63	0,53	1,45	1,53	9,98	10,59	6,44	14,19	1,78
2005	0,92	1,45			1,71	1,73	1,88	2,13	0,97	2,04	5,29	12,52	5,06	14,19	2,68
2006	1,84	0,73		0,53	0,57	2,89	1,25	2,13	0,48	1,53	4,11	15,41	2,30	11,53	2,38
2007				0,53	1,14	1,73	3,14	0,53	1,45	5,11	9,40	14,4	2,30	13,31	2,97

Таблица 15.12

**Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Краснодарского края
множественными миеломными плазмоклеточными новообразованиями (С90) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)**

Годы	Возраст, лет														
	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+
	Мужчины														
2001				0,5	0,56				1,03	0,56	2,72	6,47	4,63	9,23	2,01
2002								0,55	0,51	2,81	2,72	6,47	3,31	3,95	5,35
2003								0,55		1,12	2,72	3,88	1,99	6,59	4,01
2004							0,62	1,65	2,57	1,68	0,68	10,36	5,96	11,86	4,68
2005					0,56			0,55		1,12	1,36	3,88	5,29	13,18	2,68
2006								0,55		2,24	3,40	6,47	1,32	3,95	3,35
2007								0,55	1,03	1,12	2,04	9,06	3,97	11,86	3,35
	Женщины														
2001					0,57	0,58			0,48		3,52	0,96	4,14	7,1	2,68
2002								1,07	0,48	0,51	1,76	5,78	3,22	6,21	1,49
2003							0,63	1,07	0,48	1,02	1,17	0,96	4,14	9,76	3,27
2004									1,45	2,04	2,35	5,78	2,3	8,87	1,78
2005									0,48	1,02	2,94	5,78	4,14	11,53	1,49
2006									0,48	2,56	3,52	5,78	2,76	7,98	1,49
2007			0,53						0,48	3,07	2,94	8,67	2,30	9,76	1,78

**Таблица 15.13
Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Краснодарского края лейкозами (С91-95) на 100 тыс. населения (БД ПРР КК)**

Годы	Возраст, лет														
	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+
	Мужчины														
2001	2,57	1,37	0,5	1,01	2,81	2,83	1,87	4,41	8,22	7,29	17,01	16,83	35,74	31,63	26,76
2002	4,28	2,74	2,01	1,51	1,69	3,96	4,37	1,65	4,63	8,42	11,57	18,13	22,5	43,5	21,41
2003	5,14		0,5	3,52	1,12	3,39	3,12	2,2	3,08	7,85	16,33	15,54	20,52	46,13	20,7
2004	8,56	2,74	2,52	5,03	2,81	2,26	1,87	1,65	4,11	7,85	17,69	22,01	19,19	59,31	18,73
2005	5,99	4,8	1,01	1,51	0,56	1,7	2,5	3,86	2,57	5,61	21,78	37,55	15,88	69,86	17,4
2006	2,57	3,43	0,5	2,52	1,69	0,57	3,12	1,1	3,6	8,42	10,21	34,96	6,62	67,22	18,73
2007	5,99	2,74	1,01	3,52	1,69	3,39	2,5	2,76	3,6	8,42	12,93	29,78	11,91	44,81	21,41
	Женщины														
2001	2,76	0,73	2,12	3,71	2,28	2,31	2,51	4,27	3,38	6,13	11,74	5,78	15,64	17,74	8,33
2002			1,06	1,06	2,85	0,58	1,88	2,67	4,83	7,16	8,22	6,74	14,72	21,29	10,11
2003	3,67	1,45	0,53	2,65	1,14	3,47	0,63	1,6	5,79	3,58	7,05	16,37	15,64	36,37	6,84
2004	3,67	2,18		2,12	0,57	2,31	2,51	2,67	3,86	5,62	12,33	22,15	11,96	40,81	11,3
2005	0,92	2,18		2,65	2,28	2,31		1,6	1,45	6,64	9,4	25,03	10,58	38,15	6,84
2006	1,84	0,73	0,53	1,59	0,57	2,89	3,76	5,33	2,9	5,62	6,46	15,41	5,98	29,28	5,06
2007	3,67	0,73	0,53	0,53	3,99	1,73	1,88	2,67	6,27	6,64	4,7	24,07	4,6	25,73	8,63

Заболееваемость гемобластозами в муниципальных образованиях края за последние 10 лет представлена в табл. 15.14-15.15.

Таблица 15.14

**Заболееваемость злокачественными лимфомами (С81-85,88,90,96)
в муниципальных образованиях края (на 100 тыс. населения)**

Территория	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
КРАЙ	7,9	8,4	7,6	7,6	7,8	8,9	9,1	8,2	8,6	9,0	13,9
Анапский	8,3	7,5	6,7	5,9	4,2	9,1	7,6	9,0	10,4	8,7	4,8
Армавир	8,3	9,5	9,5	9,0	10,8	6,7	3,3	8,6	7,7	6,7	-19,3
Белореченский	6,8	6,8	3,9	6,8	4,9	3,9	13,5	9,7	7,7	6,7	-1,5
Геленджик	3,7	6,1	14,6	6,1	4,8	5,9	8,2	5,8	5,7	7,9	113,5
Горячий Ключ	13,5	7,7	3,8	3,8	9,7	11,6	9,5	7,5	5,6	11,0	-18,5
Ейский	11,5	4,3	7,9	7,9	5,0	12,2	7,1	8,6	7,1	7,1	-38,3
Краснодар	12,3	11,9	11,3	9,7	9,9	10,5	13,5	12,2	13,4	11,0	-10,6
Кропоткин	3,7	8,6	9,8	6,1	7,4	5,0	6,3	3,8	6,2	2,5	-32,4
Крымский	11,5	3,8	9,2	5,3	6,9	12,7	10,3	10,2	8,6	7,8	-32,2
Лабинский	8,6	6,7	5,8	7,7	9,8	8,9	6,9	10,0	9,0	9,0	4,7
Новоросийск	7,2	6,8	7,7	6,0	6,0	11,7	9,2	7,5	11,7	13,2	83,3
Славянск-на-Кубани	11,0	3,9	5,4	7,8	7,0	8,4	6,1	6,9	9,2	7,6	-30,9
Сочи	6,6	8,1	6,8	4,8	10,6	12,6	10,3	8,0	9,0	9,6	45,5
Тихорецк	7,5	0,0	6,0	7,5	4,6	6,1	10,7	1,5	9,3	10,9	45,3
Туапсе	10,7	3,1	7,6	7,6	1,5	9,4	6,3	11,0	12,6	14,1	31,8
Абинский	4,3	6,5	9,7	6,5	16,3	7,8	8,9	7,8	4,5	11,1	158,1
Апшеронский	8,6	3,2	2,2	8,6	3,2	4,2	8,4	8,4	8,4	18,7	117,4
Белоглинский	5,6	2,8	2,8	8,4	2,8	9,0	9,1	9,1	12,2	6,1	8,9
Брюховецкий	7,7	9,6	7,7	1,9	5,9	9,3	11,2	7,5	15,0	7,5	-2,6
Выселковский	4,8	11,0	4,7	9,4	0,0	3,3	3,3	5,0	6,6	6,6	37,5
Гулькевичский	2,0	7,9	2,0	3,0	5,0	5,9	14,8	4,0	6,0	5,0	150,0
Динской	6,0	5,9	6,7	12,6	5,8	5,8	13,2	10,6	10,5	13,6	126,7
Кавказский	4,5	2,3	6,9	6,9	2,3	9,0	9,0	9,2	6,9	4,6	2,2
Калининский	6,1	10,1	10,1	8,1	14,2	8,0	4,0	4,0	6,0	10,0	63,9
Каневский	7,8	11,6	8,7	6,8	6,8	3,9	4,9	2,9	8,8	13,6	74,4
Кореновский	7,0	5,8	8,2	4,7	11,7	4,7	10,6	8,2	9,4	8,1	15,7
Красноармейский	5,9	8,9	4,9	8,9	9,9	11,6	8,7	5,8	5,8	6,7	13,6
Крыловский	5,3	8,0	5,3	5,3	8,0	8,0	0,0	10,7	8,1	8,1	52,8
Курганинский	8,4	7,4	6,5	8,4	6,6	9,7	11,7	8,8	3,9	11,6	38,1
Кушевский	7,1	2,8	8,5	5,7	7,1	11,4	4,3	1,4	7,1	5,7	-19,7
Ленинградский	5,8	11,5	2,9	4,3	7,3	7,6	3,0	6,1	7,7	10,7	84,5
Мостовский	5,5	2,7	8,2	8,2	4,2	5,5	5,6	1,4	4,2	1,4	-74,5
Новокубанский	4,8	9,6	7,2	9,6	4,8	12,7	10,4	11,7	4,7	7,0	45,8
Новопокровский	8,0	6,0	6,1	6,1	10,3	8,5	6,4	4,3	2,2	0,0	-100,0
Отраденский	4,4	3,0	5,9	3,0	4,5	7,6	1,5	10,7	7,7	4,6	4,5
Павловский	2,9	10,0	12,9	5,7	10,1	5,9	10,3	7,3	7,3	2,9	0,0
Приморско-Ахтарский	11,6	3,3	0,0	8,4	10,2	11,6	3,3	11,7	8,4	3,4	-70,7
Северский	6,6	6,6	4,7	6,5	9,4	10,2	10,2	7,4	7,3	4,5	-31,8
Староминский	15,3	5,1	2,6	7,7	12,9	4,9	7,3	12,2	7,3	9,7	-36,6
Тбилисский	1,9	17,4	9,7	3,9	7,8	4,1	6,2	6,2	10,4	8,3	336,8
Темрюкский	8,4	5,0	7,5	5,9	6,7	13,0	13,9	6,9	6,1	15,5	84,5
Тимашевский	3,8	6,7	7,7	8,7	9,7	5,6	10,3	8,4	9,4	6,6	73,7
Тихорецкий	10,0	5,0	3,4	15,1	6,8	4,9	6,6	3,3	10,1	6,7	-33,0
Туапсинский	1,8	5,3	0,0	14,3	5,3	8,2	6,5	8,1	11,3	6,4	255,6
Успенский	0,0	12,3	4,9	4,9	0,0	2,4	2,4	2,4	4,9	4,8	-
Усть-Лабинский	6,5	2,8	10,4	11,3	10,5	7,0	7,9	7,1	9,8	9,8	50,8
Щербиновский	10,2	7,7	7,7	0,0	7,7	5,2	2,6	5,2	5,2	13,2	29,4

Таблица 15.15

**Заболеваемость лейкозами (С91-95) в муниципальных образованиях края
(на 100 тыс. населения)**

Территория	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
КРАЙ	7,9	8,2	8,7	8,2	8,6	9,2	9,9	8,9	8,6	9,4	19,0
Анапский	9,1	9,2	10,0	10,0	10,1	9,1	6,1	3,0	9,6	4,4	-51,6
Армавир	7,7	8,9	5,6	10,1	9,1	10,5	7,1	7,7	11,5	6,7	-13,0
Белореченский	1,0	7,8	6,8	4,9	5,9	9,7	11,6	14,5	5,8	13,4	1240,0
Геленджик	6,1	6,1	13,3	0,0	9,7	3,5	5,9	8,1	9,2	6,8	11,5
Горячий Ключ	5,8	3,9	3,8	5,8	21,2	7,7	3,8	13,2	9,3	18,3	215,5
Ейский	7,2	7,9	6,4	5,7	9,3	11,5	13,6	5,7	8,5	10,7	48,6
Краснодар	9,0	9,4	11,4	10,5	10,6	9,3	13,3	7,2	8,7	9,9	10,0
Кропоткин	4,9	7,4	6,1	11,1	3,7	8,8	10,0	7,5	6,2	7,5	53,1
Крымский	4,6	6,9	9,2	8,4	3,1	10,3	11,1	9,5	6,3	5,4	17,4
Лабинский	12,5	7,7	12,6	5,8	11,8	10,8	9,9	8,0	9,0	9,0	-28,0
Новороссийск	7,2	6,4	3,6	4,4	4,0	17,8	12,8	13,8	13,9	10,7	48,6
Славянск-на-Кубани	7,0	6,2	3,9	9,3	7,0	6,1	6,9	11,5	4,6	8,4	20,0
Сочи	10,6	11,4	9,9	10,9	10,6	8,1	13,8	15,0	9,2	12,5	17,9
Тихорецк	6,0	13,5	12,1	12,1	12,2	13,7	7,6	7,7	18,5	4,7	-21,7
Туапсе	16,7	15,3	9,2	9,2	6,2	1,6	17,3	11,0	14,2	23,6	41,3
Абинский	7,6	5,4	9,7	6,5	8,7	11,2	10,1	9,0	7,8	7,8	2,6
Апшеронский	9,7	6,5	6,5	8,6	7,6	7,4	8,4	5,3	12,6	3,1	-68,0
Белоглинский	5,6	2,8	16,8	11,2	8,5	3,0	12,1	9,1	9,1	3,1	-44,6
Брюховецкий	5,7	3,8	5,8	3,9	3,9	9,3	7,4	7,5	22,5	15,1	164,9
Выселковский	4,8	7,9	4,7	6,3	4,7	13,3	10,0	8,3	5,0	6,6	37,5
Гулькевичский	4,9	6,9	9,8	3,0	9,9	3,9	4,0	13,9	4,0	10,9	122,4
Динской	8,5	5,1	10,1	4,2	4,2	8,3	4,1	6,5	8,1	9,6	12,9
Кавказский	2,2	9,1	6,9	6,9	4,6	4,5	4,5	11,5	13,9	7,0	218,2
Калининский	12,2	6,1	8,1	4,0	8,1	4,0	6,0	2,0	4,0	8,0	-34,4
Каневский	5,9	11,6	5,8	8,7	11,6	7,8	5,9	5,8	11,7	12,6	113,6
Кореновский	3,5	4,7	11,7	14,0	5,8	12,9	7,0	8,2	8,2	9,3	165,7
Красноармейский	4,9	10,9	8,9	7,9	7,9	7,7	9,7	10,6	10,6	14,4	193,9
Крыловский	13,3	8,0	8,0	5,3	2,7	5,3	10,7	5,4	5,4	5,4	-59,4
Курганинский	13,0	8,4	10,2	8,4	9,4	13,6	3,9	9,7	4,9	12,6	-3,1
Куцеский	11,3	2,8	7,1	9,9	11,3	2,8	8,5	8,5	1,4	4,2	-62,8
Ленинградский	11,5	4,3	11,6	14,5	5,8	12,1	9,1	9,2	9,2	7,7	-33,0
Мостовский	6,8	5,5	9,6	5,5	2,8	5,5	8,3	4,2	7,0	7,0	2,9
Новокубанский	4,8	6,0	2,4	8,4	7,3	4,6	10,4	12,8	7,0	14,0	191,7
Новопокровский	8,0	14,1	6,1	12,1	18,6	10,6	6,4	8,7	10,9	6,6	-17,5
Отраденский	10,4	5,9	4,4	5,9	3,0	9,1	4,6	7,7	3,1	9,2	-11,5
Павловский	10,1	5,7	11,5	7,2	5,8	13,2	16,1	8,8	8,8	8,8	-12,9
Приморско-Ахтарский	8,3	5,0	3,4	8,4	8,5	1,7	6,6	18,4	8,4	5,0	-39,8
Северский	3,8	16,9	8,4	2,8	12,2	11,2	10,2	4,6	4,6	10,0	163,2
Староминский	5,1	0,0	10,2	10,2	2,6	2,4	2,4	0,0	7,3	0,0	-100,0
Тбилисский	5,8	9,7	13,6	7,8	5,9	4,1	16,6	2,1	4,2	8,3	43,1
Темрюкский	5,9	9,2	7,5	5,0	12,6	9,6	8,7	4,3	3,5	9,5	61,0
Тимашевский	5,7	6,7	10,6	6,7	8,7	9,4	14,0	7,5	7,5	5,6	-1,8
Тихорецкий	8,3	6,7	11,8	10,1	5,1	8,2	6,6	5,0	8,4	10,1	21,7
Туапсинский	0,0	1,8	8,9	12,5	7,1	4,9	11,4	3,3	6,4	3,2	-
Успенский	4,9	9,8	0,0	9,8	2,5	2,4	4,9	7,3	9,7	14,5	195,9
Усть-Лабинский	10,3	16,8	10,4	13,2	13,4	14,0	7,9	12,4	6,2	8,0	-22,3
Щербиновский	0,0	7,7	10,2	7,7	18,0	7,8	5,2	13,1	2,6	15,9	-

Максимальные показатели заболеваемости злокачественными лимфомами наблюдаются в 2008 г. Апшеронском, Темрюкском районах и г. Туапсе, лейкозами – в Щербиновском и Брюховецком районах, гг. Горячий Ключ и Туапсе. В Новопокровском районе в 2008 г. не выявлено ни одного случая лимфомы. Наиболее низкая заболеваемость злокачественными лимфомами отме-

чена в 2008 г. в Павловском, Мостовском районах и г. Кропоткине, лейкозами – в Апшеронском и Белоглинском районах. В Староминском районе в 2008 г. не выявлено ни одного случая лейкоза. Рост заболеваемости злокачественными лимфомами по отношению к 1999 г. зарегистрирован в 30 из 47 муниципальных образований Кубани, прирост наиболее значителен в Тбилисском и Туапсинском районах. Увеличение заболеваемости лейкозами произошло в 29 муниципальных образованиях Кубани, максимальный прирост – в Белореченском, Кавказском и Горячеключевском районах.

В табл. 15.16 представлены расчеты показателя одногодичной летальности по основным локализациям злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. В целом одногодичная летальность от гемобластозов за 10 анализируемых лет в Краснодарском крае значительно снизилась – с 26,2% в 1999 г. до 16,5% в 2008 г. Это, во многом, результат внедрения в рутинную практику гематологов ГУЗ «Краевой клинический онкологический диспансер» новейших схем лекарственного лечения гематологических больных, активное применение мировых стандартов лечения. Расчет и анализ одногодичной летальности по отдельным нозологиям гемобластозов стал возможен только в результате работы Популяционного ракового регистра, т.к. в стандартных отчетных формах гемобластозы представлены двумя группами заболеваний – лейкозы и лимфомы. Лимфогранулематоз и миеломная болезнь включены в группу лимфом, хотя одногодичная летальность при множественной миеломе 20%, а при лимфогранулематозе только 8,5%.

Таблица 15.16

Одногодичная летальность в 1999-2008 гг. (%)

Локализация	Годы									
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Лимфатическая и кроветворная ткань (С81-96)	26,2	23,9	27,2	20,7	20,3	21,1	18,1	18,2	17,8	16,5
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)* (С81)	н/д	н/д	14,3	9,5	8,2	12,3	9,3	11,1	8,5	н/д
Неходжкинские лимфомы* (С82-85)	н/д	н/д	31,5	40,4	34,9	34,8	17,8	30,2	24,6	н/д
Злокачественные лимфомы (С81-85,88,90,96)	27,8	21,1	24,8	19,1	19,9	21,6	16,9	16,9	18,2	15,0
Множественная миелома (С90)	н/д	н/д	34,3	30,6	33,6	41,2	24,0	29,8	20,0	н/д
Лейкозы (С91-95)	24,7	26,7	29,4	22,1	20,6	20,7	19,2	19,5	17,5	18,2

* По данным Популяционного ракового регистра Краснодарского края

В Российской Федерации в последние годы смертность от гемобластозов находится на относительно стабильном уровне (табл. 15.17). Однако внутри группы гемобластозов ситуация не столь однородна – смертность от лейкозов в течение 9 анализируемых лет имеет небольшую тенденцию к снижению, а смертность от неходжкинских лимфом наоборот – за 9 лет выросла на 56,3%. Показатели смертности от лимфогранулематоза и множественной миеломы остаются относительно стабильными.

В Краснодарском крае последние 10 лет, как и в целом по России, смертность от гемобластозов сохраняется на относительно стабильном уровне. Прирост смертности формируется за счет злокачественных лимфом, при которых уровень смертности с 1999 г. вырос на 2/3 (табл. 15.18) и лейкозов – прирост составил 14,3%.

Таблица 15.17

Смертность населения Российской Федерации от злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в 1999-2007 гг. (на 100 тыс. населения)

Локализация злокачественного новообразования	Годы									% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	
Лимфатическая и кроветворная ткань	10,0	10,0	9,8	10,0	9,9	10,2	10,1	10,0	10,0	0,0
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	0,9	1,0	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	0,8	0,8	-11,1
Неходжкинские лимфомы	1,6	2,0	2,1	2,2	2,2	2,4	2,4	2,5	2,5	56,3
Множественные миеломные плазмноклеточные новообразования	0,9	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	33,3
Лейкозы	5,6	5,5	5,4	5,4	5,4	5,5	5,4	5,4	5,3	-5,4

Таблица 15.18

Смертность населения Краснодарского края от злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Локализация злокачественного новообразования	Годы										% прироста к 1999 г.
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
Лимфатическая и кроветворная ткань (С 81-96)	10,3	10,3	9,3	8,7	8,3	8,9	10,5	10,7	10,6	10,4	1,0
Лимфогранулематоз* (С 81)	н/д	н/д	0,8	1,0	0,9	1,0	1,1	1,1	0,7	н/д	
Неходжкинские лимфомы* (С82-85)	н/д	н/д	1,7	1,9	1,8	2,3	2,3	2,3	2,7	н/д	
Злокачественные лимфомы (С 81-85, 88, 90, 96)	4,7	3,9	3,9	4,2	3,6	4,0	5,0	4,6	4,5	4,8	2,1
Множественная миелома* (С 90)	н/д	н/д	1,1	1,0	1,4	1,5	1,5	1,5	1,5	н/д	
Лейкозы (С 91-95)	4,9	5,4	5,4	4,6	4,8	5,0	5,5	5,6	4,7	5,6	14,3

* По данным Крайкомстата Краснодарского края

Смертность от злокачественных лимфом и лейкозов в муниципальных образованиях края за последние 10 лет представлена в табл. 15.19-15.20.

Таблица 15.19

Смертность населения края от злокачественных лимфом (С 81-85, 88, 90, 96) в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Территория	Годы									
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
КРАЙ	4,7	3,9	3,9	4,2	3,6	4,0	5,0	4,6	4,5	4,8
Анапский	6,6	6,7	8,4	7,5	3,4	5,3	3,0	3,0	7,4	1,5
Армавир	6,6	3,3	5,0	4,5	5,7	1,9	5,7	2,4	5,8	4,3
Белореченский	2,9	2,0	4,9	3,9	2,9	7,7	6,8	5,8	1,0	4,8
Геленджик	1,2	3,7	8,5	4,9	3,6	7,1	3,5	2,3	2,3	5,7
Горячий Ключ	17,4	0,0	5,8	1,9	3,9	0,0	5,7	5,6	11,1	5,5
Ейский	5,7	3,6	2,9	3,6	5,0	5,0	5,0	2,1	4,3	5,0
Краснодар	4,3	6,9	4,6	8,4	4,7	4,3	6,9	6,4	6,9	6,8
Кропоткин	1,2	2,5	3,7	0,0	3,7	6,3	11,3	1,3	1,2	2,5
Крымский	5,4	5,3	1,5	2,3	0,8	3,2	5,5	2,4	5,5	2,3
Лабинский	2,9	4,8	4,8	5,8	4,9	3,9	4,0	5,0	4,0	12,0
Новороссийск	9,6	5,2	2,8	2,0	2,0	3,6	4,3	6,4	1,4	3,6
Славянск-на-Кубани	4,7	4,7	7,0	1,6	1,6	3,8	1,5	0,8	0,8	3,8
Сочи	3,3	4,8	2,8	1,3	4,6	4,0	7,5	5,3	5,0	7,1
Тихорецк	6,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	1,5	1,5	1,5	12,4
Туапсе	4,6	4,6	4,6	0,0	1,5	0,0	0,0	1,6	6,3	3,1
Абинский	4,3	0,0	4,3	3,2	11,9	4,5	8,9	3,4	4,5	3,3
Апшеронский	5,4	4,3	3,2	4,3	3,2	6,3	5,3	4,2	1,1	10,4
Белоглинский	2,8	5,6	0,0	0,0	2,8	3,0	3,0	6,1	6,1	3,1
Брюховецкий	5,7	7,7	9,6	5,8	3,9	5,6	1,9	7,5	0,0	3,8
Выселковский	4,8	4,7	4,7	3,1	0,0	1,7	8,3	1,7	5,0	1,7
Гулькевичский	2,0	2,9	1,0	1,0	0,0	2,0	6,9	5,0	2,0	4,0
Динской	4,3	7,6	0,8	3,4	0,0	1,7	3,3	10,6	6,5	3,2
Кавказский	0,0	0,0	0,0	4,6	0,0	2,2	9,0	0,0	4,6	2,3
Калининский	4,1	2,0	8,1	4,0	4,1	4,0	6,0	2,0	2,0	4,0
Каневский	4,9	3,9	9,7	4,8	2,9	1,0	1,0	1,9	1,9	1,9
Кореновский	1,2	0,0	1,2	0,0	0,0	2,3	14,1	10,6	4,7	10,4
Красноармейский	3,9	5,9	2,0	4,9	3,0	3,9	7,7	4,8	1,0	3,8
Крыловский	0,0	5,3	8,0	0,0	2,7	2,7	2,7	8,0	8,1	2,7
Курганинский	6,5	4,6	0,0	2,8	2,8	8,7	6,8	1,9	1,0	4,8
Кущевский	4,2	2,8	5,7	2,8	5,7	5,7	4,3	4,3	5,7	5,7

Ленинградский	4,3	5,8	0,0	1,4	7,3	0,0	0,0	1,5	0,0	7,7
Мостовский	5,5	2,7	1,4	1,4	1,4	4,2	5,6	1,4	5,6	2,8
Новокубанский	3,6	9,6	0,0	4,8	2,4	4,6	2,3	7,0	8,2	5,8
Новопокровский	6,0	4,0	0,0	2,0	2,1	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Отрадненский	3,0	1,5	7,4	1,5	7,5	1,5	3,0	3,1	4,6	0,0
Павловский	1,4	4,3	5,7	7,2	4,3	2,9	2,9	2,9	4,4	1,5
Приморско-Ахтарский	5,0	5,0	1,7	0,0	1,7	3,3	3,3	8,4	6,7	3,4
Северский	6,6	3,8	0,9	2,8	6,6	5,6	0,9	5,5	5,5	0,0
Староминский	12,7	5,1	7,7	7,7	0,0	7,3	0,0	2,4	12,2	4,8
Тбилисский	3,9	7,7	9,7	5,8	3,9	2,1	0,0	4,2	0,0	8,3
Темрюкский	5,9	3,4	3,3	5,0	0,0	5,2	2,6	1,7	3,5	5,2
Тимашевский	1,9	5,7	1,9	1,9	1,0	5,6	6,5	9,3	7,5	3,8
Тихорецкий	6,6	1,7	3,4	1,7	5,1	1,6	3,3	3,3	3,4	5,0
Туапсинский	3,6	3,6	3,6	5,4	3,6	6,5	0,0	8,1	4,8	1,6
Успенский	2,5	2,5	4,9	2,5	4,9	0,0	4,9	2,4	0,0	2,4
Усть-Лабинский	5,6	4,7	2,8	6,6	5,8	5,2	3,5	3,6	4,5	2,7
Щербиновский	5,1	7,7	7,7	12,8	5,1	5,2	0,0	2,6	5,2	0,0

Таблица 15.20

Смертность населения края от лейкозов (С91-95) в 1999-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Территория	Годы									
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
КРАЙ	4,9	5,4	5,4	4,6	4,8	5,0	5,5	5,6	4,7	5,6
Анапский	1,7	5,8	2,5	14,2	6,7	6,1	6,8	3,0	3,7	1,5
Армавир	6,1	5,6	11,8	5,0	9,6	4,3	5,7	2,9	2,4	2,9
Белореченский	1,0	9,8	2,9	1,9	8,8	5,8	4,8	6,8	4,8	2,9
Геленджик	4,9	7,3	8,5	3,6	2,4	4,7	3,5	4,6	4,6	3,4
Горячий Ключ	7,7	7,7	1,9	3,8	7,7	1,9	3,8	13,2	5,6	1,8
Ейский	2,1	4,3	3,6	2,1	5,7	2,9	6,4	5,7	3,6	4,3
Краснодар	6,6	6,2	7,0	4,5	7,5	5,6	6,1	7,3	6,4	7,8
Кропоткин	6,2	2,5	1,2	1,2	7,4	10,1	10,0	3,8	3,7	1,2
Крымский	6,1	2,3	3,1	1,5	0,8	2,4	7,1	3,2	6,3	1,6
Лабинский	3,8	8,6	12,6	2,9	7,9	6,9	4,0	7,0	6,0	10,0
Новоросийск	7,6	1,6	2,0	2,0	0,8	3,9	4,3	4,3	1,1	4,3
Славянск-на-Кубани	8,6	13,2	3,9	2,3	2,3	0,0	2,3	9,2	1,5	5,3
Сочи	2,3	3,8	3,8	6,1	4,8	7,6	8,3	7,0	5,0	6,6
Тихорецк	6,0	4,5	9,1	1,5	7,6	3,0	4,6	4,6	10,8	3,1
Туапсе	3,0	3,1	4,6	4,6	3,1	1,6	4,7	1,6	6,3	17,3
Абинский	4,3	2,2	5,4	3,2	4,3	7,8	8,9	0,0	4,5	3,3
Апшеронский	3,2	3,2	3,2	8,6	2,2	5,3	8,4	2,1	4,2	5,2
Белоглинский	22,2	11,1	11,2	2,8	0,0	6,0	6,1	9,1	3,0	3,1
Брюховецкий	5,7	3,8	1,9	3,9	2,0	5,6	1,9	1,9	5,6	11,3
Выселковский	1,6	7,9	4,7	1,6	3,1	8,3	3,3	3,3	8,3	6,6
Гулькевичский	2,0	3,9	4,9	4,9	0,0	2,0	5,9	5,0	3,0	4,0
Динской	3,4	3,4	4,2	5,0	0,0	2,5	3,3	5,7	1,6	4,8
Кавказский	0,0	4,5	0,0	4,6	4,6	4,5	2,2	2,3	6,9	2,3
Калининский	8,1	4,0	2,0	2,0	2,0	2,0	8,0	4,0	6,0	8,0
Каневский	1,0	5,8	4,8	5,8	3,9	4,9	3,9	4,9	1,9	5,8
Кореновский	3,5	3,5	5,8	4,7	5,8	9,4	1,2	9,4	3,5	8,1
Красноармейский	3,0	3,9	4,0	4,9	3,0	4,8	3,9	5,8	8,7	10,5
Крыловский	10,6	5,3	2,7	0,0	5,3	2,7	10,7	10,7	2,7	2,7
Курганинский	8,4	8,4	10,2	12,1	1,9	8,7	4,9	5,8	1,0	3,9
Кушевский	5,7	2,8	1,4	4,2	7,1	4,3	4,3	11,4	2,8	2,8
Ленинградский	5,8	1,4	0,0	7,2	4,4	0,0	0,0	0,0	4,6	1,5
Мостовский	5,5	2,7	5,5	2,7	5,6	5,5	6,9	8,4	8,4	2,8
Новокубанский	6,0	4,8	6,0	6,0	7,3	2,3	7,0	11,7	3,5	8,1
Новопокровский	2,0	2,0	10,1	6,1	0,0	4,2	4,3	4,3	8,8	4,4
Отрадненский	8,9	7,4	5,9	5,9	6,0	3,0	7,6	6,1	6,1	4,6
Павловский	1,4	5,7	4,3	4,3	2,9	5,9	7,3	2,9	8,8	5,9

Приморско-Ахтарский	3,3	6,7	5,0	1,7	3,4	1,7	5,0	10,0	5,0	3,4
Северский	2,8	10,3	2,8	3,7	2,8	9,3	2,8	3,7	5,5	4,5
Староминский	12,7	12,7	0,0	5,1	0,0	12,2	2,4	0,0	4,9	2,4
Тбилисский	1,9	1,9	7,8	1,9	5,9	2,1	14,5	4,2	8,3	8,3
Темрюкский	3,4	9,2	5,0	3,3	5,0	3,5	7,0	3,5	2,6	3,4
Тимашевский	3,8	4,8	9,6	2,9	5,8	2,8	2,8	4,7	6,6	7,5
Тихорецкий	5,0	5,0	6,7	6,7	3,4	4,9	3,3	3,3	3,4	11,8
Туапсинский	0,0	0,0	3,6	0,0	7,1	4,9	3,3	6,5	3,2	1,6
Успенский	4,9	7,4	2,5	9,8	2,5	4,9	0,0	4,9	0,0	7,3
Усть-Лабинский	10,3	11,2	9,4	8,5	6,7	6,1	4,4	5,3	5,3	5,4
Щербиновский	2,6	2,6	7,7	12,8	2,6	2,6	5,2	10,5	2,6	15,9

Наиболее высокие показатели смертности от злокачественных лимфом в 2008 г. отмечаются в г. Горячий Ключ и Староминском районе. В 5 муниципальных образованиях Кубани в 2008 г. не зарегистрировано ни одного случая смерти от злокачественных лимфом – Успенский, Тбилисский, Новопокровский, Ленинградский и Брюховецкий районы. Максимально высокая смертность от лейкозов в 2008 г. наблюдалась в г. Тихорецке, Красноармейском, Новопокровском и Павловском районах. Самые низкие показатели смертности от лейкозов – в Динском, Славянском, Курганинском районах и г. Новороссийске, в Успенском районе в 2008 г. нет ни одного случая смерти от лейкоза.

Прирост смертности от злокачественных лимфом наиболее значителен в Лабинском, Кореновском, Апшеронском, Тбилисском районах и г. Тихорецке. В 2008 г. ни в одном из 47 муниципальных образований края не отмечено снижение смертности от злокачественных лимфом по отношению к 1999 г. Наиболее высокий прирост уровня смертности от лейкозов в 2008 г. наблюдался в г. Туапсе и Щербиновском районе. Так же, как и при злокачественных лимфомах, при лейкозах по отношению к 1999 г. в 2008 г. уровень смертности не снизился ни в одном муниципальном образовании края.

В структуре смертности от злокачественных новообразований доля онкопатологии лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в Краснодарском крае составляет 5,0%, из них 2,6% – это лейкозы и 2,4% – злокачественные лимфомы – рис. 15.2.

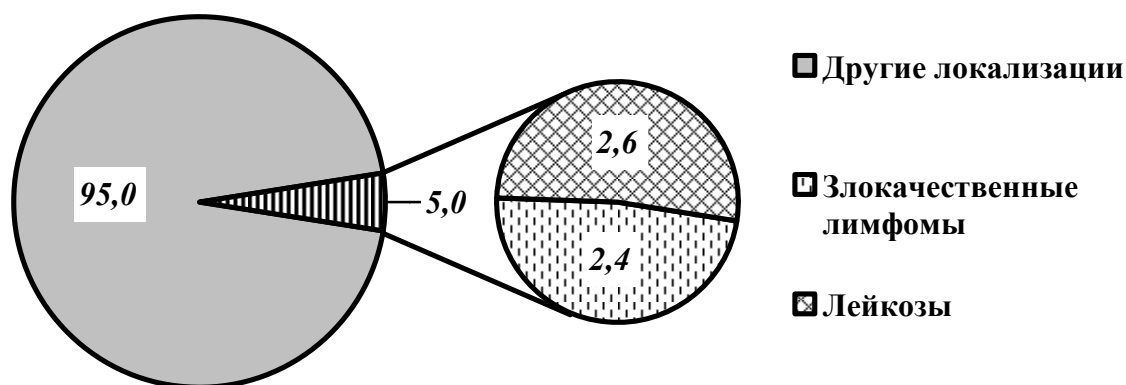


Рис. 15.2. Доля злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в структуре смертности от злокачественных новообразований населения края в 2008 г. (%)

Показатели наблюдаемой и относительной выживаемости при гемобластозах в 2001-2007 гг. представлены в табл. 15.21-15.30. Семилетняя наблюдаемая выживаемость при гемобластозах у женщин выше (56,2%), чем у мужчин (53,6%). Наиболее низкие показатели семилетней выживаемости отмечены при множественной миеломе – 34,0%, причем у мужчин – 27,3%, у женщин – 39,9%. Наблюдаемая выживаемость за 7 лет при неходжкинских лимфомах у мужчин выше (59,2%), чем у женщин (51,3%), а при лейкозах ниже (50% и 57,2%, соответственно).

И стадия

Абсолютное число больных	0	3	1	3	1	2	0	0	0	0	2	1	2	1	1
	1	100	100	100	100	100	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100	100	100	100
	2	0,0	100	0,0	100	100	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100	100	100	100
	3	0,0	100	0,0	100	100	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100	100	100	100
	4	0,0	100	0,0	100	100	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100	100	100	100
	5	0,0	100	0,0	100	100	0,0	0,0	0,0	0,0	100	100	100	100	100
	6	0,0	100	0,0	100	100									
	7	0,0	100	0,0	100	100									

II стадия

Абсолютное число больных	44	40	41	45	18	46	27	21	32	53	27	29	27	31	41
	1	93,1	90,0	95,5	100	100	92,6	85,4	87,5	96,2	92,6	89,7	96,2	100	100
	2	88,4	87,5	90,1	86,1	100	97,8	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100
	3	88,4	87,5	87,6	83,8	88,9	95,6	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100
	4	81,5	87,5	80,1	83,8	83,3	95,6	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100
	5	81,5	85,0	80,1	81,5	83,3	95,6	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100
	6	81,5	85,0	80,1	81,5	83,3	95,6	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100
	7	81,5	85,0	80,1	81,5	83,3	95,6	92,6	80,3	75,0	94,3	89,7	94,3	100	100

III стадия

Абсолютное число больных	16	15	10	15	8	16	11	8	14	10	7	12	7	14	8
	1	81,3	80,0	100	86,7	87,5	93,8	90,5	87,5	92,9	100	83,3	85,7	100	87,5
	2	75,0	66,7	90,0	73,3	87,5	93,8	60,3	87,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5
	3	68,8	66,7	70,0	66,7	75,0	93,8	60,3	62,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5
	4	62,5	53,3	70,0	66,7	75,0	87,5	60,3	62,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5
	5	62,5	53,3	70,0	66,7	75,0	87,5	60,3	62,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5
	6	62,5	53,3	70,0	66,7	75,0	87,5	60,3	62,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5
	7	62,5	53,3	70,0	66,7	75,0	87,5	60,3	62,5	85,7	80,0	83,3	85,7	100	87,5

IV стадия

Абсолютное число больных	7	7	11	11	9	12	3	5	11	14	11	9	11	7	12
	1	57,1	71,4	72,7	71,4	66,7	66,7	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	2	42,9	71,4	72,7	71,4	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	3	42,9	57,1	72,7	51,0	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	4	42,9	42,9	72,7	40,8	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	5	42,9	42,9	72,7	40,8	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	6	42,9	42,9	72,7	40,8	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3
	7	42,9	42,9	72,7	40,8	66,7	75,0	40,0	72,7	50,0	72,7	55,6	63,6	71,4	58,3

