

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ

Научно-методический Совет по развитию информационных технологий
онкологической службы

Северо-Западного федерального округа России

Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга

СПб. ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»

Популяционный раковый регистр (№ 221 IACR)

**Злокачественные новообразования
в Санкт-Петербурге
и других административных территориях
Северо-Западного федерального
округа России
(заболеваемость, смертность, контингенты,
выживаемость больных)**

ЭКСПРЕСС-ИНФОРМАЦИЯ

Второй выпуск

Под редакцией
профессора А. М. Беяева,
профессора Г. М. Манихаса,
профессора В. М. Мерабишвили

Санкт-Петербург
2016

N.N. Petrov Research Institute of Oncology

Scientific Advisory Board for the Development of Information Technologies of Cancer
Control in the North-West Russia

Committee on Health of the St. Petersburg Government

Medical Information and Analytical Center
Population-based Cancer Registry (№221 IACR)

**Malignant tumors in St. Petersburg and other ad-
ministrative territories of the North-West Federal
District of Russia
(morbidity, mortality, prevalence rate, survival)**

EXPRESS-INFORMATION

Second Issue

Editors:

Prof. A.M. Belyaev
Prof. G.M. Manikhas
Prof. V.M. Merabishvili

Saint-Petersburg
2016

Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге и других административных территориях Северо-Западного федерального округа России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных) Под ред. проф. А. М. Беляева, проф. Г. М. Манихаса, проф. В. М. Мерабишвили — СПб. 2016. — 208 с.

Издание подготовлено совместно с коллегами онкологических учреждений и раковых регистров административных территорий Северо-Западного федерального округа России (СЗФО РФ). Более детальная характеристика дана по Санкт-Петербургу. Расчеты показателей проведены на основе форм государственной отчетности (ф. № 7, ф. № 35). Данные по заболеваемости, смертности и накопленным контингентам онкологических больных ежегодно публикуются коллегами Российского Центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии ФГБУ МНИОИ им. П. А. Герцена. В 2015 году на территории СЗФО РФ действовало 11 Популяционных раковых регистров (ПРР), семь из них работают по международным стандартам, модифицированным для России сотрудниками лаборатории онкологической статистики НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова и ООО «Новел». В 2015 году из Архангельской области выделен в самостоятельный субъект административных территорий Ненецкий автономный округ. На трех административных территориях (Санкт-Петербург, Карелия, Псковская область) осуществляются расчеты показателей наблюдаемой и относительной выживаемости с соблюдением правил программы Eurocare. Небольшая часть этих материалов представлена в настоящем издании.

Подготовка издания осуществлена сотрудниками лаборатории онкологической статистики НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова М. В. Стогний, Е. А. Богдановой, В. О. Лашиным.

Перевод на английский сделан д. м. н., профессором Е. В. Деминым.

Картограммы подготовлены д. м. н. И. А. Красильниковым, генеральным директором ООО «Стратег».

Издание предназначено для руководителей учреждений здравоохранения СЗФО и онкологов для предварительного ознакомления с онкологической ситуацией в регионе.

Публикуемые данные оперативной отчетности — предварительные и могут быть уточнены в будущем.

Ответственный за издание д.м.н., профессор В.М. Мерабишвили.

Адрес: 197758, СПб., п. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68

НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова

Научно-методический совет по развитию информационных технологий
в Северо-Западном регионе России

Популяционный раковый регистр (IACR № 221)

Тел. 439-95-47

E-mail: MVM@niioncologii.ru, Stognym@mail.ru, Bogdanova.K@mail.ru

Malignant tumors in St. Petersburg and other administrative territories of the North-West Federal District of Russia (morbidity, mortality, prevalence rate, survival).

Editors: Prof. A.M. Belyaev, Prof. G.M. Manikhas, Prof. V.M. Merabishvili — SPb, 2016. — 208 c.

This issue was prepared jointly with colleagues of oncological centers and cancer registries from administrative territories of the North-West Federal Region of Russia. A more detailed description was provided by St.-Petersburg. The rate estimations were carried out on the basis of the state reporting forms (form № 7, form № 35). Data on morbidity, mortality and prevalence rate of cancer patients are annually published by our colleagues from the Russian Center for Information Technology and Epidemiological Investigations in the field of oncology within the P.A. Herzen Moscow Research Institute of Oncology. In 2015 there were 11 functioning population-based cancer registries (PCR) in the territory of the North-West Federal District of Russia; seven of them work according to international standards, modified for Russia by the staff of the Laboratory of Cancer Statistics of the N.N. Petrov Research Institute of Oncology and Ltd. «Novel». In 2015, in the Arkhangelsk region the Nenets Autonomous Region was highlighted as an independent subject. In St. Petersburg, Karelia, and Pskov region, estimations of observed and relative survival rates were performed in compliance with the Eurocare program rules. A small part of these materials are presented in this issue.

The preparation of this publication was carried out by the collaborators of the Laboratory of Cancer Statistics of the N.N. Petrov Research Institute of Oncology: M.V. Stogny, E.A. Bogdanova, V.O. Lashin.

The English translation was completed by Proj. E.V. Demin, MD.

Cartograms were prepared by Prof. I.A. Krasilnikov, Director General of Ltd. «Strategist».

It is aimed at the leaders of public health institutions and oncologists to provide preliminary awareness of the oncology situation in the city.

Published data on operational reporting are preliminary and may be specified in the future

Responsible for the edition — Professor V.M. Merabishvili, MD

Address: 68 Leningradskaya Street, Pesochny, 197758, St. Petersburg

The N.N. Petrov Research Institute of Oncology

The Scientific Advisory Board for the Development of Information Technologies in the North-West Federal Region of Russia

The Population-based Cancer Registry (IACR № 221),

Tel. 812/439-95-47

E-Mail: MVM@niioncologii.ru, Stognym@mail.ru, Bogdanova.K@mail.ru

ПРЕДИСЛОВИЕ

Приказом Минздрава РФ № 420 от 23.12.1996 г. «О создании Государственного ракового регистра» НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова было поручено обеспечить развитие системы популяционных раковых регистров (ПРР) в регионе и обеспечить ее научно-методическое сопровождение.

Созданный нами в 1993 году первый в России ПРР, работающий по международным стандартам, успешно провел эту работу. Так как ПРР Санкт-Петербурга первые 15 лет деятельности фактически был научно-методическим центром России по созданию информационных систем онкологической службы, более чем на 30 административных территориях России внедрено его программное обеспечение, в том числе и на семи территориях СЗФО (Ненецкий Автономный округ до 2015 года находился в составе Архангельской области).

Созданию ПРР Санкт-Петербурга способствовал огромный опыт, накопленный сотрудниками научного отдела организации противораковой борьбы НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова по созданию информационных систем онкологической службы, принятых к промышленной эксплуатации Минздравом СССР в середине 80-х годов XX столетия. Отделом и регистром проводилась большая научно-практическая работа. Было подготовлено и проведено более 10 научно-практических конференций с международным участием. С 1983 года Ленинград — Санкт-Петербург представлен в изданиях МАИР «Рак на пяти континентах» (с VI по X том).

С первых лет работы ПРР ежегодно издавались экспресс-информации и каждые два-три года монографии, в том числе методические разработки для врачей

FOREWORD

In accordance with the Russian Ministry of Health's Order № 420 of 23.12.1996 "On creation of the State Cancer Registry", the N.N. Petrov Research Institute of Oncology was instructed to ensure the development of the system of population-based cancer registries (PCR) in the region and ensure its scientific and methodological support.

The PCR, which was created by us in 1993, carried out this work successfully. The PCR of St. Petersburg was the scientific methodical center of Russia on establishing information systems of oncology services. In the first 5 years, more than 30 administrative territories of Russia implemented its software, including 6 territories of the North-West Federal District (until 2015, the Nenets Autonomous District was a member of the Arkhangelsk Region).

Establishing PCR of St. Petersburg was possible because of the vast experience gained by employees of the Scientific Department of Cancer Control of the N.N. Petrov Research Institute of Oncology from the creation of information systems adopted by the commercial operation of the Ministry of Health of the USSR in the mid 80s of 20th century. The Department and Registry completed abundant scientific and practical work. It was prepared and carried out at more than 10 scientific conferences with international participation. Since 1983 Leningrad — St. Petersburg is represented in the publications of IARC "Cancer on five continents" (VI–X volumes).

From the first years of operation, PCR annually published express-information and every 2-3 years it published monographs including methodological elaborations for doctors to conduct PCR systems and hospital cancer registries (HCR).

по ведению систем ПРР и госпитальных раковых регистров (ГРР).

Постепенно кроме ПРР Санкт-Петербургов СЗФО выходили на необходимый уровень развития и ПРР других административных территорий. В 1995 году сотрудниками НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова была подготовлена и издана монография «Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России» с участием всех онкологических учреждений СЗФО.

Первый выпуск **Экспресс-информации** о состоянии онкологической помощи в Северо-Западном федеральном округе (СЗФО) вышел в 2014 году.

В 2015 году подготовлен и издан второй, но уже **полноцветный выпуск монографии «Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России»** в значительно большем объеме. В связи с изданием монографии, детально осветившей деятельность онкологической службы региона, выпуск Экспресс-информации в 2015 году не вышел.

В предлагаемом читателю издании **второго выпуска** Экспресс-информации особое внимание, как и в первом выпуске, уделено состоянию онкологической службы Санкт-Петербурга. Выделены новые разделы: демографическая составляющая, характеристика состояния в городе детской онкологии и ее проблемы в СЗФО. Подготовка и издание второго выпуска Экспресс-информации была бы невозможна без участия руководителей областных и республиканских онкологических диспансеров и деятельности сотрудников всех раковых регистров.

Знаменательным событием явилась организация в сентябре 2015 года школы онкологов ВОЗ-МАИР и НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова по проблеме развития в России систем ПРР, работающих по меж-

Gradually, PCRs of other administrative territories inside the North-West Federal District entered the necessary level of development (except the PCR of St. Petersburg). In 1995 employees of the N.N. Petrov Research Institute of Oncology prepared and published a monograph “Malignant tumors in the North-West Federal District of Russia” with participation of all oncological institutions of the North-West Federal District.

The first issue of express-information about cancer control in the North-West Federal District published in 2014.

In 2015 the second, and full-color, edition of the monograph “Malignant tumors in the North-West Federal District of Russia” was prepared and published in significantly detailed capacity. Due to the publication of this monograph, which precisely highlighted the activities of oncology service in the region, express-information was not published in 2015.

In the current second issue of this edition of express-information, as in the first issue, special attention is paid to the state of oncology service in St. Petersburg. New sections have been identified: demographic component, staffing and the significantly improved status hospital beds, as well as the characteristics of the state of pediatric oncology in the city and its problems in the North-West Federal District of Russia. Preparation and publication of the second issue of express-information would have been impossible without the participation of heads of regional and republican oncology dispensaries and the efforts of employees of cancer registries.

In September 2015 the organization of School for Oncologists was hosted by WHO-IARC and the N.N. Petrov Research Institute of Oncology, focused on the issue of the development PCR systems in Russia operating according to international standards. At that

дународному стандарту. До настоящего времени только ПРР Санкт-Петербурга соответствовал этим требованиям. В процессе подготовки школы нами было выявлено, что многие ПРР России не соответствуют не только мировым, но и отечественным стандартам работы. В частности, на 20 административных территориях (кроме СЗФО РФ) врачи-онкологи не имеют доступа к базе данных умерших, что приводит к существенному искажению государственной отчетности, в частности, относительно накопления контингентов больных, включающих «мертвые души», искажен такой показатель, как одногодичная летальность. В 50% ПРР нет руководителя, очень редко в структуре ПРР имеется инженер-программист. На 90% административных территорий в штате регистра отсутствует патологоанатом, который должен обеспечить не только кодирование гистологических форм ЗНО, но и осуществлять контроль должного уровня работ патологоанатомов всех ЛПУ административной территории.

Вместе с тем слушатели школы показали высокий уровень профессионализма в кодировании предложенных тестов, в правильном определении первично-множественности ЗНО и в других предложенных для решения задачах.

Вероятнее всего полученные знания будут способствовать появлению в новом издании МАИР «Рак на пяти континентах» новых территорий России, давно работающих по нашим программам, а теперь, возможно, в своей модификации. Прежде всего, это Самарская область и Краснодарский край. Надеемся, что не менее трех территорий СЗФО РФ присоединятся к мировому сообществу системы Международной Ассоциации раковых регистров, где в настоящее время зарегистрировано 423 ПРР с учетом этнических характеристик.

time, only PCR of St. Petersburg met those requirements. During a preparation to the School for Oncologists, we found that many PCRs of Russia did not comply with international or domestic standards. In particular, oncologists of 20 administrative territories (except the North-West Federal District of Russia) did not have access to data of the dead, which led to a significant distortion of state report, an accumulation of “dead souls” in contingents, and a distortion of such rate as one-year lethality. 50% of PCRs did not have heads; few PCRs had a software engineers. In 90% of administrative territories, there was not a pathologist, which should provide not only coding of histological forms of malignant tumors but also should ensure an appropriate level of control over the work of pathologists of all health care facilities in a concrete administrative territory.

In the meantime, an audience of School for Oncologists showed a high level of professionalism in coding of proposed tests, correct defining of primary multiple malignant tumors and other proposed problems to be solved.

Most likely, the obtained knowledge will promote the emergence in a new edition of the IARC “Cancer on five continents” of new Russian territories working according to our programs and now perhaps with their own modifications. First of all, there are the Samara Region and Krasnodar Area. We hope that at least 3 areas of the North-West Federal District of Russia will join the world community of the International Association of Cancer Registries’ system. At present 423 PCRs are currently registered in accordance with ethnic characteristics.

We consider further development of PCRs’ system in the North-West Federal District of Russia necessary. First of all it concerns the creation of children’s PCR of the

Полагаем необходимым дальнейшее развитие системы ПРР и в СЗФО. Прежде всего это касается создания детского ПРР СЗФО. В 2015 году Минздрав поручил НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова обосновать целесообразность создания такого регистра и обеспечить его научно-методическое руководство. Создание детского ПРР на уровне федерального округа должно обеспечить более полный сбор данных, более тщательное прослеживание судеб заболевших (совместно с действующими ПРР), включая второе и третье поколения из среды выздоровевших детей, скорректировать показатели смертности детей, соотнося умерших, леченных в столичных центрах, с постоянным местом жительства. Например, в настоящее время смертность детей в Санкт-Петербурге в пять раз выше, чем на некоторых территориях СЗФО, так как все дети, умершие в стационарах города, регистрируются в Санкт-Петербурге, независимо от места их постоянного жительства.

Опыт создания детского ПРР федерального округа в дальнейшем мог бы быть распространен на другие федеральные округа.

Все большее число ПРР СЗФО РФ осваивает расчеты показателей пятилетней **относительной выживаемости** — основного критерия оценки эффективности противораковых мероприятий. Полученные расчеты показали, что его величина близка к среднеевропейским показателям, однако далеко не по всем локализациям ЗНО.

Выражаем всем коллегам онкологических учреждений СЗФО РФ глубокую благодарность за тесное сотрудничество и подготовку материалов в новое издание МАИР «Рак на пяти континентах».

Председатель Научно-методического Совета по развитию информационных систем онкологической службы СЗФО,
д. м. н., профессор В. М. Мерабишвили

North-West Federal District of Russia. In 2015 the Ministry of Health of the Russian Federation entrusted the N.N. Petrov Research Institute of Oncology with proving the practicality of establishing such a Registry and ensuring its scientific and methodological guidance. Creating this Registry at the level of the Federal District should provide full data collection, more comprehensive follow-up of fates of diseased (in conjunction with the existing PCR) including the second and third generation of recovered children, and a correction of mortality rates in children to the permanent place of residence.

Currently mortality of children in St. Petersburg is 5 times higher than in some areas of the North-West Federal District because all children who died in hospitals of the city are registered in St. Petersburg regardless of their place of residence.

The experience of a creation of Children's PCR of Federal District could later be extended to other federal districts.

A growing number of PCRs of the North-West Federal District of the Russian Federation domesticates estimation of 5-year relative survival rates — the basic criterion for assessing the effectiveness of anti-cancer activities. These estimations have showed that they are close to the European average but not for all malignant tumor sites.

We express our profound gratitude for the close cooperation and preparation of materials into the new edition of IARC's "Cancer on 5 continents" to all colleagues of oncological institutions of the North-West Federal District of the Russian Federation.

Chairman, Scientific- Methodological Council on Development of Information Systems of Cancer Control of the North-West Federal District;
Professor V.M. Merabishvili

Раздел I.

Динамика заболеваемости населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями

Section I.

Dynamics of cancer incidence in the population of administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia

Глава 1.

Краткая характеристика динамики основных демографических показателей в Санкт-Петербурге

Изучение основных критериев деятельности онкологической службы невозможно без анализа демографической ситуации. Численность населения необходима в первую очередь для расчета денежных средств, планирования коечного фонда, кадрового обеспечения и объемов профилактических и лечебных мероприятий. Важнейшей задачей при проведении эпидемиологических исследований являются методически правильные расчеты экстенсивных и интенсивных показателей, в том числе «грубых» и стандартизованных.

Важно обратить внимание на выбор численности населения. На какое население нужно исчислять показатели? Существует следующее правило: 1. — на 01.01 соответствующего года, или 2. — среднегодовое. Все зависит от порядка системы сбора данных изучаемого явления. Так как число первичных случаев заболеваний и смертей реги-

Chapter 1.

Brief description of the dynamics of the main demographic rates in St. Petersburg

A study of the basic criteria of oncology service is impossible without an analysis of the demographic situation. The population is firstly necessary for the estimation of financing, bed fund planning, staffing and the volume of preventive and therapeutic measures. The most important task in epidemiological studies is obtaining methodologically correct estimations of extensive and intensive rates, including “rude” and standardized ones.

It is important to pay attention to the choice of population quantity. For some people, is it necessary to estimate figures? Here there are two possibilities: 1. by 01.01 on the relevant year or 2. an annual average. It all depends on the order of the data collection system of the studied phenomenon. Since the number of primary cases and deaths are recorded continuously

стрируется постоянно в течение года, то расчеты показателей заболеваемости и смертности должны проводиться на среднегодовое население, то есть на полусумму величин двух смежных лет. Расчет же интенсивного показателя численности врачей, медсестер, коек и накопленных контингентов больных, которые по традиции формируются в России на 31 декабря (на конец года), производится на население на 01.01 следующего года (кстати, расчеты интенсивного показателя накопленных контингентов онкологических больных — prevalence rate — за рубежом делаются на 01.01).

В Таблице 1 представлена динамика численности населения в Санкт-Петербурге.

На Рисунке 1 показана динамика численности всего населения Санкт-Петербурга по каждому году наблюдения с 1995 года (оба пола).

На рисунках 2, 3 представлена динамика численности детского населения (0–14) и подростков (15–17).

В Таблице 2 показана динамика повозрастных показателей численности населения Санкт-Петербурга. В Таблице 3 — динамика удельных весов численности населения в возрастных группах до 40 лет и в возрасте 60 лет и старше.

Средняя продолжительность жизни

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2013 году Россия находилась на 122-м месте в мире из 194 стран по средней продолжительности жизни. Россия отставала от лидера рейтинга — Японии (84 года) на 15 лет, оказавшись на одном уровне с Киргизией, Узбекистаном и Филиппинами.

В 2014 году средняя продолжительность жизни в России составила 70,93 года, для мужчин — 65,29, для женщин — 76,49 года.

throughout the year, the morbidity and mortality estimations should be carried out at an average annual population, i.e. on half of the sum of the values of two adjacent years. The estimation of intense index of number of doctors, nurses, beds and contingents of patients, which traditionally is formed in Russia as of 31 December (year-end), are estimated on the population by 01.01 of the following year (estimations of intensive rate of contingents of cancer patients abroad is estimated at 01.01).

Table 1 shows the dynamics of the population in St. Petersburg.

Figure 1 shows the population dynamics of the entire population of St. Petersburg for each year of observation since 1995 (both sexes).

Figures 2 and 3 show the dynamics of population of children (0–14) and population of adolescents (15–17).

Table 2 shows the dynamics of age-by-age rates of population of St. Petersburg. Table 3 shows the dynamics of portions of population in the age groups up to 40 years and 60 years of age and older.

Average life expectancy

According to the World Health Organization (WHO), in 2013, Russia was 122nd of 194 countries for average life expectancy. Russia lagged behind the ranking leader — Japan (84 years) for 15 years and had similar statistics to Kyrgyzstan, Uzbekistan and the Philippines.

In 2014, average life expectancy in Russia was 70.93 years. For males it was 65.29. For females it was 76.49.

The best RSFSR rate was in 1986–1987, when for the first time it exceeded

Лучший в РСФСР показатель был в 1986–1987 годах, когда впервые была преодолена планка 70 лет (70,13 года). После распада СССР в 1994 году был зафиксирован наихудший показатель (63,98 года), причем для мужчин этот показатель упал ниже пенсионного возраста в 60 лет.

70 years (70.13 years). After the Soviet Union's collapse in 1994, the worst rate (63.98) occurred, and for men this rate fell below the retirement age of 60 years.

Таблица 1.
Table 1.

Динамика численности населения Санкт-Петербурга (в тыс.) на 01.01
Dynamics of the population in St. Petersburg (in thousands) at 01.01

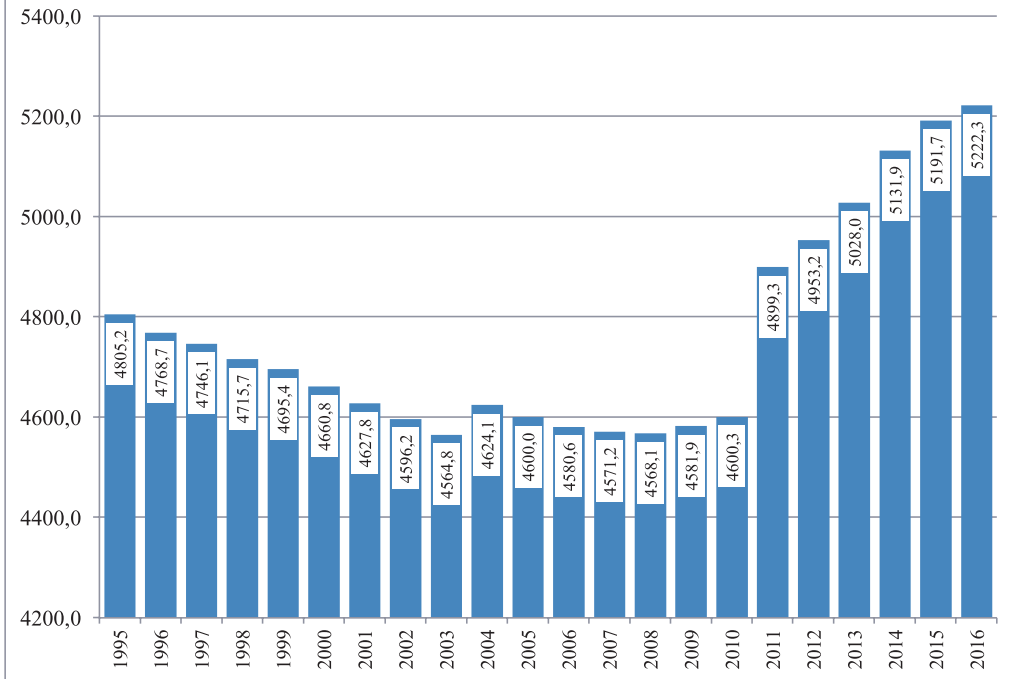
Годы Years	1995	2000	2005	2010	2014	2015	2016
Оба пола Both sexes	4805,2	4660,8	4600,0	4600,3	5131,9	5191,7	5222,3
Мужчины Males	2173,4	2101,7	2063,3	2061,0	2327,5	2356,0	2369,9
Женщины Females	2631,8	2559,1	2536,7	2539,3	2804,4	2835,7	2852,4

Таблица 2.
Table 2.

Динамика повозрастных показателей численности населения
Санкт-Петербурга (оба пола)
Dynamics of age-by-age rates of population of St. Petersburg (both sexes)

Годы Years	0-	20-	30-	40-	50-	60-	70-	80+	Всего Total
1995	1141,9	687,3	798	752,1	534,7	498,9	267,4	124,9	4805,2
2000	1014,4	656,2	718,7	773,5	523,6	522,7	335,1	116,6	4660,8
2010	772,1	801,5	685,3	669,8	696,1	436,3	370,7	168,5	4600,3
2014	873,9	860,6	867,2	704,5	754,6	599,0	334,9	197,1	5191,7
% прироста (убыли) Increase (decrease)	-23,5	25,2	8,7	-6,3	41,1	20,1	25,2	57,8	8,04

**Рис. 1. Динамика численности населения
Санкт-Петербурга. Оба пола ***
Fig. 1. Dynamics of the population in St. Petersburg . Both sexes



* В разделе VII представлен цветной иллюстративный материал динамики заболеваемости в Санкт-Петербурге и Северо-Западном федеральном округе, а также картограммы распространенности стандартизованных показателей заболеваемости в СЗФО по всем ЗНО, раку желудка, раку ободочной кишки и раку легкого (отдельно для мужчин и женщин).

Рис. 2. Динамика численности детского (0-14) населения Санкт-Петербурга. Оба пола

Fig. 2. Dynamics of population of children (0-14) of St. Petersburg. Both sexes

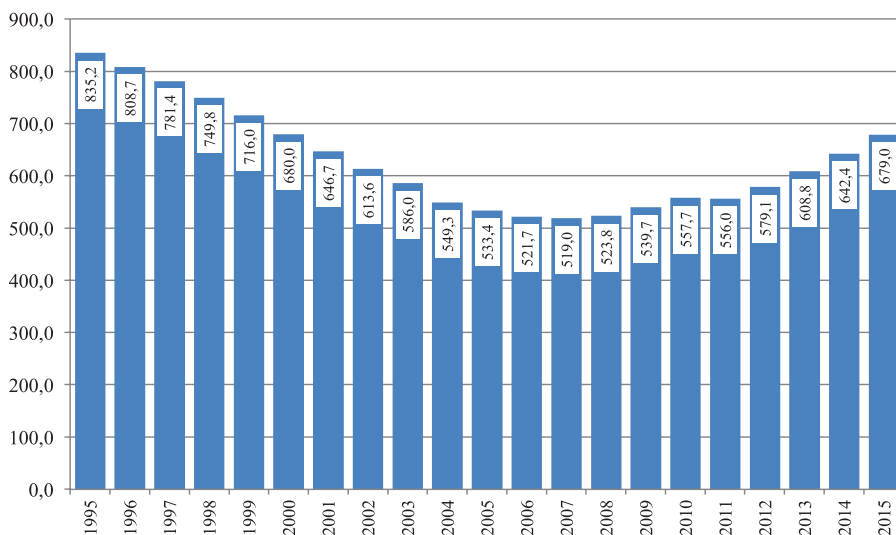


Рис. 3. Динамика численности подростков (15-17) Санкт-Петербурга. Оба пола

Fig. 3. Dynamics of population of adolescents (15-17) of St. Petersburg. Both sexes

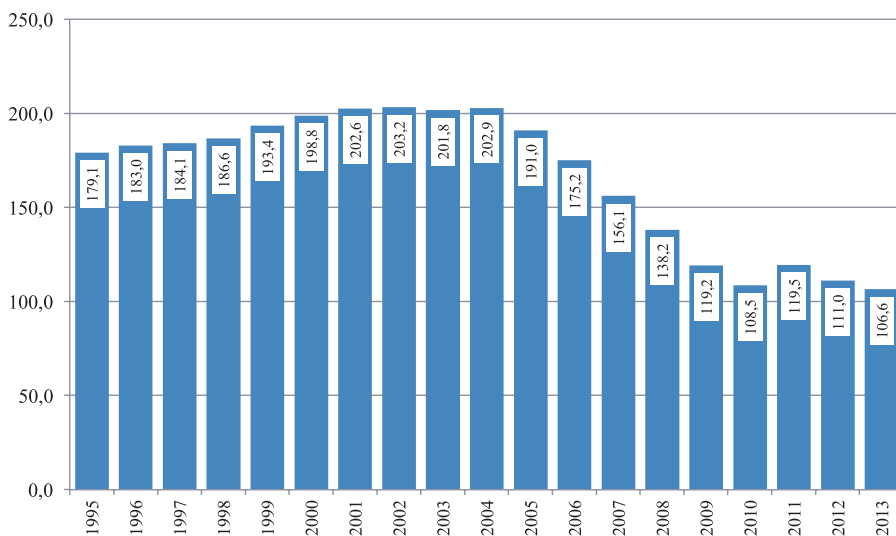


Таблица 3.
Table 3.

Динамика удельных весов численности населения Санкт-Петербурга в возрастных группах до 40 лет и в возрасте 60 лет и старше
Dynamics of portions of population of St. Petersburg in the age groups up to 40 years and 60 years of age and older







Годы Years	Возраст Age	Абс. число Abs. number	%		Годы Years	Возраст Age	Абс. число Abs. number	%
Мужчины — Males								
1995	<40	1318,6	60,67		60>	282,0	12,98	
2010	<40	1136,5	55,14		60>	329,9	16,01	
2015	<40	1314,1	55,78		60>	378,8	16,08	
Женщины — Females								
1995	<40	1308,6	49,72		60>	609,2	23,15	
2010	<40	1122,4	44,20		60>	645,6	25,42	
2015	<40	1287,5	45,40		60>	752,2	26,53	
Оба пола — Both sexes								
1995	<40	2627,2	54,67		60>	891,2	18,55	
2010	<40	2258,9	49,10		60>	975,5	21,21	
2015	<40	2601,7	50,11		60>	1131,0	21,78	

Таблица 4.
Table 4.

Средняя продолжительность предстоящей жизни населения Санкт-Петербурга
Average life expectancy of population of St. Petersburg

Годы Years	Все население All population	Мужчины Males	Женщины Females
1985–1986	70,1	65,1	74,2
1990	70,1	65,2	74,3
2000	66,0	60,0	72,2
2005	67,8	61,5	74,0
2012	70,3	68,5	78,0
2015	74,8	69,8	74,9

Таблица 5.

Table 5.

Средняя продолжительность предстоящей жизни для жителей
Санкт-Петербурга различных возрастных групп
Average life expectancy for population of St. Petersburg
of different age groups

Возраст Age	Число лет дожития — Number of survival years		
	Оба пола Both sexes	Мужчины Males	Женщины Females
0	66,9	61,0	72,9
1	66,4	60,4	72,4
2	65,5	59,5	71,4
3	64,5	58,6	70,5
4	63,6	57,6	69,5
5–9	62,6	56,6	68,5
10–14	57,7	51,8	63,6
15–19	52,8	46,9	58,7
20–24	48,1	42,1	53,9
25–29	43,5	37,8	49,2
30–34	39,2	33,7	44,5
35–39	34,9	29,5	40,0
40–44	30,8	25,6	35,4
45–49	27,0	22,3	31,1
50–54	23,4	19,2	27,0
55–59	20,3	16,8	23,1
60–64	17,2	14,2	19,2
65–69	14,3	12,2	15,5
70–74	11,4	10,1	12,0
75–79	9,0	8,5	9,1
80–84	6,7	7,0	6,7
85+	5,1	6,1	4,8

**Глава 2.
Заболееваемость населения
Санкт-Петербурга
злокачественными
новообразованиями**

**Chapter 2.
Malignant tumors
morbidity
of the population
of St. Petersburg**

**Сеть онкологических учреждений
Санкт-Петербурга**

**Network oncological institutions
of St. Petersburg**

В 2015 году в Санкт-Петербурге функционировали Городской клинический онкологический диспансер на 813 коек, Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) на 531 койку, ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России на 405 коек, онкологический диспансер Московского района.

In St. Petersburg in 2015, the City Clinical Oncology Dispensary had 813 beds, the St. Petersburg Clinical Scientific-Practical Center of Specialized Types of Medical Care (Oncology) had 531 beds, the N.N. Petrov Research Institute of Oncology had 405 beds.

**Коечный фонд (онкологические
и радиологические койки)**

**Bed capacity (oncological
and radiological beds)**

Общее число онкологических и радиологических коек в городе составляет 2615. В Таблице 1 показано распределение специализированных онкологических и радиологических коек на конец 2015 года по профилю их использования, включая койки сестринского ухода (229 коек). Важно обратить внимание на то, что в представленную таблицу включен коечный фонд системы здравоохранения города и федеральных учреждений.

The total number of oncological and radiological beds in the city is 2615. Table 1 shows the distribution of specialized oncological and radiological beds at the end of 2015 in accordance with the profile of their use including nursing care beds (229 beds). It is important to note that the table includes bed capacity of the health care system of the city and federal institutions.

Заболееваемость

Morbidity

В представленной серии таблиц (2–14) показана динамика абсолютных и относительных величин заболеваемости населения Ленинграда — Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями (ЗНО) с 1970 по 2015 годы. За прошедшие 45 лет абсолют-

The present set of tables (2-14) shows dynamics of absolute and relative values of malignant tumors morbidity of Leningrad — St. Petersburg from 1970 to 2015. Over the past 45 years the absolute number of new cases of malignant tumors increased 2.5 times (from 10.5 to 26.2 thousand) “Crude” rates (both sexes) increased from 267.7 to 502.2⁰/₀₀₀₀ or by

Таблица 1.
Table 1.Кочный фонд и его использование
Bed capacity and its use

Профиль коек — Profile of beds	Число коек — Number of beds	
	на конец отчетного года at the end of the year	среднегодовое average of the year
Онкологические для взрослых Oncological for adults	2166	2092
Из них: Including:		
онкологические торакальные oncological thoracic	93	110
онкологические абдоминальные oncological abdominal	159	171
онкоурологические oncological urological	165	159
онкогинекологические oncological gynecological	249	243
онкологические опухолей головы и шеи oncological for head and neck tumors	46	69
онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей oncological for tumors of bones, skin and soft tissues	65	89
онкологические паллиативные oncological palliative	246	246
онкологические для детей oncological for children	143	128
радиологические radiological	306	326
сестринского ухода nursing care	229	229

ное число новых случаев злокачественных новообразований возросло в 2,5 раза (с 10,5 до 26,2 тыс.). «Грубые» показатели (оба пола) возросли с 267,7 до 502,2⁰/₀₀₀₀ или на 87,6%, а стандартизованные (мировой стандарт структуры населения) с 210,56 до 275,2⁰/₀₀₀₀ или на 30,7%, причем основной прирост пришелся на 2015 год в связи с активным проведением в городе комплекса работ по раннему выявлению злокачественных новообразований и других мероприятий по диспансеризации больных.

Рост абсолютных чисел можно связать с продолжающимся ростом численности населения города, составившим на 01.01.2016 года 5 млн 222 тыс. граждан. Рост «грубых» показателей обусловлен продолжающимся процессом старения населения. Истинный рост заболеваемости составляет только 30% за счет создания в 1993 году первого в России Популяционного ракового регистра, работающего по международным стандартам, активной работы районных популяционных раковых регистров и госпитальных раковых регистров ЛПУ города.

Среди всех ЗНО первое место принадлежит раку молочной железы. В 2015 году зарегистрировано более 3000 новых случаев (3073), что составило от всех ЗНО — 11,75%; на втором месте — рак кожи (кроме меланомы) — 8,91%, на третьем — рак ободочной кишки — 8,86%. Знаменательное событие произошло в структуре онкологической заболеваемости мужчин. На первое место вышел рак предстательной железы — 1580 новых случаев (14,67%), переместив на второе место рак легкого — 1510 случаев — 14,02%, третье место сохранил рак желудка — 916 случаев (8,51%). Среди женского населения устойчивое первое место в структуре заболеваемости ЗНО сохраняет рак молочной железы 3059 (19,89%), второе с большим отрывом — рак кожи (кроме меланомы) — 1593

87.6% and standardized rates (world standard population) — from 210.56 to 275.20⁰/₀₀₀₀ or by 30.7%. The main increase was in 2015 in connection with a range of works for the early detection of cancer and other activities on the clinical examination of patients in the city.

The growth of absolute numbers can be attributed to the continued growth of the city's population: up to 5,222,000 citizens on 01.01.2016. The growth of "rude" rates is due to the ongoing process of population aging. The true increase of morbidity is only 30% because of the establishment of the Population-based Cancer Registry, the first in Russia, in 1993, which operated according to international standards, the active work of the regional population-based cancer registries and hospital cancer registries of therapeutic and prophylactic institutions of the city.

Among all malignant tumors, breast cancer is most prevalent. In 2015 more than 3000 new cases (3073) were registered, which was 11.75% of all malignant tumors. Second place belongs to skin (except melanoma) with 8.91%, and the third place belongs to colon cancer with 8.86%. A remarkable event occurred in the structure of oncological morbidity in men. The first place went to prostate cancer with 1580 new cases (14.67%). Lung cancer came in second place with 1510 cases (14.02%), and gastric cancer retained third place with 916 cases (8.51%). Among women the stable first place belongs to breast cancer 3059 (19.89%), the second — with a big gap — is skin (except melanoma) with 1593 cases (10.36%), and the third — colon cancer — had 1414 cases (9.19%).

The order of the development of state reporting and introduction of new types

случая (10,36%), третье — рак ободочной кишки — 1414 случаев (9,19%).

Порядок развития государственной отчетности и включение новых видов ЗНО были изложены в предыдущем издании выпуска Экспресс-информации.

of malignant tumors were presented in the previous edition of Express-information.

Таблица 2.

Table 2.

Заболеваемость населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями (МКБ-10: C00-96)
Cancer incidence. St. Petersburg (ICD-10: C00-96)

		1970	1980	1990	2000	2010	2013	2014	2015*
Абсолютные числа (в тыс.) Abs. по	ОП M+F	10,5	13,5	16,3	17,8	18,9	20,4	21,6	26,2
	М M	4,3	5,6	7,3	7,6	7,9	8,5	8,8	10,8
	Ж F	6,2	7,9	9,0	10,2	11,0	11,9	12,8	15,4
«Грубые» показатели Crude rates (Cr. R.)	ОП M+F	267,7	292,2	326,7	382,6	412,7	401,7	418,0	502,2
	М M	251,6	276,5	324,1	361,5	384,8	368,5	376,7	455,8
	Ж F	272,4	304,6	328,8	400,0	435,2	429,2	452,3	540,7
Стандартизованные показатели (мировой стандарт) Age-standardized rates (world) ASR (w)	ОП M+F	210,5	208,4	220,6	228,0	225,6	220,3	229,3	275,2
	М M	280,1	269,0	288,8	272,7	256,6	251,6	257,0	310,8
	Ж F	179,4	187,4	188,1	207,8	212,9	209,7	220,3	263,3

* Показатели за 2015 год исчислены на предварительно расчетное население.

Таблица 3.

Table 3.

Динамика абсолютных чисел случаев злокачественных новообразований,
учтенных в Санкт-Петербурге. Оба пола
Abs. no. M+F St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014	2015
Пищевода	C15	457	308	281	263	312	311
Желудка	C16	2529	1872	1542	1528	1507	1756
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	56	57	64
Ободочной кишки	C18	1383	1658	1678	1846	1957	2317
Прямой кишки	C19-21	958	1122	1046	1135	1164	1337
Печени и внутривенеч. желчн. протоков	C22	314	245	269	332	332	411
Поджелудочной железы	C25	576	688	719	837	776	1014
Гортани	C32	237	156	214	205	211	268
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	2415	2013	1679	1826	1888	2217
Костей и суставных хрящей	C40,41	65	40	42	61	46	82
Меланома кожи	C43	202	323	418	456	510	646
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	614	1135	1393	1569	1669	2331
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	64	97	104	100	126	147
Молочной железы	C50	1760	2130	2300	2396	2750	3073
Вульвы	C51	—	—	—	105	71	70
Влагалища	C52	—	—	—	10	23	19
Шейки матки	C53	359	410	420	449	497	583
Тела матки	C54	541	643	724	869	828	1038
Яичника	C56	485	567	550	615	573	731
Предстательной железы	C61	235	542	939	1107	1264	1580
Почки	C64	438	686	768	792	839	988
Мочевого пузыря	C67	385	473	539	576	539	729
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	43	43	58
Головного мозга	C70-72	188	231	345	398	428	502
Щитовидной железы	C73	129	174	358	318	462	504
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	416	515	644	704	734	975
Лейкозы	C91-95	245	314	508	484	541	654
ВСЕГО	C00-96	16341	17771	18946	20408	21576	26149

Таблица 4.

Table 4.

**Динамика абсолютных чисел случаев злокачественных новообразований
у мужчин, учтенных в Санкт-Петербурге
Abs. no. Males St. Petersburg**

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014	2015
Пищевода	C15	278	225	212	186	227	213
Желудка	C16	1246	936	791	802	752	916
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	16	17	37
Ободочной кишки	C18	500	644	655	679	752	903
Прямой кишки	C19-21	407	489	482	506	528	586
Печени	C22	186	133	144	165	181	214
Поджелудочной железы	C25	248	313	309	387	338	436
Гортани	C32	221	146	194	185	192	237
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	1935	1623	1236	1336	1332	1510
Костей и суставных хрящей	C40,41	36	23	24	26	26	38
Меланомы кожи	C43	65	105	124	156	172	227
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	228	383	478	553	538	738
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	24	38	41	42	52	67
Молочной железы	C50	—	—	—	12	14	14
Предстательной железы	C61	235	542	939	1107	1264	1580
Почки	C64	247	347	408	407	429	501
Мочевого пузыря	C67	267	329	392	408	384	523
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	15	17	21
Головного мозга	C71,72	100	118	170	163	168	218
Щитовидной железы	C73	32	27	49	37	61	89
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	190	244	286	307	322	438
Лейкозы	C91-95	98	121	210	214	262	295
ВСЕГО	C00-96	7324	7566	7913	8469	8822	10770

Таблица 5.
Table 5.Динамика абсолютных чисел случаев злокачественных новообразований
у женщин, учтенных в Санкт-Петербурге
Abs. no. Females St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014	2015
Пищевода	C15	179	83	69	77	85	98
Желудка	C16	1283	936	751	726	755	840
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	40	40	27
Ободочной кишки	C18	883	1014	1023	1167	1205	1414
Прямой кишки	C19-21	551	633	564	629	636	751
Печени	C22	128	112	125	167	151	197
Поджелудочной железы	C25	328	375	410	450	438	578
Гортани	C32	16	10	20	20	19	31
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	480	390	443	490	556	707
Костей и суставных хрящей	C40,41	29	17	18	35	20	44
Меланома кожи	C43	137	218	294	300	338	419
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	386	752	915	1016	1131	1593
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	40	59	63	58	74	80
Молочной железы	C50	1760	2130	2300	2384	2736	3059
Вульвы	C51	—	—	—	105	71	70
Влагалища	C52	—	—	—	10	23	19
Шейки матки	C53	359	410	420	449	497	583
Тела матки	C54	541	643	724	869	828	1038
Яичника	C56	485	567	550	615	573	731
Почки	C64	191	339	360	385	410	487
Мочевого пузыря	C67	118	144	147	168	155	206
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	28	29	37
Головного мозга	C70-72	88	113	175	235	260	284
Щитовидной железы	C73	97	147	309	281	401	415
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	226	271	358	397	412	537
Лейкозы	C91-95	147	193	298	270	279	359
ВСЕГО	C00-96	9017	10205	11033	11939	12754	15379

Таблица 6.
Table 6.

Динамика «грубых» показателей онкологической заболеваемости
населения Санкт-Петербурга
(на 100 000). Мужчины*
Cr. R. Males St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014	2015*
Пищевода	C15	12,3	10,8	10,3	8,09	9,69	9,01
Желудка	C16	55,1	44,7	38,5	34,90	32,11	38,77
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	0,70	0,73	1,57
Ободочной кишки	C18	22,1	30,8	31,9	29,55	32,11	38,22
Прямой кишки	C19-21	18,0	23,4	23,4	22,02	22,55	24,80
Печени	C22	8,2	6,4	7,0	7,18	7,73	9,06
Поджелудочной железы	C25	11,0	15,0	15,0	16,84	14,43	18,45
Гортани	C32	9,8	7,0	9,4	8,05	8,20	10,03
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	85,6	77,5	60,1	58,14	56,88	63,90
Костей и суставных хрящей	C40,41	4,0	1,1	1,2	1,13	1,11	1,61
Меланомы кожи	C43	2,9	5,0	6,0	6,79	7,34	9,61
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	10,1	18,4	23,2	24,06	22,97	31,23
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	1,1	1,8	2,0	1,83	2,22	2,84
Молочной железы	C50	—	—	—	0,52	0,60	0,59
Предстательной железы	C61	10,4	25,9	45,7	48,17	53,98	66,87
Почки	C64	10,9	16,6	19,8	17,71	18,32	21,20
Мочевого пузыря	C67	11,8	15,7	19,1	17,75	16,40	22,13
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	0,65	0,73	0,89
Головного мозга	C71,72	4,4	5,8	8,3	7,09	7,17	9,23
Щитовидной железы	C73	1,4	1,3	2,4	1,61	2,60	3,77
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	8,4	11,6	13,9	13,36	13,75	18,54
Лейкозы	C91-95	4,3	5,7	10,2	9,31	11,19	12,48
ВСЕГО	C00-96	324,1	358,5	384,8	368,52	376,72	455,78

* Показатели за 2015 год исчислены на предварительно расчетное население.

Таблица 7.
Table 7.

Динамика «грубых» показателей онкологической заболеваемости населения
Санкт-Петербурга (на 100 000). Женщины*
Cr. R. Females St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014	2015*
Пищевода	C15	6,5	3,3	2,7	2,77	3,01	3,45
Желудка	C16	46,8	36,7	29,6	26,10	26,77	29,54
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	1,44	1,42	0,95
Ободочной кишки	C18	32,2	39,7	40,4	41,95	42,73	49,72
Прямой кишки	C19-21	20,1	24,8	22,2	22,61	22,55	26,41
Печени	C22	4,7	4,4	4,9	6,00	5,35	6,93
Поджелудочной железы	C25	12,0	14,7	16,2	16,18	15,53	20,32
Гортани	C32	0,6	0,4	0,8	0,72	0,67	1,09
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	17,5	15,2	17,5	17,81	19,72	24,86
Костей и суставных хрящей	C40,41	2,6	0,7	0,7	1,26	0,71	1,55
Меланома кожи	C43	5,0	8,5	11,6	10,78	11,99	14,73
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	14,1	29,6	36,1	36,52	40,11	56,01
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	1,5	2,3	2,5	2,08	2,62	2,81
Молочной железы	C50	64,2	83,5	90,7	85,70	97,02	107,56
Вульвы	C51	—	—	—	3,77	2,52	2,46
Влагалища	C52	—	—	—	0,36	0,82	0,67
Шейки матки	C53	13,1	16,1	16,6	16,14	17,62	20,50
Тела матки	C54	19,7	25,2	28,6	31,24	29,36	36,50
Яичника	C56	17,7	22,2	21,7	22,11	20,32	25,70
Почки	C64	7,0	13,3	14,2	13,84	14,54	17,12
Мочевого пузыря	C67	4,3	5,6	5,8	6,04	5,50	7,24
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	1,01	0,92	1,30
Головного мозга	C71,72	3,2	4,6	6,9	8,45	9,22	9,99
Щитовидной железы	C73	3,5	5,8	12,2	10,10	14,22	14,59
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	8,2	10,6	14,1	14,28	14,60	18,88
Лейкозы	C91-95	5,4	7,5	11,8	9,71	9,91	12,62
ВСЕГО	C00-96	328,8	397,4	435,2	429,17	452,26	540,74

* Показатели за 2015 год исчислены на предварительно расчетное население.

Таблица 8.

Table 8.

Динамика стандартизованных (мировой стандарт) показателей онкологической заболеваемости населения Санкт-Петербурга. Мужчины
Cancer incidence ASR (W) Males St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014
Пищевода	C15	10,8	8,2	6,9	5,51	6,75
Желудка	C16	48,5	33,5	24,8	23,12	21,26
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	0,47	0,52
Ободочной кишки	C18	20,0	22,8	19,9	19,00	20,65
Прямой кишки	C19-21	16,1	17,4	15,0	14,81	14,83
Печени	C22	7,4	4,9	4,7	4,78	5,13
Поджелудочной железы	C25	10,2	11,2	10,0	11,28	9,47
Гортани	C32	8,4	5,2	6,5	5,67	5,81
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	76,1	58,0	40,0	39,75	38,49
Костей и суставных хрящей	C40,41	1,5	0,9	0,9	1,11	0,91
Меланома кожи	C43	2,7	3,8	4,0	4,59	5,05
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	9,4	13,6	14,8	15,60	14,70
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	0,9	1,5	1,5	1,53	1,67
Молочной железы	C50	—	—	—	0,37	0,39
Предстательной железы	C61	9,6	19,2	29,1	31,79	35,76
Почки	C64	9,7	12,5	13,4	12,38	12,81
Мочевого пузыря	C67	10,5	11,8	12,2	11,69	10,52
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	0,70	0,56
Головного мозга	C71,72	3,9	4,4	6,3	5,64	5,78
Щитовидной железы	C73	1,2	1,0	1,7	1,16	2,13
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	7,6	9,9	10,1	10,15	10,43
Лейкозы	C91-95	4,4	5,2	7,7	7,22	9,22
ВСЕГО	C00-96	288,8	273,1	256,6	251,55	256,98

Таблица 9.

Table 9.

Динамика стандартизованных (мировой стандарт) показателей онкологической заболеваемости населения Санкт-Петербурга. Женщины
Cancer incidence ASR (W) Females St. Petersburg

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10 ICD-10	1990	2000	2010	2013	2014
Пищевода	C15	2,7	1,3	0,9	0,97	1,13
Желудка	C16	23,2	16,4	11,5	9,80	10,43
Тонкого кишечника	C17	—	—	—	0,56	0,46
Ободочной кишки	C18	16,2	17,6	16,1	16,82	16,45
Прямой кишки	C19-21	10,6	11,3	9,4	9,63	9,97
Печени	C22	2,5	1,9	1,7	2,34	2,12
Поджелудочной железы	C25	5,7	6,7	6,6	5,86	5,88
Гортани	C32	0,4	0,2	0,4	0,38	0,38
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	8,6	6,8	7,6	7,91	9,00
Костей и суставных хрящей	C40,41	0,8	0,5	0,5	1,22	0,70
Меланома кожи	C43	3,7	5,1	6,1	5,72	6,34
Кожи (кроме меланомы)	C44,46.0	7,5	13,5	14,2	14,47	16,19
Соединительной и др. мягких тканей	C46.1,3,7-9,47,49	1,0	1,4	1,5	1,49	1,56
Молочной железы	C50	41,9	47,5	49,6	47,1	51,73
Вульвы	C51	—	—	—	1,46	0,98
Влагалища	C52	—	—	—	0,17	0,35
Шейки матки	C53	8,2	10,0	10,9	10,39	11,40
Тела матки	C54	12,1	13,8	15,3	16,21	14,83
Яичника	C56	11,2	13,2	12,0	12,30	11,35
Почки	C64	4,0	6,7	6,9	6,56	7,09
Мочевого пузыря	C67	2,0	2,5	2,2	2,29	2,19
Глаза и его придаточного аппарата	C69	—	—	—	0,60	0,47
Головного мозга	C71,72	2,6	2,9	4,2	5,22	5,30
Щитовидной железы	C73	2,3	3,6	7,8	6,56	9,34
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	6,0	7,0	8,3	8,31	8,69
Лейкозы	C91-95	3,4	4,0	6,8	5,76	5,84
ВСЕГО	C00-96	188,1	207,3	212,9	209,70	220,27

Таблица 10.

Table 10.

Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями (на 100 000) МКБ-10:С00-96
Cancer incidence ICD-10: C00-96 St. Petersburg

Возраст Age	1980	1990	2000	2009	2010	2013	2014	2015*
Мужчины — Males								
Абсолютное число Abs. no	5646	7324	7566	7763	7913	8469	8822	10770
0	3,2	3,4	19,0	11,8	27,5	13,6**	17,4**	22,1**
1-	9,9	7,5	18,7	14,1	17,6	—	—	—
5-	9,3	5,5	7,1	11,0	13,2	15,4	13,68	18,3
10-	4,5	6,7	8,1	8,7	6,2	12,7	22,42	15,7
15-	8,1	9,7	14,7	4,4	15,0	16,6	13,90	30,2
20-	11,5	11,6	23,2	18,1	17,5	12,4	14,98	20,3
25-	18,6	29,8	23,3	25,4	19,5	18,7	19,54	27,6
30-	28,8	35,4	23,6	27,4	47,7	31,0	35,03	44,3
35-	73,5	60,2	61,2	51,3	55,0	45,4	61,18	73,1
40-	132,7	162,0	118,1	86,1	96,0	100,0	98,25	115,8
45-	259,8	302,3	238,2	183,8	181,4	173,3	170,30	205,4
50-	482,3	549,2	448,5	392,3	409,2	354,1	353,14	422,0
55-	820,2	871,1	788,7	744,7	739,4	693,2	673,47	798,6
60-	1162,8	1276,4	1137,7	1177,5	1210,1	1131,9	1133,87	1421,0
65-	1571,5	1676,3	1634,2	1587,6	1388,5	1722,9	1609,38	1964,3
70-	2218,4	1936,9	2154,6	1964,0	2050,5	1747,8	2017,75	2396,8
75-	2271,1	2274,1	2255,7	2191,5	2165,9	2629,3	2341,65	2775,6
80-	1775,0	2475,2	2464,0	2240,4	2627,1	2289,8	2418,71	2795,1
85+	1438,4	2317,1	2197,6	1817,5	1863,6	2702,7	2302,33	2788,8

* Показатели за 2015 год рассчитаны на численность населения на 01.01.2015 г.

** Показатели за 2013, 2014, 2015 г. исчислены для возраста 0–4.

Таблица 11.

Table 11.

Возрастно-половые показатели заболеваемости населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями (на 100 000) МКБ-10: C00-96
Cancer incidence ICD-10: C00-96 St. Petersburg

Возраст Age	1980	1990	2000	2009	2010	2013	2014	2015*
Женщины — Females								
Абсолютное число Abs. no	7855	9017	10205	10663	11033	11939	12754	15379
0	—	—	13,7	12,5	29,1	17,6**	17,0**	22,1**
1-	10,6	6,3	11,6	23,5	8,7	—	—	—
5-	9,8	5,8	5,3	3,5	9,3	13,0	9,27	16,2
10-	5,6	7,6	7,8	9,2	13,2	12,3	10,15	12,1
15-	12,4	13,7	14,4	13,3	8,0	18,2	19,63	26,2
20-	18,3	17,6	24,8	23,1	18,8	16,9	19,05	13,1
25-	23,8	36,0	32,1	37,2	38,2	40,1	42,89	45,7
30-	66,7	54,9	72,3	69,5	66,7	59,0	56,14	83,5
35-	101,4	107,6	106,8	123,6	131,2	126,3	115,18	141,9
40-	191,0	184,6	186,5	177,8	191,3	190,1	186,03	249,6
45-	315,9	285,0	307,2	306,5	320,6	296,0	327,56	383,0
50-	391,2	400,1	464,0	441,0	457,6	418,6	455,30	569,0
55-	514,0	471,0	617,8	608,7	617,8	612,7	620,82	740,9
60-	686,8	688,7	758,7	824,0	903,3	802,3	826,54	996,8
65-	877,2	889,2	930,7	929,0	825,9	1164,1	1092,47	1277,9
70-	1087,6	1086,2	1138,6	1131,0	1192,5	958,7	1251,06	1415,9
75-	1172,8	1261,3	1428,0	1311,1	1265,3	1555,0	1448,51	1734,8
80-	1214,7	1496,3	1572,4	1437,1	1524,9	1403,7	1530,96	1805,1
85+	907,1	1608,3	1570,4	1476,8	1745,1	1671,9	1596,50	1940,

* Показатели за 2015 год рассчитаны на численность населения на 01.01.2015 г.

** Показатели за 2013, 2014, 2015 г. исчислены для возраста 0–4.

Таблица 12.

Table 12.

Структура онкологической заболеваемости населения
 Санкт-Петербурга в 2015 году. Оба пола
 (Ф. № 7 «Сведения о заболевших злокачественными новообразованиями»)
 Distribution of Cancer incidence in St. Petersburg M+F in 2015 (f. № 7)

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Молочная железа	C50	3073	11,75
2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	2331	8,91
3	Ободочная кишка	C18	2317	8,86
4	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	2217	8,48
5	Желудок	C16	1756	6,72
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	1629	6,23
7	Предстательная железа	C61	1580	6,04
8	Прямая кишка	C19-21	1337	5,11
9	Тело матки	C54	1038	3,97
10	Поджелудочная железа	C25	1014	3,88
11	Почка	C64	988	3,78
12	Яичник	C56	731	2,80
13	Мочевой пузырь	C67	729	2,79
14	Меланома кожи	C43	646	2,47
15	Шейка матки	C53	583	2,23
16	Щитовидная железа	C73	504	1,93
17	Головной мозг и другие отделы нервной системы	C70-72	502	1,92
18	Печень	C22	411	1,57
19	Пищевод	C15	311	1,19
20	Гортань	C32	268	1,02
21	Другие и неуточненные части полости рта	C03-06,09,46.2	199	0,76
22	Желчный пузырь	C23,24	199	0,76
23	Язык	C01,02	178	0,68
24	Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3,7-9,47,49	147	0,56
25	Гортаноглотка	C12,13	97	0,37
26	Ротоглотка	C10	91	0,35
27	Кости и суставные хрящи	C40,41	82	0,31

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
28	Яичко	C62	75	0,29
29	Вульва	C51	70	0,27
30	Тонкий кишечник	C17	64	0,24
31	Большие слюнные железы	C07,08	59	0,23
32	Глаз и его придаточный аппарат	C69	58	0,22
33	Полость носа и среднего уха	C30,31	39	0,15
34	Губа	C00	23	0,09
35	Половой член	C60	21	0,08
36	Носоглотка	C11	20	0,08
37	Влагалище	C52	19	0,07
38	Плацента	C58	1	0,00
39	Прочие		742	2,84
ВСЕГО		C00-96	26149	100,00

Таблица 13.

Table 13.

Структура онкологической заболеваемости населения
Санкт-Петербурга в 2015 году. Мужчины
(Ф. № 7 «Сведения о заболевших злокачественными новообразованиями»)
Distribution of Cancer incidence in St. Petersburg Males in 2015 (f. № 7)

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Предстательная железа	C61	1580	14,67
2	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1510	14,02
3	Желудок	C16	916	8,51
4	Ободочная кишка	C18	903	8,38
5	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	738	6,85
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	733	6,81

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
7	Прямая кишка	C19-21	586	5,44
8	Мочевой пузырь	C67	523	4,86
9	Почка	C64	501	4,65
10	Поджелудочная железа	C25	436	4,05
11	Гортань	C32	237	2,20
12	Меланома кожи	C43	227	2,11
13	Головной мозг и другие отделы нервной системы	C70-72	218	2,02
14	Печень	C22	214	1,99
15	Пищевод	C15	213	1,98
16	Другие и неуточненные части полости рта	C03-06,09,46.2	134	1,24
17	Язык	C01,02	116	1,08
18	Щитовидная железа	C73	89	0,83
19	Гортаноглотка	C12,13	82	0,76
20	Желчный пузырь	C23,24	78	0,72
21	Ротоглотка	C10	77	0,71
22	Яичко	C62	75	0,70
23	Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3,7-9,47,49	67	0,62
24	Кости и суставные хрящи	C40,41	38	0,35
25	Тонкий кишечник	C17	37	0,34
26	Большие слюнные железы	C07,08	25	0,23
27	Полость носа и среднего уха	C30,31	21	0,19
28	Половой член	C60	21	0,19
29	Глаз и его придаточный аппарат	C69	21	0,19
30	Губа	C00	16	0,15
31	Молочная железа	C50	14	0,13
32	Носоглотка	C11	11	0,10
33	Прочие		313	2,91
ВСЕГО		C00-96	10770	100,00

Таблица 14.

Table 14.

Структура онкологической заболеваемости населения
Санкт-Петербурга в 2015 году. Женщины
(Ф. № 7 «Сведения о заболевших злокачественными новообразованиями»)
Distribution of Cancer Incidence in St. Petersburg: Females in 2015 (f. № 7)

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Молочная железа	C50	3059	19,89
2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	1593	10,36
3	Ободочная кишка	C18	1414	9,19
4	Тело матки	C54	1038	6,75
5	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	896	5,83
6	Желудок	C16	840	5,46
7	Прямая кишка	C19-21	751	4,88
8	Яичник	C56	731	4,75
9	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	707	4,60
10	Шейка матки	C53	583	3,79
11	Поджелудочная железа	C25	578	3,76
12	Почка	C64	487	3,17
13	Меланома кожи	C43	419	2,72
14	Щитовидная железа	C73	415	2,70
15	Головной мозг и другие отделы нервной системы	C70-72	284	1,85
16	Мочевой пузырь	C67	206	1,34
17	Печень	C22	197	1,28
18	Желчный пузырь	C23,24	121	0,79
19	Пищевод	C15	98	0,64
20	Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3,7-9,47,49	80	0,52
21	Вульва	C51	70	0,46
22	Другие и неуточненные части полости рта	C03-06,09,46.2	65	0,42
23	Язык	C01,02	62	0,40
24	Кости и суставные хрящи	C40,41	44	0,29
25	Глаз и его придаточный аппарат	C69	37	0,24
26	Большие слюнные железы	C07,08	34	0,22
27	Гортань	C32	31	0,20

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
28	Тонкий кишечник	C17	27	0,18
29	Влагалище	C52	19	0,12
30	Полость носа и среднего уха	C30,31	18	0,12
31	Гортаноглотка	C12,13	15	0,10
32	Ротоглотка	C10	14	0,09
33	Носоглотка	C11	9	0,06
34	Губа	C00	7	0,05
35	Плацента	C58	1	0,01
36	Прочие		429	2,79
ВСЕГО		C00-96	15379	100,00

Глава 3.

Динамические ряды и структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Северо-Западного федерального округа России

Анализу данных о деятельности онкологической службы Северо-Западного федерального округа России (СЗФО РФ) были посвящены две монографии (2005 и 2015 гг.) и Экспресс-информация, изданная в 2014 году [9, 10]. Во втором выпуске Экспресс-информации динамические ряды заболеваемости населения доведены до 2015 года, а сведения об умерших до 2014 года.

К 2015 году число учтенных новых случаев злокачественных новообразований (ЗНО) в СЗФО РФ превысило 61494. С 2010 по 2015 годы число новых случаев ЗНО возросло на 11748, или на 21,18% (Табл. 1).

Chapter 3.

Time series of malignant tumors morbidity of the population of the North-West Federal District of Russia

Two monographs (2005 and 2015) and Express-information, published in 2014 were devoted to analysis of data on the activities of the oncology service of the North-West Federal District of Russia [9.10]. In the second edition of Express-information time series of morbidity of the population brought up to 2015 and information about the deceased until 2014.

By 2015 a number of registered new cases of malignant tumors in the North-West Federal District of Russia exceeded 61494. From 2010 to 2015 a number of new cases has increased by 11748 or 21.18% (Table. 1). No one administrative

Ни по одной административной территории не отмечено снижения числа новых случаев ЗНО за указанный период. «Грубый» показатель заболеваемости уменьшился на 2,01% только в Калининградской области (Табл. 2), причем это относится и к мужчинам (-2,41%), и к женщинам (-1,84%) (табл. 3, 4). Максимальный рост числа новых случаев ЗНО отмечен в Мурманской области (+26,49%) и в Республике Коми (+26,14%) (Табл. 2). Стандартизованные показатели в различных административных территориях СЗФО РФ на 45–70% ниже величин «грубых» показателей, что связано со специфической возрастной структурой населения сравниваемых территорий.

В таблицах 5 и 6 представлена динамика заболеваемости ЗНО в СЗФО РФ в стандартизованных показателях с 2010 по 2014 годы. В связи с отсутствием данных о среднегодовом населении за 2015 год мы ограничились расчетами этих показателей только до 2014 года.

В таблицах 7 и 8 представлены расчеты абсолютных чисел, «грубых» и стандартизованных показателей заболеваемости населения в целом по всему СЗФО РФ, ранжируемые по абсолютным числам заболевших.

В 2014 году ведущей локализацией ЗНО среди мужского населения являлись ЗНО легкого (17,26%), предстательной железы (12,98%) и желудка (9,38%). Среди женского населения, как и в предыдущие годы, первое место с большим отрывом принадлежит раку молочной железы (20,67%), кожи (кроме меланомы) (11,25%) и ободочной кишки (8,09%). Структура онкопатологии в 2015 году претерпела незначительные изменения (Табл. 11). В Таблице 9 представлены динамические ряды «грубых» и стандартизованных (мировой стандарт) показателей заболеваемости населения СЗФО РФ по ведущим локализациям ЗНО, включая

territory showed a decrease in a number of new cases of malignant tumors for the specified period. “Crude” decreased by 2.01% only in the Kaliningrad region (Table. 2) and this applied to men (-2.41%) and women (-1.84%) (Table. 3.4). The maximum increase in a number of new cases of malignant tumors was recorded in the Murmansk region (+26.49%) and in the Komi Republic (+26.14%) (Table 2). Standardized rates in different administrative territories of the North-West Federal District of Russia are 45–70% lower than the values of the “crude” rates due to the specifics of the age structure of the population of compared territories.

Tables 5 and 6 show dynamics of malignant tumors morbidity in the North-West Federal District of Russia in standardized rates from 2010 to 2014. In the absence of data on the average annual population for 2015 we have restricted estimations of these rates to 2014.

Tables 7 and 8 provide estimations of absolute numbers, “crude” and standardized incidence rates in general throughout the North-West Federal District of Russia ranked by absolute numbers of cases.

In 2014 leading malignant tumor sites among the male population were lung (17.26%), prostate (12.98%) and stomach (9.38%). Among the female population, as in the years to come, the first place by a wide margin belonged to breast cancer (20.67%), followed by skin (except melanoma) (11.25%) and colon (8.09%). The structure of cancer pathology has undergone minor changes in 2015 (Tab. 11). Table 9 shows time series of “crude” and standardized (world standard) morbidity rates for the North-West Federal District of Russia per leading malignant tumor

системные ЗНО лимфатической и кроветворной ткани.

В Таблице 10 показана структура ЗНО в среднем по России в 2014 году отдельно для мужчин и женщин по всем группам показателей (частоты и структуры). Все последующие материалы (Табл. 11), раскрывающие структуру ЗНО по административным территориям СЗФО РФ, можно сравнить с данными в среднем по федеральному округу, где ведущее место принадлежит пятимиллионному Санкт-Петербургу. На всех административных территориях СЗФО РФ структура заболеваемости близка к среднероссийской. На первом месте у мужчин рак легкого (кроме Санкт-Петербурга, где на первое место переместился рак предстательной железы), на втором месте на остальных территориях находится рак предстательной железы (в Санкт-Петербурге — рак легкого), кроме Новгородской области, где на втором месте сохраняется рак желудка и только на третьем — рак предстательной железы. На третьем месте, как правило, находится рак желудка или ЗНО кожи (кроме меланомы).

site including systemic malignant tumors of lymphatic and hematopoietic tissue.

Table 10 shows the structure of malignant tumors in Russia on average in 2014 separately for men and women in all groups of rates (frequency and structure). All of the following materials (Tab. 11), revealing the structure of malignant tumors on administrative territories of the North-West Federal District of Russia, can be compared with the average for the Federal District where the leading role belongs to the 5-million city of St. Petersburg. In all the administrative territories of the North-West Federal District of Russia morbidity structure is close to the national average. The first place in men belongs to lung cancer (except St. Petersburg, where prostate cancer moved in the first place), the second place in the remaining areas belongs to prostate cancer (in St. Petersburg it belongs to lung cancer) except in the Novgorod region where the second place belongs to gastric cancer and prostate cancer is in third place. The third place, as a rule, belongs to gastric cancer or malignant tumors of skin (except melanoma).

Таблица 1.
Table 1.

Заболееваемость населения Северо-Западного
федерального округа России злокачественными новообразованиями.
МКБ-10:C00-96 (абсолютные числа — оба пола)
Cancer incidence in the population of the Northwestern Federal District of Russia.
ICD-10:C00-96 (absolute numbers – M+F)

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	2015	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	516874	535887	566970	—	—
Архангельская область Arkhangelsk region	4756	5092	5355	5281	11,04
Вологодская область Vologda region	4296	4323	4450	4550	5,91
Калининградская область Kaliningrad region	3384	3232	3465	3413	0,86
Республика Карелия Republic of Karelia	2704	2779	2845	2748	1,63
Республика Коми Komi Republic	2964	3206	3407	3413	15,15
Ленинградская область Leningrad region	5365	5637	5707	6343	18,23
Мурманская область Murmansk region	2893	3085	3234	3362	16,21
Новгородская область Novgorod region	2735	2840	3301	3010	10,05
Псковская область Pskov region	2703	2793	2998	3225	19,31
Санкт-Петербург St. Petersburg	18946	20408	21576	26149	38,02
СЗФО The Northwestern Federal District	50746	53395	56338	61494	21,18

Таблица 2.
Table 2.

Динамика «грубых» показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Северо-Западного федерального округа России.

МКБ-10: C00–96 (оба пола)

Dynamics of «crude» cancer morbidity rates of the population of the Northwestern Federal District of the Russian Federation ICD-10: C00–96 (M+F)

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	2015	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	364,22	373,42	388,03	—	—
Архангельская область Arkhangelsk region	379,13	425,38	450,93	461,48	21,72
Вологодская область Vologda region	353,97	361,82	373,26	381,65	7,82
Калининградская область Kaliningrad region	360,80	337,04	358,68	353,30	-2,01
Республика Карелия Republic of Karelia	395,20	437,18	449,12	433,80	9,77
Республика Коми Komi Republic	311,62	365,84	392,40	393,09	26,14
Ленинградская область Leningrad region	329,22	320,73	322,48	358,42	8,87
Мурманская область Murmansk region	345,77	397,69	420,73	437,38	26,49
Новгородская область Novgorod region	426,93	455,02	531,93	485,04	13,61
Псковская область Pskov region	392,56	423,80	458,53	493,24	25,65
Санкт-Петербург St. Petersburg	411,84	401,73	417,99	502,19	21,94
СЗФО The Northwestern Federal District	377,66	383,12	407,59	445,79	18,04

Таблица 3.
Table 3.

Динамика «грубых» показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Северо-Западного федерального округа России. МКБ-10: C00–96

Dynamics of «crude» cancer morbidity rates of the population (males) of the Northwestern Federal District of the Russian Federation ICD-10: C00–96

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	2015	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	362,56	368,97	383,27	—	—
Архангельская область Arkhangelsk region	382,29	430,43	443,92	449,60	17,61
Вологодская область Vologda region	350,37	349,51	355,35	370,45	5,73
Калининградская область Kaliningrad region	340,43	315,60	330,23	332,22	-2,41
Республика Карелия Republic of Karelia	387,45	441,84	443,86	433,48	11,88
Республика Коми Komi Republic	307,24	367,62	391,47	389,28	26,70
Ленинградская область Leningrad region	328,50	309,69	315,46	344,45	4,86
Мурманская область Murmansk region	307,64	376,31	386,10	420,88	36,81
Новгородская область Novgorod region	446,65	458,54	523,58	485,59	8,72
Псковская область Pskov region	379,08	419,95	454,80	459,21	21,14
Санкт-Петербург St. Petersburg	383,94	368,52	376,72	455,79	18,71
СЗФО The Northwestern Federal District	363,11	371,62	384,08	419,72	15,59

Таблица 4.
Table 4.

Динамика «грубых» показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения Северо-Западного федерального округа России. МКБ-10: C00–96

Dynamics of «crude» cancer morbidity rates of the population (females) of the Northwestern Federal District of the Russian Federation ICD-10: C00-96

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	2015	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	365,64	377,26	392,14	—	—
Архангельская область Arkhangelsk region	376,38	420,95	457,09	471,90	25,38
Вологодская область Vologda region	357,02	372,34	388,58	391,23	9,58
Калининградская область Kaliningrad region	378,94	356,01	383,87	371,96	-1,84
Республика Карелия Republic of Karelia	401,73	433,27	453,52	434,08	8,05
Республика Коми Komi Republic	315,56	364,24	393,24	396,51	25,65
Ленинградская область Leningrad region	329,84	330,50	328,70	370,79	12,42
Мурманская область Murmansk region	381,45	417,31	452,54	452,54	18,64
Новгородская область Novgorod region	411,11	452,16	538,76	484,59	17,87
Псковская область Pskov region	403,70	427,08	461,70	522,19	29,35
Санкт-Петербург St. Petersburg	434,49	429,17	452,26	540,74	24,45
СЗФО The Northwestern Federal District	389,96	402,56	427,75	468,14	20,04

Таблица 5.
Table 5.

Динамика стандартизованных показателей (мировой стандарт)
заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения
Северо-Западного федерального округа России.

МКБ-10: C00-96

Dynamics of age-standardized rates (world) ASR (W) cancer morbidity rates
of the population (males) of the Northwestern Federal District
of the Russian Federation ICD-10:C00-96

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	279,62	271,26	277,64	-0,71
Архангельская область Arkhangelsk region	320,70	329,29	335,28	4,55
Вологодская область Vologda region	270,34	258,70	262,46	-2,91
Калининградская область Kaliningrad region	271,14	240,79	251,24	-7,34
Республика Карелия Republic of Karelia	321,07	330,90	325,13	1,26
Республика Коми Komi Republic	308,02	329,68	350,84	13,90
Ленинградская область Leningrad region	239,85	214,84	216,12	-9,89
Мурманская область Murmansk region	338,63	355,24	363,70	7,40
Новгородская область Novgorod region	322,63	304,84	348,09	7,89
Псковская область Pskov region	261,72	280,65	299,93	14,60
Санкт-Петербург St. Petersburg	256,04	251,55	256,98	0,37
СЗФО The Northwestern Federal District	274,13	269,52	277,35	1,17

Таблица 6.
Table 6.

Динамика стандартизованных показателей (мировой стандарт)
заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения
Северо-Западного федерального округа России.

МКБ-10: C00-96

Dynamics of age-standardized rates (world) ASR (W) cancer morbidity rates
of the population (females) of the Northwestern Federal District
of the Russian Federation ICD-10:C00-96

Административная территория Administrative territory	2010	2013	2014	Прирост Growth
Российская Федерация The Russian Federation	208,98	210,66	216,94	3,81
Архангельская область Arkhangelsk region	218,67	224,41	244,55	11,84
Вологодская область Vologda region	203,19	214,54	219,12	7,84
Калининградская область Kaliningrad region	215,13	197,02	214,08	-0,49
Республика Карелия Republic of Karelia	239,29	234,98	237,20	-0,87
Республика Коми Komi Republic	205,80	225,10	241,49	17,34
Ленинградская область Leningrad region	172,47	168,36	167,45	-2,91
Мурманская область Murmansk region	240,16	244,55	264,57	10,16
Новгородская область Novgorod region	219,77	225,89	257,11	16,99
Псковская область Pskov region	215,82	215,91	224,08	3,83
Санкт-Петербург St. Petersburg	212,65	209,70	220,27	3,58
СЗФО The Northwestern Federal District	210,16	209,88	221,27	5,29

Таблица 7.
Table 7.

Абсолютные, «грубые» и стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями

населения Северо-Западного федерального округа России (мужчины). 2014

Ранговое распределение проведено по абсолютному числу новых случаев злокачественных новообразований
Rank distribution of cancer incidence rates of administrative territories of the Northwestern Federal District of the Russian Federation in 2014 Males

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель G. R.	Стандартизованный ASR (w)	%
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	4228	66,28	47,12	17,26
2	Предстательная железа	C61	3180	49,85	35,82	12,98
3	Желудок	C16	2297	36,01	25,31	9,38
4	Ободочная кишка	C18	1752	27,46	19,33	7,15
5	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	1746	27,37	19,44	7,13
6	Прямая кишка	C19-21	1446	22,67	15,99	5,90
7	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	1247	19,55	16	5,09
8	Почка	C64	1190	18,65	13,52	4,86
9	Мочевой пузырь	C67	1090	17,09	12,14	4,45
10	Поджелудочная железа	C25	864	13,54	9,48	3,53
11	Пищевод	C15	711	11,15	7,9	2,90
12	Гортань	C32	600	9,41	6,7	2,45
13	Печень	C22	428	6,71	4,77	1,75
14	Головной мозг и другие отделы НС	C70-72	422	6,62	5,43	1,72
15	Меланома кожи	C43	375	5,88	4,28	1,53
16	Другие части полости рта	C03-06,09,46,2	319	5	3,57	1,30

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель G. R.	Стандартизованный ASR (w)	%
17	Язык	C01,02	251	3,93	2,83	1,02
18	Гортаноглотка	C12,13	173	2,71	1,91	0,71
19	Ротоглотка	C10	161	2,52	1,79	0,66
20	Яичко	C62	157	2,46	2,05	0,64
21	Щитовидная железа	C73	150	2,35	1,84	0,61
22	Соединительная и другие мягкие ткани	S46,1,3,7-9,47,49	137	2,15	1,74	0,56
23	Молочная железа	C50	121	1,9	1,32	0,49
24	Желчный пузырь	C23,24	117	1,83	1,31	0,48
25	Губа	C00	108	1,69	1,16	0,44
26	Кости и суставные хрящи	S40,41	88	1,38	1,26	0,36
27	Тонкий кишечник	C17	71	1,11	0,76	0,29
28	Половой член	C60	61	0,96	0,69	0,25
29	Большие слюнные железы	C07,08	55	0,86	0,63	0,22
30	Полость носа и среднего уха	S30,31	48	0,75	0,53	0,20
31	Глаз и его придаточный аппарат	S69	41	0,64	0,59	0,17
32	Носоглотка	C11	32	0,5	0,37	0,13
33	Прочие		834		3,41	3,41
	ВСЕГО	C00-96	24501	384,08	277,35	100,00

Таблица 8.
Table 8.

Абсолютные, «грубые» и стандартизованные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями

населения Северо-Западного федерального округа России (женщины). 2014

Ранговое распределение проведено по абсолютному числу новых случаев злокачественных новообразований
Rank distribution of cancer incidence rates of administrative territories of the Northwestern Federal District
of the Russian Federation in 2014 Females

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель G. R.	Стандартизованный ASR (w)	%
1	Молочная железа	C50	6582	88,43	49,12	20,67
2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	3583	48,14	20,84	11,25
3	Ободочная кишка	C18	2577	34,62	14,71	8,09
4	Тело матки	C54	2156	28,97	15,41	6,77
5	Желудок	C16	1962	26,36	11,37	6,16
6	Прямая кишка	C19-21	1627	21,86	10,11	5,11
7	Шейка матки	C53	1565	21,03	14,59	4,92
8	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	1478	19,86	12,6	4,64
9	Яичник	C56	1409	18,93	11,12	4,43
10	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1273	17,1	8,07	4,00
11	Почка	C64	1093	14,68	7,55	3,43
12	Щитовидная железа	C73	979	13,15	8,69	3,08
13	Поджелудочная железа	C25	951	12,78	5,27	2,99
14	Меланома кожи	C43	740	9,94	5,61	2,32
15	Головной мозг и другие отделы НС	C70-72	516	6,93	4,39	1,62

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель G. R.	Стандартизованный ASR (w)	%
18	Желчный пузырь	C23,24	258	3,47	1,35	0,81
19	Пищевод	C15	250	3,36	1,35	0,79
20	Вульва	C51	195	2,62	1,13	0,61
21	Соединительная и другие мягкие ткани	S46.1,3,7-9,47,49	174	2,34	1,39	0,55
22	Другие части полости рта	S03-06,09,46.2	136	1,83	0,96	0,43
23	Язык	S01,02	102	1,37	0,74	0,32
24	Тонкий кишечник	C17	80	1,07	0,43	0,25
25	Кости и суставные хрящи	S40,41	75	1,01	1,01	0,24
26	Большие слюнные железы	S07,08	69	0,93	0,48	0,22
27	Влагалище	C52	56	0,75	0,35	0,18
28	Глаз и его придаточный аппарат	S69	49	0,66	0,41	0,15
29	Ротоглотка	C10	48	0,64	0,4	0,15
30	Гортань	C32	46	0,62	0,36	0,14
31	Губа	C00	43	0,58	0,23	0,14
32	Полость носа и среднего уха	S30,31	40	0,54	0,29	0,13
33	Гортаноглотка	C12,13	29	0,39	0,21	0,09
34	Носоглотка	C11	9	0,12	0,08	0,03
35	Плацента	S58	2	0,03	0,02	0,01
	Прочие		911		2,86	
	ВСЕГО	C00-96	31837	427,75	221,27	100,00

Таблица 9.
Table 9.

Динамика заболеваемости населения административных территорий
Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями (на 100 000)
Dynamics of cancer incidence in the population of administrative territories of the Northwestern Federal District
of the Russian Federation

Пищевод. МКБ-10:C15
Oesophagus ICD-10:C15
Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С.Р.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) ASR(w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль	Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	8,61	8,81	8,82	2,44	Российская Федерация The Russian Federation	6,35	6,39	6,32	-0,47
Архангельская область Arkhangelsk region	15,23	22,86	17,09	12,21	Архангельская область Arkhangelsk region	11,43	17,74	11,99	4,90
Вологодская область Vologda region	11,97	9,81	9,46	-20,97	Вологодская область Vologda region	8,56	7,30	6,66	-22,20
Калининградская область Kaliningrad region	8,29	7,11	6,17	-25,57	Калининградская область Kaliningrad region	6,08	5,37	4,86	-20,07
Республика Карелия Republic of Karelia	14,10	13,46	13,85	-1,77	Республика Карелия Republic of Karelia	10,60	9,10	9,59	-9,53
Республика Коми Komi Republic	12,20	16,18	13,65	11,89	Республика Коми Komi Republic	10,74	13,94	11,0	2,42
Ленинградская область Leningrad region	9,33	9,58	9,38	0,54	Ленинградская область Leningrad region	6,36	6,47	6,27	-1,42
Мурманская область Murmansk region	10,67	11,04	12,77	19,68	Мурманская область Murmansk region	10,27	9,66	10,77	4,87
Новгородская область Novgorod region	13,83	16,76	18,64	34,78	Новгородская область Novgorod region	9,19	11,39	12,40	34,93

Псковская область Pskov region	8,59	6,71	7,74	-9,90
Санкт-Петербург St. Petersburg	6,18	5,51	6,75	9,22
СЗФО The Northwestern Federal District	7,71	7,98	7,90	2,46

Псковская область Pskov region	12,79	10,23	11,97	-6,41
Санкт-Петербург St. Petersburg	8,90	8,09	9,69	8,88
СЗФО The Northwestern Federal District	10,72	11,10	11,15	4,01

Женщины - Females

“Грубые” показатели — С. R.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	0,93	0,91	0,92	-1,08
Архангельская область Arkhangelsk region	2,14	2,81	1,78	-16,82
Вологодская область Vologda region	1,35	1,28	1,58	17,04
Калининградская область Kaliningrad region	0,94	0,38	0,73	-22,34
Республика Карелия Republic of Karelia	2,09	2,09	2,16	3,35
Республика Коми Komi Republic	2,94	1,15	1,74	-40,82
Ленинградская область Leningrad region	1,17	0,71	1,54	31,62
Мурманская область Murmansk region	1,81	1,70	1,38	-23,76

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	2,07	2,01	2,04	-1,45
Архангельская область Arkhangelsk region	4,97	6,28	4,75	-4,43
Вологодская область Vologda region	3,41	3,26	3,73	9,38
Калининградская область Kaliningrad region	1,98	0,98	1,37	-30,81
Республика Карелия Republic of Karelia	4,89	4,34	5,80	18,61
Республика Коми Komi Republic	5,57	2,16	3,06	-45,06
Ленинградская область Leningrad region	3,02	1,93	3,94	30,46
Мурманская область Murmansk region	3,66	3,71	2,75	-24,86

Новгородская область Novgorod region	2,01	2,01	1,60	-20,40
Псковская область Pskov region	1,40	0,85	0,88	-37,14
Санкт-Петербург St. Petersburg	1,26	0,97	1,13	-10,32
СЗФО The Northwestern Federal District	1,49	1,23	1,35	-9,40

Новгородская область Novgorod region	4,63	4,07	4,10	-11,45
Псковская область Pskov region	2,78	2,25	2,27	-18,35
Санкт-Петербург St. Petersburg	3,14	2,77	3,01	-4,14
СЗФО The Northwestern Federal District	3,54	3,01	3,36	-5,08

**Желудок. МКБ-10:С16
Stomach ICD-10:С16**

Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С. R.

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	31,98	31,87	31,57	-1,28
Архангельская область Arkhangelsk region	46,76	48,76	48,58	3,89
Вологодская область Vologda region	39,17	36,51	35,84	-8,50
Калининградская область Kaliningrad region	37,34	29,76	29,32	-22,10
Республика Карелия Republic of Karelia	45,73	53,16	46,05	0,70

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	23,38	23,04	22,48	-3,85
Архангельская область Arkhangelsk region	35,38	35,74	34,93	-1,27
Вологодская область Vologda region	29,04	26,11	25,72	-11,43
Калининградская область Kaliningrad region	21,64	22,81	21,37	-1,25
Республика Карелия Republic of Karelia	33,60	39,59	33,97	1,10

Республика Коми Komi Republic	23,95	31,76	35,23	47,10
Ленинградская область Leningrad region	23,98	20,11	18,97	-20,89
Мурманская область Murmansk region	32,83	32,89	30,36	-7,52
Новгородская область Novgorod region	31,41	28,98	37,09	18,08
Псковская область Pskov region	30,23	25,78	28,64	-5,26
Санкт-Петербург St. Petersburg	21,63	23,12	21,26	-1,71
СЗФО The Northwestern Federal District	25,74	26,03	25,31	-1,67

Республика Коми Komi Republic	26,55	34,78	38,27	44,14
Ленинградская область Leningrad region	34,51	29,59	28,50	-17,42
Мурманская область Murmansk region	31,48	34,48	32,88	4,45
Новгородская область Novgorod region	47,18	46,00	57,70	22,30
Псковская область Pskov region	44,26	39,62	45,21	2,15
Санкт-Петербург St. Petersburg	32,66	34,90	32,11	-1,68
СЗФО The Northwestern Federal District	35,70	36,72	36,01	0,87

Женщины — Females

«Грубые» показатели — С. R.

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	21,03	20,91	20,96	-0,33

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	10,16	10,00	10,02	-1,38

Архангельская область Arkhangelsk region	35,91	33,27	28,96	-19,35	16,13	14,85	13,26	-17,79
Вологодская область Vologda region	24,15	22,19	22,41	-7,20	11,39	9,84	10,54	-7,45
Калининградская область Kaliningrad region	23,00	16,71	23,81	3,52	10,76	8,13	11,77	9,39
Республика Карелия Republic of Karelia	27,34	28,04	29,31	7,21	13,80	12,84	13,17	-4,57
Республика Коми Komi Republic	22,69	18,39	26,20	15,47	13,01	10,0	15,25	17,22
Ленинградская область Leningrad region	23,49	26,05	22,38	-4,73	10,79	10,35	9,08	-15,85
Мурманская область Murmansk region	25,41	25,22	24,71	-2,75	13,61	13,98	12,87	-5,44
Новгородская область Novgorod region	30,65	30,84	38,94	27,05	13,58	11,46	13,71	0,96
Псковская область Pskov region	25,62	22,74	26,91	5,04	11,27	8,04	11,89	5,50
Санкт-Петербург St. Petersburg	26,58	26,10	26,77	0,71	10,62	9,80	10,43	-1,79
СЗФО The Northwestern Federal District	26,42	25,35	26,36	-0,23	11,73	10,59	11,37	-3,07

**Ободочная кишка. МКБ-10:C18
Colon ICD-10:C18**

Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С. R.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	21,35	21,90	23,38	9,51
Архангельская область Arkhangelsk region	27,63	27,86	26,99	-2,32
Вологодская область Vologda region	18,14	18,71	23,29	28,39
Калининградская область Kaliningrad region	18,60	22,88	20,28	9,03
Республика Карелия Republic of Karelia	24,41	28,65	28,39	16,30
Республика Коми Komi Republic	21,05	24,40	24,62	16,96
Ленинградская область Leningrad region	20,63	20,74	22,73	10,18
Мурманская область Murmansk region	25,61	27,21	25,27	-1,33
Новгородская область Novgorod region	17,03	19,97	36,20	112,57
Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	15,66	15,86	16,59	5,94
Архангельская область Arkhangelsk region	21,78	21,48	20,39	-6,38
Вологодская область Vologda region	12,79	14,06	17,71	38,47
Калининградская область Kaliningrad region	15,29	18,15	15,57	1,83
Республика Карелия Republic of Karelia	18,36	22,02	20,00	8,93
Республика Коми Komi Republic	22,45	22,80	22,11	-1,51
Ленинградская область Leningrad region	14,50	14,52	15,19	4,76
Мурманская область Murmansk region	26,32	27,01	25,41	-3,46
Новгородская область Novgorod region	10,92	12,54	23,67	116,76

Псковская область Pskov region	17,07	12,91	12,66	-25,83
Санкт-Петербург St. Petersburg	19,54	19,00	20,65	5,68
СЗФО The Northwestern Federal District	17,95	18,17	19,33	7,69

Псковская область Pskov region	25,24	18,82	21,28	-15,69
Санкт-Петербург St. Petersburg	30,44	29,55	32,11	5,49
СЗФО The Northwestern Federal District	24,96	25,39	27,46	10,02

Женщины — Females

«Грубые» показатели — C. R.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	12,74	12,72	13,07	2,59
Архангельская область Arkhangelsk region	16,49	16,50	18,58	12,67
Вологодская область Vologda region	12,34	12,27	14,16	14,75
Калининградская область Kaliningrad region	11,71	9,99	9,64	-17,68
Республика Карелия Republic of Karelia	15,12	18,72	17,32	14,55
Республика Коми Komi Republic	18,94	14,80	12,96	-31,57
Ленинградская область Leningrad region	12,12	10,79	10,43	-13,94

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	26,12	26,27	27,49	5,25
Архангельская область Arkhangelsk region	37,62	36,41	41,78	11,06
Вологодская область Vologda region	24,77	24,99	28,63	15,58
Калининградская область Kaliningrad region	24,78	20,25	19,91	-19,65
Республика Карелия Republic of Karelia	33,10	40,75	38,30	15,71
Республика Коми Komi Republic	32,97	25,96	23,80	-27,81
Ленинградская область Leningrad region	25,86	25,30	24,51	-5,22

Мурманская область Murmansk region	28,10	27,44	27,46	-2,28	15,40	14,13	13,89	-9,81
Новгородская область Novgorod region	31,23	30,84	41,58	33,14	11,99	13,01	16,18	34,95
Псковская область Pskov region	20,33	25,83	28,04	37,92	8,80	11,46	10,83	23,07
Санкт-Петербург St. Petersburg	43,28	41,95	42,73	-1,27	17,15	16,82	16,45	-4,08
СЗФО The Northwestern Federal District	34,07	33,29	34,62	1,61	14,91	14,57	14,71	-1,34

**Прямая кишка. МКБ-10:С19-21
Rectum ICD-10:С19-21**

Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С. R.

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	19,56	19,28	20,09	2,71
Архангельская область Arkhangelsk region	23,91	21,25	27,71	15,89
Вологодская область Vologda region	22,85	21,98	22,93	0,35
Калининградская область Kaliningrad region	17,25	16,44	19,18	11,19

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	14,29	13,92	14,28	-0,07
Архангельская область Arkhangelsk region	18,44	16,03	20,94	13,56
Вологодская область Vologda region	15,33	15,64	16,57	8,09
Калининградская область Kaliningrad region	13,42	11,95	14,31	6,63

Республика Карелия Republic of Karelia	23,38	25,89	27,70	18,48
Республика Коми Komi Republic	21,05	21,74	22,43	6,56
Ленинградская область Leningrad region	21,37	18,55	17,80	-16,71
Мурманская область Murmansk region	14,67	18,86	19,56	33,33
Новгородская область Novgorod region	23,41	28,52	29,03	24,01
Псковская область Pskov region	29,18	24,43	25,93	-11,14
Санкт-Петербург St. Petersburg	22,96	22,02	22,55	-1,79
СЗФО The Northwestern Federal District	22,15	21,48	22,67	2,35
Республика Карелия Republic of Karelia	17,63	18,10	20,09	13,95
Республика Коми Komi Republic	19,57	21,00	20,30	3,73
Ленинградская область Leningrad region	15,03	12,84	12,26	-18,43
Мурманская область Murmansk region	12,77	18,22	18,91	48,08
Новгородская область Novgorod region	15,70	19,27	18,90	20,38
Псковская область Pskov region	18,65	15,94	16,48	-11,64
Санкт-Петербург St. Petersburg	15,22	14,81	14,83	-2,56
СЗФО The Northwestern Federal District	15,84	15,34	15,99	0,95

Женщины — Females

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	8,84	8,90	9,10	2,94
Архангельская область Arkhangelsk region	9,62	10,28	12,48	29,73
Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	17,36	17,57	18,13	4,44
Архангельская область Arkhangelsk region	18,34	22,13	25,01	36,37

«Грубые» показатели — С. R.

Вологодская область Vologda region	20,44	16,92	18,05	-11,69	10,80	8,89	8,47	-21,57
Калининградская область Kaliningrad region	18,44	19,85	19,32	4,77	8,25	10,89	9,62	16,61
Республика Карелия Republic of Karelia	17,56	17,05	23,21	32,18	8,00	7,31	10,55	31,88
Республика Коми Komi Republic	18,63	18,38	18,78	0,81	9,97	10,50	10,17	2,01
Ленинградская область Leningrad region	16,27	18,22	17,59	8,11	8,00	7,92	7,97	-0,38
Мурманская область Murmansk region	20,52	20,27	25,46	24,07	11,33	10,90	13,77	21,54
Новгородская область Novgorod region	19,66	20,37	26,65	35,55	7,90	8,75	11,23	42,15
Псковская область Pskov region	29,23	25,27	26,63	-8,89	13,65	10,83	11,50	-15,75
Санкт-Петербург St. Petersburg	22,39	22,61	22,55	0,71	9,46	9,63	9,97	5,39
СЗФО The Northwestern Federal District	20,46	20,71	21,86	6,84	9,48	9,47	10,11	6,65

**Печень. МКБ-10:C22
Liver ICD-10:C22**

Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С. R.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	5,31	5,61	6,01	13,18
Архангельская область Arkhangelsk region	5,49	7,68	5,40	-1,64
Вологодская область Vologda region	3,81	2,54	4,18	9,71
Калининградская область Kaliningrad region	4,26	4,66	4,85	13,85
Республика Карелия Republic of Karelia	5,50	5,52	5,19	-5,64
Республика Коми Komi Republic	5,74	6,52	9,75	69,86
Ленинградская область Leningrad region	5,53	4,49	4,45	-19,53
Мурманская область Murmansk region	5,07	3,50	6,52	28,60
Новгородская область Novgorod region	3,90	7,13	11,11	184,87

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	3,93	4,12	4,33	10,18
Архангельская область Arkhangelsk region	4,43	6,59	4,61	4,06
Вологодская область Vologda region	2,76	1,53	3,04	10,14
Калининградская область Kaliningrad region	3,27	3,46	3,73	14,07
Республика Карелия Republic of Karelia	4,41	3,99	3,75	-14,97
Республика Коми Komi Republic	4,62	6,11	8,70	88,31
Ленинградская область Leningrad region	3,52	3,16	3,14	-10,80
Мурманская область Murmansk region	4,88	3,27	5,55	13,73
Новгородская область Novgorod region	2,56	4,76	6,75	163,67

Псковская область Pskov region	5,08	5,44	5,28	3,94
Санкт-Петербург St. Petersburg	4,34	4,78	5,13	18,20
СЗФО The Northwestern Federal District	4,08	4,35	4,77	16,91

Псковская область Pskov region	8,85	7,26	8,31	-6,10
Санкт-Петербург St. Petersburg	6,27	7,18	7,73	23,29
СЗФО The Northwestern Federal District	5,62	5,96	6,71	19,40

Женщины — Females

«Грубые» показатели — С. R.

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	3,60	3,97	4,06	12,78
Архангельская область Arkhangelsk region	3,42	4,87	3,48	1,75
Вологодская область Vologda region	2,32	2,79	5,60	141,38
Калининградская область Kaliningrad region	4,76	2,56	3,51	-26,26
Республика Карелия Republic of Karelia	2,88	3,18	3,19	10,76
Республика Коми Komi Republic	5,99	5,41	5,02	-16,19
Ленинградская область Leningrad region	3,02	4,18	4,58	51,66

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	1,77	1,90	1,95	10,17
Архангельская область Arkhangelsk region	1,50	2,16	1,33	-11,33
Вологодская область Vologda region	1,16	1,44	2,61	125,0
Калининградская область Kaliningrad region	3,04	1,10	1,61	-47,04
Республика Карелия Republic of Karelia	1,37	1,15	1,26	-8,03
Республика Коми Komi Republic	3,49	3,28	2,47	-29,23
Ленинградская область Leningrad region	1,26	1,61	1,80	42,86

Мурманская область Murmansk region	2,44	2,97	4,49	84,02	1,11	1,47	2,40	116,22
Новгородская область Novgorod region	2,89	2,33	8,49	193,77	0,96	1,27	2,94	206,25
Псковская область Pskov region	6,40	4,49	5,95	-7,03	2,54	1,86	2,26	-11,02
Санкт-Петербург St. Petersburg	4,59	6,00	5,35	16,56	2,10	2,34	2,12	0,95
СЗФО The Northwestern Federal District	4,00	4,58	5,00	25,0	1,86	1,95	2,06	10,75

**Поджелудочная железа. МКБ-10:C25
Pancreas ICD-10:C25**

Мужчины — Males

«Грубые» показатели — С. R.

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	11,54	11,62	12,42	7,63	8,48	8,40	8,83	4,13
Архангельская область Arkhangelsk region	12,22	13,75	15,12	23,73	8,95	10,52	11,23	25,47
Вологодская область Vologda region	7,98	9,81	8,01	0,38	5,81	7,14	6,05	4,13

Калининградская область Kaliningrad region	6,98	4,31	8,44	20,92
Республика Карелия Republic of Karelia	11,54	11,61	8,63	-25,22
Республика Коми Komi Republic	9,50	11,7	12,61	32,74
Ленинградская область Leningrad region	7,08	5,33	8,69	22,74
Мурманская область Murmansk region	8,95	7,96	9,10	1,68
Новгородская область Novgorod region	9,39	11,02	12,19	29,82
Псковская область Pskov region	9,33	1,19	11,45	22,72
Санкт-Петербург St. Petersburg	10,28	11,28	9,47	-7,88
СЗФО The Northwestern Federal District	9,05	9,20	9,48	4,75

Калининградская область Kaliningrad region	9,19	5,77	11,24	22,31
Республика Карелия Republic of Karelia	15,47	15,53	11,77	-23,92
Республика Коми Komi Republic	11,24	12,32	14,14	25,80
Ленинградская область Leningrad region	9,95	7,64	13,11	31,76
Мурманская область Murmansk region	10,14	9,16	10,87	7,20
Новгородская область Novgorod region	14,19	17,11	18,28	28,82
Псковская область Pskov region	14,75	6,52	18,29	24,00
Санкт-Петербург St. Petersburg	15,35	16,84	14,43	-5,99
СЗФО The Northwestern Federal District	12,63	12,88	13,54	7,21

Женщины - Females

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	4,59	4,61	4,89	6,54

«Грубые» показатели — C. R.

Административная территория Administrative territory	2012	2013	2014	Прирост или убыль
Российская Федерация The Russian Federation	9,81	9,89	10,60	8,05

Архангельская область Arkhangelsk region	12,90	13,50	12,98	0,62	5,70	5,59	5,97	4,74
Вологодская область Vologda region	8,05	6,83	8,56	6,34	3,62	3,20	3,99	10,22
Калининградская область Kaliningrad region	8,92	7,47	8,20	-8,07	4,15	3,37	3,67	-11,57
Республика Карелия Republic of Karelia	13,53	14,74	13,35	-1,33	5,18	6,56	6,07	17,18
Республика Коми Komi Republic	9,63	9,52	9,17	-4,78	5,70	5,21	5,00	-12,28
Ленинградская область Leningrad region	8,08	11,68	8,85	9,53	3,84	5,08	3,60	-6,25
Мурманская область Murmansk region	10,26	10,88	11,73	14,33	5,75	5,69	5,95	3,48
Новгородская область Novgorod region	9,54	14,55	18,15	90,25	3,81	6,13	5,61	47,24
Псковская область Pskov region	12,25	7,02	15,30	24,90	4,84	2,70	6,17	27,48
Санкт-Петербург St. Petersburg	15,28	16,18	15,53	1,64	5,98	5,86	5,88	-1,67
СЗФО The Northwestern Federal District	11,97	12,69	12,78	6,77	5,15	5,23	5,27	2,33

Таблица 10.
Table 10.

Интенсивные и экстенсивные (структуры) показатели онкологической заболеваемости населения
России в 2014 году

Cancer incidence in Russia (2014) [8]

Мужчины — Males		Женщины — Females									
№	Локализация МКБ-10 Localization	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель С.Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	%	№	Локализация МКБ-10 Localization	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель С.Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	%
1.	Трахея, бронхи, легкое (С33,34)	46224	68,29	48,78	17,82	1.	Молочная железа (С50)	65088	82,99	48,85	21,16
2.	Предстательная железа (С61)	37186	54,94	39,38	14,33	2.	Кожа (кроме меланомы) (С44,46.0)	45006	57,39	26,13	14,63
3.	Кожа (кроме меланомы) (С44,46.0)	26185	38,69	27,39	10,09	3.	Тело матки (С54)	23570	30,05	17,18	7,66
4.	Желудок (С16)	21371	31,57	22,48	8,24	4.	Ободочная кишка (С18)	21561	27,49	13,07	7,01
5.	Ободочная кишка (С18)	15823	23,38	16,59	6,10	5.	Желудок (С16)	16441	20,96	10,02	5,35
6.	Прямая кишка (С19-21)	13595	20,09	14,28	5,24	6.	Шейка матки (С53)	16130	20,57	14,47	5,24
7.	Лимфатическая и кро- ветворная ткань (С81-96)	12441	18,38	15,02	4,80	7.	Прямая кишка (С19-21)	14217	18,13	9,10	4,62
8.	Почка (С64)	12156	17,96	13,13	4,69	8.	Лимфатическая и кро- ветворная ткань (С81-96)	13671	17,43	11,74	4,45
9.	Мочевой пузырь (С67)	11505	17,00	12,13	4,43	9.	Яичник (С56)	13634	17,38	10,96	4,43
10.	Поджелудочная железа (С25)	8404	12,42	8,83	3,24	10.	Трахея, бронхи, легкое (С33,34)	11461	14,61	7,30	3,73
	Прочие	54535			21,02		Прочие	66766			21,71
	ВСЕГО	259425	383,27	277,64	100,0		ВСЕГО	307545	392,14	216,94	100,0

Таблица 11.
Table 11.

Ранговое распределение уровней онкологической заболеваемости населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России в 2015 г.
Rank distribution of cancer incidence rates of administrative territories of the Northwestern Federal District of the Russian Federation in 2015

Архангельская область — Arkhangelsk region

Ранг	Мужчины — Males				Женщины — Females				
	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	461	19,2	1	Молочная железа	C50	530	18,4
2	Предстательная железа	C61	360	15,0	2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	389	13,5
3	Желудок	C16	240	10,0	3	Ободочная кишка	C18	252	8,8
4	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	196	8,2	4	Желудок	C16	210	7,3
5	Ободочная кишка	C18	145	6,0	5	Тело матки	C54	170	5,9
6	Прямая кишка	C19-21	127	5,3	6	Шейка матки	C53	144	5,0
7	Почка	C64	106	4,4	7	Прямая кишка	C19-21	142	4,9
8	Мочевой пузырь	C67	104	4,3	8	Яичник	C56	128	4,4
9	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	100	4,2	9	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	109	3,8
10	Пищевод	C15	93	3,9	10	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	100	3,5
	Прочие		472	19,5		Прочие		703	24,5
	ВСЕГО	C00-96	2404	100,0		ВСЕГО	C00-96	2877	100,0

Вологодская область — Vologda region									
Мужчины — Males					Женщины — Females				
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	371	18,2	1	Молочная железа	C50	454	18,1
2	Предстательная железа	S61	228	11,2	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	389	15,5
3	Желудок	S16	218	10,7	3	Ободочная кишка	S18	183	7,3
4	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	171	8,4	4	Тело матки	S54	174	6,9
5	Ободочная кишка	S18	129	6,3	5	Желудок	S16	168	6,7
6	Прямая кишка	S19-21	118	5,8	6	Шейка матки	S53	140	5,6
7	Лимфатическая и кровеносная ткань	S81-96	90	4,4	7	Яичник	S56	128	5,1
8	Почка	S64	77	3,8	8	Прямая кишка	S19-21	123	4,9
9	Мочевой пузырь	S67	76	3,7	9	Лимфатическая и кровеносная ткань	S81-96	121	4,8
10	Поджелудочная железа	S25	65	3,2	10	Почка	S64	83	3,3
	Прочие		493	24,3		Прочие		551	21,8
	ВСЕГО	S00-96	2036	100,0		ВСЕГО	S00-96	2514	100,0

Калининградская область — Kaliningrad region									
Мужчины — Males					Женщины — Females				
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	252	16,7	1	Молочная железа	C50	480	25,2
2	Предстательная железа	S61	185	12,3	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	198	10,4

3	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	148	9,8	3	Тело матки	C54	136	7,1
4	Желудок	C16	116	7,7	4	Ободочная кишка	C18	130	6,8
5	Прямая кишка	C19-21	100	6,6	5	Шейка матки	C53	115	6,0
6	Ободочная кишка	C18	97	6,4	6	Желудок	C16	105	5,5
7	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	82	5,4	7	Прямая кишка	C19-21	103	5,4
8	Почка	S64	71	4,7	8	Яичник	C56	85	4,5
9	Мочевой пузырь	S67	69	4,6	9	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	82	4,3
10	Поджелудочная железа	S25	48	3,2	10	Поджелудочная железа	S25	63	3,3
	Прочие		339	22,6		Прочие		409	21,5
	ВСЕГО	S00-96	1507	100,0		ВСЕГО	S00-96	1906	100,0

Республика Карелия — Republic of Karelia

		Мужчины — Males			Женщины — Females				
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	263	21,0	1	Молочная железа	S50	344	23,0
2	Предстательная железа	S61	136	10,9	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	157	10,5
3	Желудок	C16	121	9,7	3	Ободочная кишка	C18	109	7,3
4	Ободочная кишка	C18	88	7,0	4	Тело матки	S54	107	7,2
5	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	87	6,9	5	Шейка матки	S53	103	6,9
6	Мочевой пузырь	S67	69	5,5	6	Желудок	C16	98	6,6
7	Почка	S64	67	5,4	7	Прямая кишка	S19-21	84	5,6
8	Прямая кишка	S19-21	65	5,2	8	Яичник	S56	69	4,6

9	Пищевод	C15	52	4,2	9	Почка	C64	56	3,7
10	Лимфатическая и кровяная ткань	C81-96	35	2,8	10	Лимфатическая и кровяная ткань	C81-96	43	2,9
	Прочие		269	21,4		Прочие		326	21,7
	ВСЕГО	C00-96	1252	100,0		ВСЕГО	C00-96	1496	100,0

Республика Коми — Komi Republic

		Мужчины — Males				Женщины — Females			
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	307	19,2	1	Молочная железа	C50	395	21,8
2	Предстательная железа	C61	217	13,6	2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46,0	152	8,4
3	Желудок	C16	134	8,4	3	Ободочная кишка	C18	145	8,0
4	Почка	C64	90	5,6	4	Шейка матки	C53	106	5,8
5	Мочевой пузырь	C67	89	5,6	5	Тело матки	C54	105	5,8
6	Лимфатическая и кровяная ткань	C81-96	83	5,2	6	Желудок	C16	99	5,5
7	Кожа (кроме меланомы)	C44,46,0	79	4,9	7	Щитовидная железа	C73	93	5,1
8	Ободочная кишка	C18	78	4,9	8	Прямая кишка	C19-21	91	5,0
9	Пищевод	C15	74	4,6	9	Яичник	C56	89	4,9
10	Прямая кишка	C19-21	71	4,4	10	Почка	C64	87	4,8
	Прочие		375	23,6		Прочие		454	24,9
	ВСЕГО	C00-96	1597	100,0		ВСЕГО	C00-96	1816	100,0

Ленинградская область — Leningrad region

Мужчины — Males				Женщины — Females					
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	564	19,7	1	Молочная железа	S50	755	21,7
2	Предстательная железа	S61	346	12,1	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	353	10,1
3	Желудок	S16	272	9,5	3	Ободочная кишка	S18	285	8,2
4	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	217	7,6	4	Тело матки	S54	272	7,8
5	Ободочная кишка	S18	198	6,9	5	Желудок	S16	180	5,2
6	Прямая кишка	S19-21	155	5,4	6	Шейка матки	S53	174	5,0
7	Почка	S64	139	4,9	7	Прямая кишка	S19-21	168	4,8
8	Мочевой пузырь	S67	113	3,9	8	Яичник	S56	167	4,8
9	Поджелудочная железа	S25	106	3,7	9	Щитовидная железа	S73	161	4,6
10	Лимфатическая и кровеносная ткань	S81-96	96	3,4	10	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	144	4,1
	Прочие		658	22,9		Прочие		820	23,7
	ВСЕГО	S00-96	2864	100,0		ВСЕГО	S00-96	3479	100,0

Мурманская область — Murmansk region

Мужчины — Males				Женщины — Females					
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	285	18,4	1	Молочная железа	S50	383	21,1
2	Предстательная железа	S61	244	15,8	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	154	8,5

3	Желудок	C16	116	7,5	3	Ободочная кишка	C18	145	8,0
4	Почка	C64	111	7,2	4	Тело матки	C54	130	7,2
5	Прямая кишка	C19-21	93	6,0	5	Шейка матки	C53	112	6,2
6	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	85	5,5	6	Желудок	C16	105	5,8
7	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	84	5,4	7	Прямая кишка	C19-21	103	5,7
8	Мочевой пузырь	S67	73	4,7	8	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	96	5,3
9	Ободочная кишка	C18	66	4,3	9	Почка	C64	85	4,7
10	Пищевод	C15	48	3,1	10	Щитовидная железа	C73	79	4,4
	Прочие		344	22,1		Прочие		421	23,1
	ВСЕГО	S00-96	1549	100,0		ВСЕГО	S00-96	1813	100,0

Новгородская область — Novgorod region

		Мужчины — Males				Женщины — Females			
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	S33,34	271	20,0	1	Молочная железа	C50	310	18,7
2	Желудок	C16	156	11,5	2	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	214	12,9
3	Предстательная железа	S61	142	10,5	3	Ободочная кишка	C18	133	8,0
4	Кожа (кроме меланомы)	S44,46.0	112	8,3	4	Тело матки	C54	115	6,9
5	Ободочная кишка	C18	84	6,2	5	Желудок	C16	106	6,4
6	Прямая кишка	C19-21	64	4,7	6	Шейка матки	C53	99	6,0
7	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	62	4,6	7	Лимфатическая и кровяная ткань	S81-96	83	5,0

8	Почка	С64	57	4,2	8	Прямая кишка	С19-21	77	4,7
9	Мочевой пузырь	С67	57	4,2	9	Яичник	С56	73	4,4
10	Поджелудочная железа	С25	54	4,0	10	Почка	С64	62	3,8
			296	21,8		Прочие		383	23,2
	ВСЕГО	С00-96	1355	100,0		ВСЕГО	С00-96	1655	100,0

Псковская область — Pskov region

Мужчины — Males				Женщины — Females					
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	С33,34	248	18,0	1	Кожа (кроме меланомы)	С44,46,0	402	21,8
2	Предстательная железа	С61	165	12,0	2	Молочная железа	С50	344	18,6
3	Кожа (кроме меланомы)	С44,46,0	148	10,7	3	Тело матки	С54	137	7,4
4	Желудок	С16	127	9,2	4	Прямая кишка	С19-21	96	5,2
5	Ободочная кишка	С18	68	4,9	5	Шейка матки	С53	92	5,0
6	Прямая кишка	С19-21	67	4,9	6	Желудок	С16	91	4,9
7	Мочевой пузырь	С67	65	4,7	7	Ободочная кишка	С18	87	4,7
8	Гортань	С32	64	4,6	8	Яичник	С56	79	4,3
9	Почка	С64	64	4,6	9	Трахея, бронхи, легкое	С33,34	66	3,6
10	Лимфатическая и кровеносная ткань	С81-96	60	4,3	10	Лимфатическая и кровеносная ткань	С81-96	62	3,4
	Прочие		304	22,1		Прочие		389	21,1
	ВСЕГО	С00-96	1380	100,0		ВСЕГО	С00-96	1845	100,0

Санкт-Петербург — St. Petersburg

		Мужчины — Males				Женщины — Females			
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Предстательная железа	C61	1580	14,7	1	Молочная железа	C50	3059	19,9
2	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1510	14,0	2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	1593	10,4
3	Желудок	C16	916	8,5	3	Ободочная кишка	C18	1414	9,2
4	Ободочная кишка	C18	903	8,4	4	Тело матки	C54	1038	6,7
5	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	738	6,9	5	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	896	5,8
6	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	733	6,8	6	Желудок	C16	840	5,5
7	Прямая кишка	C19-21	586	5,4	7	Прямая кишка	C19-21	751	4,9
8	Мочевой пузырь	C67	523	4,9	8	Яичник	C56	731	4,8
9	Почка	C64	501	4,7	9	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	707	4,6
10	Поджелудочная железа	C25	436	4,0	10	Шейка матки	C53	583	3,8
	Прочие		2344	21,7		Прочие		3767	24,4
	ВСЕГО	C00-96	10770	100,0		ВСЕГО	C00-96	15379	100,0

Северо-Западный федеральный округ России — The Northwestern Federal District

		Мужчины — Males					Женщины — Females				
Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%	Ранг	Локализация	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%		
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	4532	17,0	1	Молочная железа	C50	7054	20,3		
2	Предстательная железа	C61	3603	13,5	2	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	4001	11,5		
3	Желудок	C16	2416	9,0	3	Ободочная кишка	C18	2883	8,3		
4	Кожа (кроме меланомы)	C44,46.0	1981	7,4	4	Тело матки	C54	2384	6,9		
5	Ободочная кишка	C18	1856	7,0	5	Желудок	C16	2002	5,8		
6	Прямая кишка	C19-21	1446	5,4	6	Прямая кишка	C19-21	1738	5,0		
7	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	1425	5,3	7	Шейка матки	C53	1668	4,8		
8	Почка	C64	1283	4,8	8	Лимфатическая и кровеносная ткань	C81-96	1665	4,8		
9	Мочевой пузырь	C67	1238	4,6	9	Яичник	C56	1623	4,7		
10	Поджелудочная железа	C25	956	3,6	10	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1399	4,0		
	Прочие		5978	22,4		Прочие		2363	24,0		
	ВСЕГО	C00-96	26714	100,0		ВСЕГО	C00-96	34780	100,0		

ЛИТЕРАТУРА

1. Анализ тенденций развития регионов России. М.: Служба Тасис генерального директора, Европейская комиссия. 1966.
2. Венецкий И. Г. Вероятностные методы в демографии. М.: Финансы и статистика. 1981. 223 с.: ил.
3. Возрастно-половой состав населения Санкт-Петербурга и состояние в браке. Итоги Всероссийской переписи населения 2010 года: Статистический сборник. СПб., 2012. 229 с.
4. Демография: Учеб. / Ред. Н. А. Волгина. М.: РАГС, 2003.
5. Злокачественные новообразования в России в 2000 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. акад. РАМН В. И. Чиссова, проф. В. В. Старинского. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2002. 264 с.
6. Злокачественные новообразования в России в 2010 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2012. 260 с.
7. Злокачественные новообразования в России в 2013 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2015. 250 с.
8. Злокачественные новообразования в России в 2014 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2016. 250 с.
9. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России = Cancer in North-West Federal Region of Russia / Под ред. В. М. Мерабишвили, К. П. Хансона. СПб., 2005. 314 с.
10. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Под ред. проф. В. М. Мерабишвили, проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 556 с.
11. Курс демографии / Ред. проф. А. Я. Боярский. 2-е изд. М.: Статистика, 1974. 454 с.
12. Мерабишвили В. М. Демографические показатели в мире, России, Санкт-Петербурге // В. М. Мерабишвили Злокачественные новообразования в мире, России, Санкт-Петербурге. СПб., 2007. С. 13–28.
13. Мерабишвили В. М. Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге (анализ базы данных ракового регистра по международным стандартам: заболеваемость, смертность, выживаемость) / Под ред. проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 295 с.
14. Мерабишвили В. М. Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2010 год, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // Ежегодник Популяционного ракового регистра. № 17 / Под ред. Ю. А. Щербука, А. М. Беляева. СПб., 2011. 336 с.
15. Мерабишвили В. М. Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2011–2012 годы, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // ПРР (IACR № 221). Т. 18 / Под ред. В. М. Колабутина, А. М. Беляева. СПб.: Коста, 2013. 368 с.
16. Мерабишвили В. М. Онкологическая статистика. Часть 1. 2-е изд., доп. Саарбрюккен, Германия: LAP Lambert Academic Publishing, 2015. 221 с.
17. Мерабишвили В. М. Онкологическая статистика. Часть 2. 2-е изд., доп. Саарбрюккен, Германия: LAP Lambert Academic Publishing, 2015. 247 с.
18. Мерабишвили В. М., Беляев А. М., Старинский В. В. и др. Демографическая ситуация в Северо-Западном федеральном округе России // Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Ред. В. М. Мерабишвили, А. М. Беляев. СПб., 2015. С. 9–20.
19. Образцова О. И. Курс лекций по демографической статистике. М., 2005.
20. Cancer Incidence in Five Continents Vol. I–IX. URL:<http://ci5.iarc.fr/C15i-IX/C15i-ix.htm> (дата обращения: 16.03.2015).
21. Cancer Incidence in Five Continents. Vol. X. / Ed. by D. Forman, F. Bray, D. H. Brewster et al. / IARC Scientific Publications № 164. International Agency for Research on Cancer. Lyon, France, 2014. 1365 p.

Раздел II.

Аналитические показатели оценки деятельности онкологической службы по Северо-Западному федеральному округу России

Section II.

Analytical rates of evaluation of oncology service for the North-West Federal District of the Russian Federation

Глава 1.

Уровень морфологической верификации

Морфологически подтвержденный диагноз злокачественного новообразования определяет всю последующую тактику оказания больному специального лечения. Многие зарубежные раковые регистры учитывают первичные случаи рака только при условии гистологического подтверждения злокачественного процесса. В России с каждым годом снижается уровень подтверждения злокачественного новообразования только клинически или инструментально. Так, если в 2000 году в среднем по России диагноз злокачественного новообразования был подтвержден морфологически только в 76,6% из новых случаев злокачественных опухолей, то в 2017 году уже более 88% (88,8%) [7–10]. По административным территориям СЗФО РФ в 2000 году уровень морфологической верификации злокачественных новообразований колебался от 69,1% в Вологодской области и Республики Карелии до 80,9% в Архангельской области. В 2015 году на шести административных территориях СЗФО РФ

Chapter 1.

Level of morphological verification

Morphologically verified diagnosis of malignant neoplasm determines the following **therapeutic approach** to special treatment of patients. Many foreign cancer registries take into account primary cancer cases only when there is a histological confirmation of the diagnosis of malignancy. In Russia, year by year, the process of confirming malignancy by clinical examination reduces statistics. So, if the diagnosis of malignancy was morphologically verified only in 76.6% of new cancer cases on the average in Russia in 2000, then it was more than 88% (88.8%) in 2014 [7–10]. In 2000 in administrative territories of the Northwestern Federal District of the Russian Federation the level of morphological verification of malignant tumors ranged from 69.1% in Vologda region and the Republic of Karelia to 80.9% in Arkhangelsk region. In 2015, the diagnosis was morphologically verified in more than 90% of

диагноз был подтвержден морфологически более чем в 90% случаев (Табл. 1, 2) [1–6].

Наиболее высокие показатели морфологического подтверждения рака относятся к системным новообразованиям лимфатической и кроветворной ткани (100%), затем идет рак шейки и тела матки, рак молочной железы и рак предстательной железы. Исследования, проведенные в Санкт-Петербурге, показали, что по сравнению с показателями, которые отражены в государственной отчетности, реальные величины уровня морфологического подтверждения рака выше в связи с тем, что часть гистологических заключений не подается вовремя в раковые регистры из-за задержки порой на две-три недели подачи документов в госпитальный, в затем и в популяционный регистр [6].

cancer cases in 6 administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia. (Tables 1, 2)

The highest rates of morphological verification of cancer are tumors of lymphoid and hematopoietic tissues (100%), then cervical cancer and endometrial cancer, breast cancer and prostate cancer. Studies undertaken by researchers in St. Petersburg showed that comparing with the figures reflected in the state reports, the real values of the level of morphological verification of cancer are higher due to the fact that a part of histological conclusions is not given in time to cancer registries because of the delay for 2-3 weeks in submitting papers to a hospital registry [1–6].

Таблица 1.
Table 1.

Показатели диагностики злокачественных новообразований,
выявленных в 2015 году
Rates of diagnostics of malignant neoplasms in 2015

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Диагноз подтвержден морфологически, % Morphologically verified diagnosis, %								
		C00-96	C16	C18	C19-21	C50	C53	C54	C56	C61
1.	Россия* The Russian Federation	88,8	91,0	90,2	93,9	96,6	98,0	97,8	91,5	93,5
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	93,3	94,1	89,9	93,5	99,2	99,3	98,2	92,4	98,3
3.	Вологодская область Vologda region	91,9	84,3	93,6	94,3	99,1	100,0	98,3	95,2	96,9
4.	Калининградская область Kaliningrad region	85,0	85,6	81,3	89,7	96,7	97,4	97,1	83,5	88,6
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	90,9	91,8	87,9	96,5	99,1	99,0	100,0	90,9	90,8
6.	Республика Коми Komi Republic	88,0	91,2	84,5	95,9	94,9	97,1	98,0	97,6	95,6

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Диагноз подтвержден морфологически, % Morphologically verified diagnosis, %								
		C00-96	C16	C18	C19-21	C50	C53	C54	C56	C61
7.	Ленинградская область Leningrad region	90,8	96,1	92,2	94,3	92,8	96,1	93,2	91,9	92,5
8.	Мурманская область Murmansk region	95,9	97,5	97,9	98,9	99,5	100,0	100,0	98,6	100,0
9.	Новгородская область Novgorod region	95,0	97,0	94,8	98,5	97,4	100,0	98,2	97,1	96,3
10.	Псковская область Pskov region	90,4	95,0	81,1	87,1	99,4	100,0	100,0	94,9	90,9
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	87,6	88,3	88,5	93,3	95,4	94,2	94,0	87,0	92,7
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	89,8	90,8	89,3	93,8	96,4	97,2	96,1	90,6	94,0

* Россия — 2014 [10]

Таблица 2.

Table 2.

Показатели диагностики злокачественных новообразований C00-96
Rates of diagnostics of malignant neoplasms C00-96

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Диагноз подтвержден морфологически, % Morphologically verified diagnosis, %				
		2010	2012	2013	2014	2015
1.	Россия — The Russian Federation	85,3	86,7	87,7	88,8	—
2.	Архангельская область — Arkhangelsk region	85,6	89,9	91,1	91,6	93,3
3.	Вологодская область — Vologda region	83,7	93,0	92,5	92,0	91,9
4.	Калининградская область — Kaliningrad region	79,4	85,5	87,5	85,0	85,0
5.	Республика Карелия — Republic of Karelia	86,7	86,3	86,7	87,8	90,9
6.	Республика Коми — Komi Republic	88,4	91,0	92,9	86,1	88,0
7.	Ленинградская область — Leningrad region	91,7	92,8	93,7	92,7	90,8
8.	Мурманская область — Murmansk region	94,0	93,0	93,1	95,5	95,9
9.	Новгородская область — Novgorod region	87,2	88,8	89,1	93,3	95,0
10.	Псковская область — Pskov region	83,5	85,0	87,5	88,8	90,4
11.	Санкт-Петербург — St. Petersburg	84,7	85,2	88,6	87,4	87,6
12.	СЗФО — The Northwestern Federal Region	86,4	88,5	89,4	89,5	89,8

Глава 2. Распределение больных по стадиям заболевания

В Таблице 1 представлен удельный вес больных, выявленных с I–II стадией заболевания ЗНО основных локализаций в СЗФО РФ в 2015 году. Средний региональный показатель по федеральному округу в 2015 году полностью совпадает с данным показателем по России в 2014 году (52,0%). По административным территориям он колеблется от 47,0% в Республике Коми до 60% в Мурманской области. Здесь также представлены удельные веса ранних стадий по ведущим локализациям. Следует обратить внимание на то, что данный показатель по нашему округу, как и в целом по России, существенно завышен, что было выявлено после расчета показателей наблюдаемой и относительной выживаемости. Здесь существуют два момента: первый — ошибка врача при постановке диагноза, и второй — административное давление с требованием увеличения удельных весов ранних стадий и снижения показателя запущенности.

Проведенное в НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова исследование показало, что в формах государственной отчетности по многим административным территориям России представляются официальные данные о якобы выявленных в ранних стадиях больных с такими высокими уровнями летальности, как рак печени, рак поджелудочной железы, рак легкого, рак желудка. Полученные нами аналитические таблицы по базе данных ракового регистра показали, что по раку печени и поджелудочной железы не бывает не только I и II стадий заболевания, но и III. По ведущим локализациям опухолей — раку желудка — пятилетняя выживаемость в I стадии заболевания не превышает 70%, а по раку легкого — 50%. Практически по всем локализациям выживаемость

Chapter 2. Distribution of patients according to disease stage

Table 1 shows the proportion of patients with stage I-II of malignant tumors of the main sites in the North-West Federal District of Russian Federation in 2015. The average regional rate for the Federal District in 2015 coincides totally with that of in Russia in 2014 (52.0%). For administrative territories it ranges from 47.0% in the Komi Republic to 60% in the Murmansk region. It also presents proportions of early stages within the leading sites. It should be noted that this rate for our District, as well as in Russia as a whole, significantly overstated, which was revealed after estimation of observed and relative survival rates. Here there are 2 things: 1. Physician's error in the diagnosis and 2. The administrative pressure to increase proportions of the early stages and to reduce the indicator of neglect.

A study, conducted in the N.N. Petrov Research Institute of Oncology, showed that in the forms of state reporting for many administrative territories of Russia, the official data allegedly detected early stages of patients with such high levels of lethality as liver cancer, pancreas cancer, lung cancer, gastric cancer. Our obtained analytical tables based on the Cancer Registry's data showed that liver cancer and pancreas cancer have not only stage I and II of disease but even stage III. By leading tumor site gastric cancer has a 5-year survival rate of less than 70% in stage I of disease and on lung cancer, 50%. Substantially per all tumor sites, survival of patients with stages I and II does not meet the criteria for survival (except prostate cancer).

мость больных с указанной I и II стадиями не соответствует критериям выживаемости (кроме рака предстательной железы).

Однако важно обратить внимание на то, что происходит постоянное увеличение показателя выживаемости по многим ЗНО, и в целом доля ранних стадий возрастает (Табл. 2), а удельный вес IV стадии снижается (табл. 3 и 4). Увеличение удельного веса IV стадии заболевания на четырех административных территориях СЗФО РФ следует отметить как более честное представление данных. На четырех территориях СЗФО РФ осуществляются расчеты показателей выживаемости больных ЗНО, и коллеги могут видеть реальную картину эффективности противораковых мероприятий.

Шестой раздел Экспресс-информации включает расчет показателей выживаемости (наблюдаемой, а главное, **относительной**), что все ставит на свои места, но **только при условии нормального доступа к базе данных умерших и желании руководства получить истинную картину эффективности комплекса проводимых противораковых мероприятий**. В большинстве цивилизованных стран оценка эффективности борьбы с раком ведется по критерию **относительной выживаемости**. Показатели выживаемости онкологических больных по нашим трем субъектам (Санкт-Петербург, Республика Карелия и Псковская область) близки к средне-европейским.

However it is important to note that there is a constant increase in the survival rate for many malignant tumors and, in general, the portion of early stages increases (Table. 2) and the portion of stage IV reduces (Table. 3 and 4). The increase in the proportion of stage IV disease in four administrative territories of the North-West Federal District of Russian Federation should be noted as a more honest presentation of data. In four territories of the North-West Federal District of Russian Federation there are performed estimations of survival rates of patients with malignant tumors, and our colleagues can see the real picture of the effectiveness of anti-cancer activities.

The fifth section of Express-information includes estimation of survival rates (observed, and most importantly, **relative**), which puts everything in its place but **in conditions of the normal access to database of deceased and a wish of the management to get a true picture of efficiency of the complex carried anti-cancer activities**. In most civilized countries the assessment of the effectiveness of cancer control is conducted according to the criterion of the **relative survival**. Survival rates of cancer patients, according to three regions (St. Petersburg, Karelia and Pskov region) are close to the European average.

Таблица 1.

Table 1.

Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом имели I-II стадию заболевания злокачественными новообразованиями. 2015 г.
Of patients with first-ever diagnosis of cancer the following had stage I-II of disease. 2015

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Удельный вес больных с I–II стадиями заболевания злокачественными новообразованиями, % Proportion of cancer patients with stage I-II disease, %								
		C00-96	C16	C18	C19-21	C50	C53	C54	C56	C61
1.	Россия* The Russian Federation	52,0	29,6	43,1	49,0	68,1	62,3	81,0	37,1	52,5
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	51,9	35,8	55,2	65,0	68,6	67,1	74,2	45,8	52,7
3.	Вологодская область Vologda region	53,3	32,1	46,6	36,8	69,4	93,5	90,7	49,2	33,8
4.	Калининградская область Kaliningrad region	48,5	23,1	48,3	51,2	65,6	44,7	80,9	29,4	46,7
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	53,0	35,7	35,8	47,5	74,6	80,6	82,7	37,9	59,5
6.	Республика Коми Komi Republic	47,0	27,9	39,4	50,3	66,6	71,8	69,3	34,1	45,9
7.	Ленинградская область Leningrad region	55,3	29,7	44,4	47,7	64,2	53,2	78,8	41,6	68,0
8.	Мурманская область Murmansk region	60,1	46,6	55,7	62,3	76,2	64,0	84,5	62,3	76,7
9.	Новгородская область Novgorod region	52,5	40,6	48,2	50,4	67,0	67,3	85,6	45,6	31,3
10.	Псковская область Pskov region	50,2	25,3	29,4	42,9	60,6	66,7	74,4	27,8	41,5
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	51,1	29,1	44,4	49,3	67,0	47,9	70,2	35,2	59,5
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	52,0	31,6	45,3	50,2	67,4	61,0	76,0	38,9	55,6

* Россия — 2014 [10]

Таблица 2.
Table 2.

Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом имели I–II стадию заболевания злокачественными новообразованиями (в %) C00-96
Of patients with first-ever diagnosis of cancer the following had stage I–II of disease (in %) C00-96

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Удельный вес больных с I–II стадиями заболевания злокачественными новообразованиями C00-96, % Proportion of cancer patients with stage I-II disease C00-96, %				
		2010	2012	2013	2014	2015
1.	Россия The Russian Federation	47,8	50,4	50,8	52,0	—
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	40,4	42,6	43,6	44,8	51,9
3.	Вологодская область Vologda region	48,8	51,5	51,1	53,5	53,3
4.	Калининградская область Kaliningrad region	44,1	47,1	51,4	49,4	48,5
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	45,1	48,6	50,2	55,3	53,0
6.	Республика Коми Komi Republic	45,9	47,7	46,6	45,4	47,0
7.	Ленинградская область Leningrad region	53,1	56,6	55,2	53,7	55,3
8.	Мурманская область Murmansk region	55,9	57,4	58,3	59,5	60,1
9.	Новгородская область Novgorod region	49,4	54,1	51,8	50,3	52,5
10.	Псковская область Pskov region	44,4	48,3	50,2	48,4	50,2
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	46,7	48,6	48,2	49,3	51,1
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	47,2	49,8	49,9	50,3	52,0

Таблица 3.
Table 3.Удельный вес IV стадии заболевания злокачественными
новообразованиями. 2015 г.

Proportion of cancer patients with stage IV disease

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Удельный вес IV стадии заболевания злокачественными новообразованиями, % Proportion of cancer patients with stage IV disease %								
		C00-96	C16	C18	C19-21	C50	C53	C54	C56	C61
1.	Россия* The Russian Federation	20,7	41,2	27,7	23,5	8,4	9,2	5,6	20,5	16,5
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	21,9	40,5	30,1	19,6	6,9	6,3	13,5	22,0	22,1
3.	Вологодская область Vologda region	20,4	44,5	29,4	20,6	7,0	3,6	2,9	15,3	10,8
4.	Калининградская область Kaliningrad region	26,6	47,6	28,6	28,2	9,1	10,5	7,4	38,8	21,7
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	22,4	37,8	28,9	26,2	6,1	6,8	2,9	22,7	20,6
6.	Республика Коми Komi Republic	20,4	40,7	28,0	22,1	6,1	6,8	10,9	26,8	21,0
7.	Ленинградская область Leningrad region	17,6	39,2	22,1	20,8	8,2	11,7	8,0	18,8	10,7
8.	Мурманская область Murmansk region	20,7	40,7	28,6	22,4	6,3	9,9	5,4	17,4	13,8
9.	Новгородская область Novgorod region	23,8	41,9	31,6	22,5	9,1	12,5	6,3	23,5	23,9
10.	Псковская область Pskov region	24,7	45,5	38,5	23,9	14,4	8,0	4,5	26,6	23,2
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	15,9	30,9	20,3	16,9	8,1	10,5	7,4	18,3	10,9
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	19,3	37,8	24,6	20,3	8,1	9,1	7,2	20,9	14,9

* Россия — 2014 [10]

Таблица 4.
Table 4.

Удельный вес IV стадии заболевания злокачественными
новообразованиями C00-96
Proportion of cancer patients with stage IV disease C00-96

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Удельный вес больных с IV стадией заболевания злокачественными новообразованиями C00-96, % Proportion of cancer patients with stage IV disease C00-96, %				
		2010	2012	2013	2014	2015
1.	Россия The Russian Federation	22,3	21,2	21,1	20,7	—
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	26,5	23,9	24,5	22,7	21,9
3.	Вологодская область Vologda region	22,0	20,0	20,2	19,9	20,4
4.	Калининградская область Kaliningrad region	26,5	24,5	24,2	25,5	26,6
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	19,5	20,3	20,6	20,4	22,4
6.	Республика Коми Komi Republic	25,5	21,8	21,5	23,2	20,4
7.	Ленинградская область Leningrad region	19,7	17,2	17,2	18,9	17,6
8.	Мурманская область Murmansk region	24,4	21,9	21,5	21,0	20,7
9.	Новгородская область Novgorod region	22,9	19,6	22,3	22,3	23,8
10.	Псковская область Pskov region	28,0	27,8	26,3	28,0	24,7
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	11,6	12,1	13,4	14,9	15,9
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	19,5	18,3	18,8	19,5	19,3

Глава 3. Летальность онкологических больных на первом году наблюдения с момента установления диагноза

Летальность онкологических больных на первом году наблюдения с момента установления диагноза в 2015 году по административным территориям СЗФО РФ представлена в таблице 1 в сравнении с данными по России за 2014 год. В 2014 году в среднем по России одногодичная летальность составила 24,8%, а по СЗФО РФ в 2015 году — 23,1%, по отдельным территориям СЗФО РФ этот показатель находился в пределах от 19,4% в Санкт-Петербурге до 29,0 в Архангельске. На величину одногодичной летальности существенное влияние оказывает структура заболеваемости. Так, если в Санкт-Петербурге на первом месте у мужчин находится рак предстательной железы, в Архангельской области - рак легкого. Медиана выживаемости (период, за который погибает половина больных) по раку печени и поджелудочной железы составляет три месяца, а для рака легкого и желудка семь месяцев, для молочной железы около 10 лет, злокачественной меланомы — восемь лет (без посмертно учтенных).

Chapter 3. Lethality of cancer patients at the first year of observation from the diagnosis

In 2015 lethality of cancer patients in the first year of observation from the time of diagnosis on administrative territories of the North-West Federal District of the Russian Federation is presented in Table 1 in comparison with those in Russia in 2014. In 2014, on the average in Russia, one-year lethality was 24.8%, in the North-West Federal District of the Russian Federation in 2015 — 23.1%, and in some areas the North-West Federal District of the Russian Federation this figure ranged from 19.4% in St. Petersburg to 29.0% in Arkhangelsk. The value of one-year depended on the structure of morbidity. Thus, if in men in St. Petersburg prostate cancer was in the first place, lung cancer was in the Arkhangelsk region. Survival median (a period for which half of the patients die) is 3 months for liver cancer and pancreas cancer, 7 months for lung cancer and gastric cancer, about 10 years for breast cancer, 8 years for malignant melanoma (without post mortem registered).

Таблица 1.
Table 1.Летальность онкологических больных на первом году наблюдения с момента
установления диагноза 2015 г.
One-year lethality of cancer patients

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Летальность онкологических больных на первом году наблюдения с момента установления диагноза, %								
		C00- 96	C16	C18	C19- 21	C50	C53	C54	C56	C61
1.	Россия The Russian Federation	24,8	48,7	28,4	24,9	7,3	16,3	9,8	23,0	9,7
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	29,0	51,2	35,5	27,4	4,4	17,5	15,8	26,0	5,9
3.	Вологодская область Vologda region	23,8	62,4	29,1	24,1	5,8	4,8	4,4	23,2	6,7
4.	Калининградская область Kaliningrad region	24,2	47,9	26,7	22,8	6,4	28,2	9,4	19,0	9,1
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	27,4	53,1	26,9	29,5	6,5	10,3	8,2	34,0	9,6
6.	Республика Коми Komi Republic	26,8	51,7	35,2	33,1	5,1	11,1	9,2	19,2	11,2
7.	Ленинградская область Leningrad region	20,7	41,6	22,9	24,1	7,6	14,7	9,2	20,0	9,7
8.	Мурманская область Murmansk region	22,9	46,2	31,8	23,8	5,6	14,4	7,8	29,6	6,5
9.	Новгородская область Novgorod region	26,0	55,0	29,8	29,2	5,7	8,3	9,3	18,5	11,3

10.	Псковская область Pskov region	26,9	50,7	36,8	25,0	10,8	20,6	7,1	26,6	15,3
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	19,4	41,4	22,8	18,6	6,2	18,6	11,1	16,5	9,9
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	23,1	48,1	27,0	23,5	6,3	15,2	9,8	20,7	9,4

* Россия — 2014 [10]

Таблица 2.

Table 2.

Летальность онкологических больных на первом году наблюдения
с момента установления диагноза. С00-96
One-year lethality of cancer patients

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Показатели летальности онкологических больных на первом году наблюдения с момента установления диагноза, % One-year lethality of cancer patients, %				
		2010	2012	2013	2014	2015
1.	Россия The Russian Federation	28,6	26,1	25,3	24,8	
2.	Архангельская область Arkhangelsk region	33,2	30,9	30,6	30,4	29,0
3.	Вологодская область Vologda region	30,5	28,2	27,0	25,5	23,8
4.	Калининградская область Kaliningrad region	26,3	26,5	24,9	26,3	24,2
5.	Республика Карелия Republic of Karelia	35,3	31,7	30,4	27,6	27,4
6.	Республика Коми Komi Republic	32,9	26,6	27,2	26,4	26,8
7.	Ленинградская область Leningrad region	23,4	17,4	17,4	21,1	20,7
8.	Мурманская область Murmansk region	28,9	28,0	26,2	24,0	22,9

9.	Новгородская область Novgorod region	31,2	29,7	27,2	26,8	26,0
10.	Псковская область Pskov region	28,6	27,1	23,6	26,2	26,9
11.	Санкт-Петербург St. Petersburg	26,3	26,5	25,2	23,9	19,4
12.	СЗФО The Northwestern Federal Region	28,4	26,6	25,4	25,2	23,1

Раздел III.

Динамика накопления контингентов онкологических больных

Section III.

Dynamics of accumulation of contingents of cancer patients

Глава 1.

Накопление контингентов онкологических больных в Санкт-Петербурге

В Таблице 1 представлено абсолютное число состоящих в Санкт-Петербурге под наблюдением онколога больных злокачественными новообразованиями (на 31.12.2015 года). Показатель распространенности (*prevalence*) числен на 100000 населения по состоянию на 01.01.2016 года. На Рис. 1 представлена динамика накопления контингентов онкологических больных в городе в абсолютных числах и относительных величинах (на 100000). С 1970 до 2015 года численность контингентов онкологических больных возросла в Санкт-Петербурге с 33418 человек до 126567; практически в четыре раза [1–10]. Здесь важно отметить, что реальное увеличение численности контингентов больных, вероятно, несколько меньше, так как практически невозможно проследить судьбу всех больных на протяжении всей их жизни. Часть больных выезжает из района наблюдения и по многим из них сведения отсутствуют, ряд больных погибает от других причин, и трудно отметить дату и причину их смерти,

Chapter 1.

Accumulation of contingents of cancer patients in St. Petersburg

Table 1 presents the absolute number of cancer patients under the supervision of oncologists in St. Petersburg (as of 31.12.2015). Prevalence rate was calculated per 100,000 of population as of 01.01.2016. Figure 1 shows the dynamics of accumulation of contingents of cancer patients in absolute numbers and in relative values (per 100,000). From 1970 to 2015 the number of contingents of cancer patients increased from 33418 to 126567 people in St. Petersburg; almost by 4 times. It is important to note that the actual increase in the number of cancer patients is lower as it is practically impossible to follow fates of patients during their lives. Some patients leave the district where they are under medical supervision so there is no information about them. Some cancer patients die from other causes, and it is difficult to mark their dates and causes of death because nurses, when extracting the data of those who had cancer-related

около 0,5% больных, умерших от злокачественных новообразований, при выкопировке данных об умерших медсестры могут пропустить. В последние годы на 20 административных территориях России ограничен доступ онкологов к БД умерших, в связи с чем в накопленных контингентах онкологических больных формируется приличная доля «мертвых душ», причем этот процент в последующие годы возрастает, особенно для больных старших возрастных групп. Проверка накопления контингентов больных, зарегистрированных с III–IV стадией заболевания, проведенных по БД ПРР Санкт-Петербурга, свидетельствует, что из числа 108000 больных, взятых на учет с III–IV стадиями в 1994–2006 гг., по состоянию на 01.10.2013 оказались «живы» более 20000 (20809) человек, что маловероятно, особенно по локализациям с высоким уровнем летальности. По указанным периодам среди всех учтенных «живы» с III–IV стадиями 178 больных раком пищевода, 2188 больных раком желудка, 135 больных раком печени, 432 больных раком поджелудочной железы, 1623 больных раком почки. Из числа пациентов, заболевших в 1994–2006 гг., в III, IV стадии в возрасте 70 лет и старше на 01.10.2013 года считаются живыми 6720 человек. Проследить пожизненно судьбу больных трудно, но и считать этот показатель как достижение онкослужбы надо с осторожностью. За рубежом индекс накопления контингентов составляет не 5–7, а 2–2,5. То есть фиксированный учет больных и прослеживание их судеб ограничивается пятью годами (Финляндия), пока больной реально находится под наблюдением специалистов и получает специальное лечение.

deaths, can miss about 0.5% of patients. In recent years, in a number of administrative territories of Russia, oncologists have limited access to death records database. In connection with this, a great share of “dead souls” is formed in the accumulated contingents of cancer patients. This process increases in subsequent years, especially for older-aged group patients. A check of accumulation of contingents of cancer patients aged 70 years and older, registered with stage III–IV disease, made by Population-based Cancer Registry database of St. Petersburg, shows that from among 108 000 patients, registered with stage III–IV disease in 1994–2006 as of 01.10.2013, more than 20,000 (20,809) people proved to be alive. That is not possible, especially for highly lethal cancers. For these periods among all registered patients with stage III–IV the following number of patients are alive: 178 patients with esophageal cancer, 2188 patients with gastric cancer, 135 patients with liver cancer, 432 patients with pancreatic cancer, and 1623 patients with kidney cancer. 6720 people are considered to be alive among patients who had cancer in 1994–2006 with stage III or IV disease **at age 70 and older** as of 01.10.2013. It is hard to follow fates of patients during their lives, but it is necessary to consider with caution this indicator as an achievement of oncology service. Abroad, contingent accumulation index is not 5–7, but 2–2.5. It implies that a fixed registration of patients and following of their fates is limited to 5 years (Finland) while a patient is under medical supervision and receives a special treatment.

Таблица 1.
Table 1.Контингенты онкологических больных
Санкт-Петербург. 2015 г.
Prevalence rates. St. Petersburg 2015

Локализация Localization	МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	На 100 000
Губа	C00	310	5,9
Полость рта	C01-09,46.2	1633	31,3
Глотка	C10-13	769	14,7
Пищевод	C15	366	7,0
Желудок	C16	4425	84,7
Ободочная кишка	C18	9727	186,3
Прямая кишка	C19-21	6488	124,2
Печень	C22	204	3,9
Поджелудочная железа	C25	409	7,8
Гортань	C32	1153	22,1
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	3487	66,8
Кости и суставные хрящи	C40,41	620	11,9
Меланома кожи	C43	4128	79,0
Кожа (кроме меланомы)	C44.46.0	8911	170,6
Соединительная и другие мягкие ткани	C46.1,3,7-9,47.49	774	14,8
Молочная железа	C50	28804	551,6
Шейка матки	C53	4565	87,4
Тело матки	C54	9230	176,7
Яичник	C56	4319	82,7
Предстательная железа	C61	7140	136,7
Почка	C64	5178	99,2
Мочевой пузырь	C67	4062	77,8
Щитовидная железа	C73	4897	93,8
Злокачественные лимфомы	C81-85,88,90,96	5335	102,2
Лейкемии	C91-95	4208	80,6
Прочие		5425	103,9
ВСЕГО	C00-96	126567	2423,6

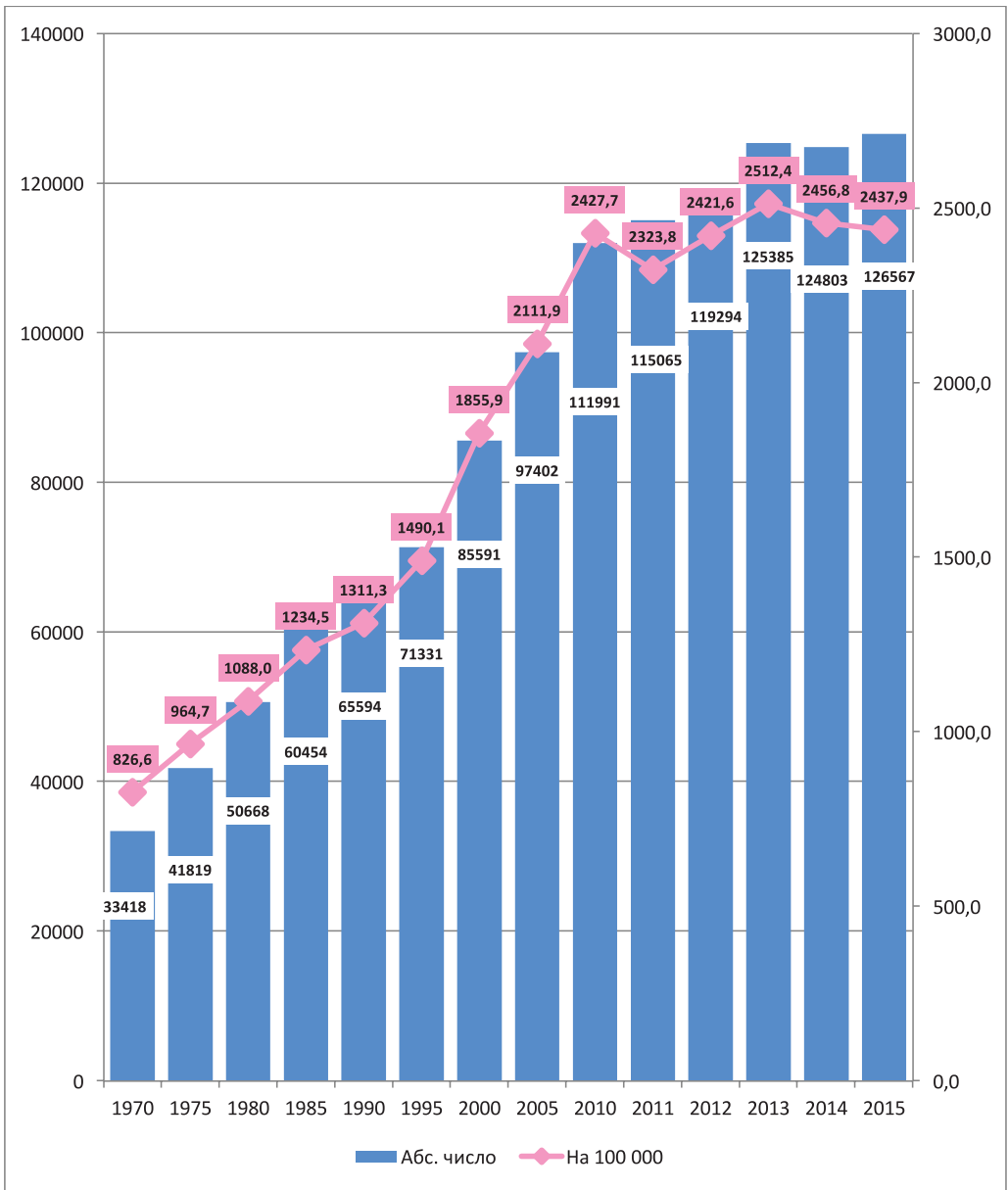


Рис. 1. Динамика контингентов онкологических больных МКБ-10 C00-96. Санкт-Петербург
 Dynamics of prevalence rate. St. Petersburg. ICD-10:C00-96

Глава 2. Накопление контингентов онкологических больных в СЗФО РФ

В Таблице 1 представлена динамика численности контингентов онкологических больных по административным территориям СЗФО РФ в целом по всем злокачественным опухолям (C00-96) и «грубый» показатель распространенности (*prevalence*). Численность контингентов онкологических больных в расчете на 100000 населения в СЗФО РФ выше, чем в среднем по России. Рост показателя *prevalence* произошел по всем без исключения территориям округа [7–10].

В Таблице 3 представлена численность контингентов онкологических больных по состоянию на 31.12.2015 года по каждой административной территории (Всего) и накопленные контингенты больных по ведущим локализациям злокачественных новообразований. На пяти территориях СЗФО РФ в 2011–2013 годах был ограничен доступ врачей-онкологов раковых регистров к БД умерших. Нами, Ассоциацией онкологов СЗФО РФ и Научно-методическим Советом по развитию информационных технологий онкологической службы СЗФО РФ, весной 2014 года было подготовлено и передано обращение к губернаторам соответствующих территорий о том, что ограничение доступа к БД умерших ведет к нарушению ведения государственной отчетности, искажению данных о реальном количестве онкологических больных, требующих наблюдения. **Недостоверными становятся показатели одногодичной летальности, исключается возможность расчета показателей выживаемости.** В связи с запретом доступа врачей

Chapter 2. Accumulation of contingents of cancer patients in the Northwestern Federal District of the Russian Federation

Table 1 shows dynamics of the number of contingents of cancer patients by administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia as a whole for all malignant tumors (C00-96) and a “crude” prevalence rate. The number of contingents of cancer patients per 100,000 of population in the Northwestern Federal District of Russia is higher than the average in Russia. Prevalence rate increased in all the territories of the District [7–10].

Table 2 shows the number of contingents of cancer patients as of 31.12.2015 for each administrative territory (Total) and accumulated contingents of patients by leading cancer localizations. In 2011–2013 oncologists of cancer registries had a limited access to death records databases of 5 territories of the Northwestern Federal District of Russia. In spring 2014 an official paper was prepared by the Association of Oncologists of Northwestern Federal District of Russia and the Scientific Advisory Board for the Development of Information Technology of Northwestern Federal District of Russia and submitted to the governors of these territories. The paper suggested that a limited access to death records database leads to a violation of state reports through data contamination of the real number of cancer patients that require medical supervision. One-year mortality rates become unreliable; the possibility of calculating survival rate is excluded. Due to the ban on access for doctors to personalized data, it was also noticed that every patient during his lifetime gave permission to use his

к персонализированным данным было также обращено внимание на то, что **каждый пациент при жизни дал разрешение на использование его персональных данных для проведения адекватного лечения и разработки научных данных**. В настоящее время эта проблема решена на всех административных территориях СЗФО РФ, однако за период запрета доступа к базе данных умерших накопилось определенное количество «мертвых душ», что еще будет затруднять получение объективной информации о летальности и выживаемости больных.

personal data for adequate treatment and the development of scientific data. We hope that this problem will be solved in the near future at all administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia.

Currently this problem is not solved in all administrative territories of the North-West Federal District of Russia but for the period of the ban of an access to database of the dead there were collected a certain number of “dead souls” that would further complicate obtaining objective information about lethality and survival of patients.

Таблица 1.
Table 1.

Контингенты онкологических больных
по Северо-Западному федеральному округу
Prevalence rate

Административная территория Administrative territory	Абс. число Abs. no			На 100 000 населения		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Российская Федерация — The Russian Federation	3098855	3291035	—	2164,0	2257,2	—
Архангельская область — Arkhangelsk region	25835	27612	28029	2138,8	2306,7	2458,8
Вологодская область — Vologda region	24050	25300	26298	2008,6	2117,5	2208,0
Калининградская область — Kaliningrad region	22430	23589	23852	2359,1	2459,9	2461,6
Республика Карелия — Republic of Karelia	16267	16672	16375	2548,5	2622,8	2588,8
Республика Коми — Komi Republic	16839	17673	18937	1902,2	2016,7	2190,7
Ленинградская область — Leningrad region	34952	35918	37202	2005,8	2043,7	2095,3
Мурманская область — Murmansk region	16862	17841	19049	2150,3	2299,9	2485,9
Новгородская область — Novgorod region	15480	16308	16672	2465,7	2612,9	2694,7
Псковская область — Pskov region	15110	16228	16842	2274,9	2462,4	2492,4
Санкт-Петербург — St. Petersburg	125385	124803	126567	2512,4	2456,8	2437,9
СЗФО — The Northwestern Federal Region	313210	321944	329823	2288,1	2339,8	2390,0

Таблица 2.
Table 2.

Сведения о контингенте больных со злокачественными новообразованиями, состоявшем на учете в онкологических учреждениях СЗФО РФ в 2015 году
Prevalence rates. 2015

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Находились на учете на конец года — Patients registered at the end of the year											
		C00-96		C16		C18		C19-21					
		Абс. число Abs. no	На 100 тыс. населения	Абс. число Abs. no	На 100 тыс. населения	Абс. число Abs. no	На 100 тыс. населения	Абс. число Abs. no	На 100 тыс. населения				
1.	Архангельская область Arkhangelsk region	28029	2458,8	1478	129,7	1696	148,8	1163	102,0				
2.	Вологодская область Vologda region	26298	2208,0	1234	103,6	1427	119,8	1276	107,1				
3.	Калининградская область Kaliningrad region	23852	2461,6	1150	118,7	1297	133,6	1076	111,0				
4.	Республика Карелия Republic of Karelia	16375	2588,8	875	138,3	1068	168,8	753	119,1				
5.	Республика Коми Komi Republic	18937	2190,7	787	91,0	1028	118,9	858	99,3				
6.	Ленинградская область Leningrad region	37202	2095,3	1806	101,7	2592	146,0	2027	114,2				
7.	Мурманская область Murmansk region	19049	2485,9	859	112,1	1185	154,6	780	101,8				
8.	Новгородская область Novgorod region	16672	2694,7	838	135,4	940	151,9	692	111,8				
9.	Псковская область Pskov region	16842	2586,7	688	105,7	805	123,6	759	116,6				
10.	Санкт-Петербург St. Petersburg	126567	2437,9	4425	85,2	9727	187,4	6488	125,0				
11.	СЗФО The Northwestern Federal Region	329823	2390,0	14140	102,5	21765	157,7	15872	115,0				

№ п/п	Административная территория Administrative territory	Находились на учете на конец года — Patients registered at the end of the year											
		С50		С53		С54		С56		С61			
		Абс. число по	На 100 тыс. населения	Абс. число по	На 100 тыс. населения	Абс. число по	На 100 тыс. населения	Абс. число по	На 100 тыс. населения	Абс. число по	На 100 тыс. населения		
1.	Архангельская область Arkhangelsk region	4646	407,6	1552	136,1	1644	144,2	967	84,8	1500	131,6		
2.	Вологодская область Vologda region	4942	414,9	1468	123,3	1831	153,7	861	72,3	1193	100,2		
3.	Калининградская область Kaliningrad region	4661	481,0	1377	142,1	1526	157,5	727	75,0	952	98,3		
4.	Республика Карелия Republic of Karelia	3152	498,3	1241	196,2	1126	178,0	463	73,2	746	117,9		
5.	Республика Коми Komi Republic	3543	409,9	1296	149,9	1114	128,9	702	81,2	705	81,6		
6.	Ленинградская область Leningrad region	7424	418,1	2036	114,7	2407	135,6	1106	62,3	1955	110,1		
7.	Мурманская область Murmansk region	3914	510,8	784	102,3	1319	172,1	487	63,6	1137	148,4		
8.	Новгородская область Novgorod region	3299	533,2	1045	168,9	1133	183,1	555	89,7	716	115,7		
9.	Псковская область Pskov region	3029	465,2	1408	216,2	1334	204,9	519	79,7	594	91,2		
10.	Санкт-Петербург St. Petersburg	28804	554,8	4565	87,9	9230	177,8	4319	83,2	7140	137,5		
11.	СЗФО The Northwestern Federal Region	67414	488,5	16772	121,5	22664	164,2	10706	77,6	16638	120,6		

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России = Cancer in North-West Federal Region of Russia / Под ред. В. М. Мерабишвили, К. П. Хансона. СПб., 2005. 314 с.
2. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Под ред. проф. В. М. Мерабишвили, проф. А. М. Беляева. СПб. : Ладога, 2015. 556 с.
3. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге (анализ базы данных ракового регистра по международным стандартам: заболеваемость, смертность, выживаемость) / Под ред. проф. А. М. Беляева. СПб., 2015. 295 с.
4. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных) // Экспресс-информация. СПб.: Коста, 2014. Вып. 1.
5. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2010 год, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // Ежегодник Популяционного ракового регистра. № 17 / Под ред. Ю. А. Щербука, А. М. Беляева. СПб., 2011. 336 с.
6. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2011–2012 годы, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // ПРР (IACR № 221). Т. 18 / Под ред. В. М. Колабутина, А. М. Беляева. СПб.: Коста, 2013. 364 с.
7. Состояние онкологической помощи населению России в 2000 году / Под ред. акад. РАМН В. И. Чиссова, проф. В. В. Старинского. М., 2001. 192 с.
8. Состояние онкологической помощи населению России в 2010 году / Под ред. В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2011. 188 с.
9. Состояние онкологической помощи населению России в 2013 году / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2014. 234 с.
10. Состояние онкологической помощи населению России в 2014 году / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2015. 236 с.

Раздел IV.

Смертность населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России от злокачественных новообразований

Section IV.

Cancer mortality in the population of administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia

Ежегодно в России умирает около 2 млн человек (1878039 — 2014 г.) [4]. Абсолютное число умерших в 2014 году от злокачественных новообразований жителей России составило 286900 человек. В Северо-Западном федеральном округе России умерло от злокачественных новообразований 32058 человек, в том числе 16193 мужчин и 15865 женщин [4].

В структуре смертности населения России от всех причин смерти злокачественные новообразования занимают второе место, как и в СЗФО, после болезней сердечно-сосудистой системы; травмы и отравления перешли на третье место. В серии таблиц представлена динамика смертности населения по Санкт-Петербургу и другим административным территориям Северо-Западного федерального округа в сравнении со среднероссийскими показателями. Методология расчета и анализа смертности населения от ЗНО изложена нами в серии публикаций [9, 10].

Annually about 2 million people (1,878,039 — 2014) die in Russia [4]. The absolute number of cancer-related deaths was 286,900 people in Russia. In the Northwestern Federal District of Russia cancer-related deaths had 32,058 people. Among of them there were 16,193 males and 15,865 females [4].

In Russia cancer-related deaths in the structure of mortality are in the second place of all causes of death, after diseases of cardiovascular system, as in the Northwestern Federal District. Trauma and poisoning are in the third place. The series of tables demonstrate the mortality rate dynamics in St. Petersburg and other administrative territories of the Northwestern Federal District compared to the average rates in Russia. In 2014, in the Northwestern Federal District 32,058 people died, among of them 16,193 males and 15,865 females.

Глава 1. Динамика смертности населения в Санкт-Петербурге от злокачественных новообразований

Ведущими причинами смерти среди злокачественных новообразований у мужского населения Санкт-Петербурга являются рак легкого, рак желудка, рак ободочной кишки и рак предстательной железы (Рис. 1). Среди женского населения твердое первое место занимает рак молочной железы, рак ободочной кишки и рак желудка (Рис. 2). Более детальная характеристика и за более длительный период представлена по Санкт-Петербургу (табл. 1–8). Ежегодно в Санкт-Петербурге регистрируется более 12,5 тыс. случаев смерти от злокачественных новообразований. С 1970 года «грубый» показатель смертности на протяжении 20 лет возрастал с $217,2^{0/}_{0000}$ до $280,9^{0/}_{0000}$ (2000), а затем стал уменьшаться и составил в 2014 году $248,9^{0/}_{0000}$ (Табл. 1) [1–6].

С 1990 года смертность среди мужского населения уменьшилась по таким локализациям, как рак пищевода, рак желудка, рак гортани, рак легкого, системные новообразования лимфатической и кроветворной ткани. Произошло увеличение смертности от рака ободочной и прямой кишки, костей и мягких тканей, меланомы кожи, мочевых органов и предстательной железы.

Среди женского населения снизился уровень смертности от рака пищевода, желудка, прямой кишки, легких, новообразований лимфатической и кроветворной ткани. Увеличилась смертность женщин от рака ободочной кишки, гортани, костей и мягких тканей, меланомы кожи, молочной железы, шейки матки, опухолей мочевых органов, практически без изменения остался уровень смертности от рака тела матки.

Chapter 1. Dynamics of cancer mortality in the population of St. Petersburg

Leading causes of death among the male population of St. Petersburg are lung cancer, stomach cancer, colon cancer and prostate cancer (Fig. 1). Among the female population the leading causes of death are breast cancer, colon cancer and gastric cancer (Fig. 2). A more detailed description for a longer period is represented for St. Petersburg (Tables 1–8). Annually in St. Petersburg more than 12,500 in cancer-related deaths are registered. Since 1970, the “crude” mortality rate increased from $217.2^{0/}_{0000}$ to $280.9^{0/}_{0000}$ (2000) over 20 years, and then started to decrease to $248.9^{0/}_{0000}$ (2014) (Table 1) [1–6].

Since 1990, the mortality rate among males decreased by such localizations as esophageal cancer, stomach cancer, laryngeal cancer, lung cancer and tumors of lymphoid and hematopoietic tissues. There was an increase in the cancer mortality rate of colon and rectal cancers, bone and soft tissue cancers, skin melanoma, urinary organ and prostate cancer.

The cancer mortality rate among females decreased from esophageal cancer, stomach cancer, colon cancer, lung cancer and tumors of lymphoid and hematopoietic tissues. The cancer mortality rate in females increased from colorectal cancer, laryngeal cancer, bone and soft tissue cancers, skin melanoma, breast cancer, cervical cancer and urinary organ cancers. The mortality rate of endometrial cancer remained unchanged.

Таблица 1.
Table 1.

Динамика смертности населения Санкт-Петербурга
от злокачественных новообразований
(МКБ-10:C00-96)* [1–4]
Dynamics of cancer mortality rate (ICD-10:C00-96)*

Годы	Абсолютные числа Abs. no	На 100 000 населения
1970	8720	217,2
1975	9762	225,6
1980	11367	245,1
1985	12298	253,2
1990	13310	266,1
1995	13049	272,6
2000	13048	280,9
2005	12326	268,5
2006	12580	274,9
2007	12 205	267,1
2008	12353	270,0
2009	12620	274,9
2010	12566	273,7
2011	12704	257,9
2012	12510	250,7
2013	12698	249,96
2014	12847	248,89

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 2.
Table 2.

Динамика «грубых» показателей смертности населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований (на 100 000 населения). Мужчины. * 1–4, 7, 8]
Dynamics of “crude” cancer mortality rates of St. Petersburg population (per 100 000 of population)
Males *

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10	1990	2000	2012	2013	2014
Пищевода	C15	11,5	10,9	8,5	7,66	8,84
Желудка	C16	52,0	43,4	30,5	31,11	29,04
Ободочной кишки	C18	19,6	22,5	21,7	19,54	20,16
Прямой кишки	C19-21	13,1	17,2	15,4	14,32	13,66
Гортани	C32	6,9	6,6	5,4	5,00	5,30
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	80,8	77,4	56,2	56,79	56,33
Костей и мягких тканей	C40,41,46,47,49	2,4	4,9	3,5	3,44	3,80
Меланома кожи и другие новообразования кожи	C43,44	2,8	4,0	5,5	5,44	5,21
Предстательной железы	C61	9,5	15,1	20,2	22,02	19,43
Мочевых органов	C64-68	17,5	19,7	17,6	17,84	18,40
Лимфатической и кровеносной ткани	C81-96	16,6	16,1	13,4	13,66	12,64
ВСЕГО	C00-96	285,0	297,0	256,5	253,95	250,32

* Расчеты проведены на основе данных Петростата
* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 3.
Table 3.

Динамика «грубых» показателей смертности населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований (на 100 000 населения). Женщины.* [1–4, 7, 8]
Dynamics of “crude” cancer mortality rates of St. Petersburg population (per 100 000 of population) Females*

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10	1990	2000	2012	2013	2014
Пищевода	C15	6,1	3,5	2,7	2,70	2,69
Желудка	C16	43,1	34,6	24,0	22,36	23,65
Ободочной кишки	C18	25,8	33,3	27,9	27,54	26,38
Прямой кишки	C19-21	16,4	17,7	14,4	14,95	12,87
Гортани	C32	0,4	0,4	0,5	0,58	0,64
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	18,2	17,0	15,9	15,42	17,59
Костей и мягких тканей	C40,41,46,47,49	1,7	3,8	4,4	3,63	4,47
Меланома кожи и другие новообразования кожи	C43,44	3,5	5,0	5,7	4,60	5,42
Молочной железы	C50	33,8	43,6	41,7	40,04	40,53
Шейки матки	C53	7,5	8,3	8,9	9,27	9,29
Тела матки	C54	11,2	12,2	11,2	12,58	11,45
Мочевых органов	C64-68	8,4	11,1	9,1	8,98	8,94
Лимфатической и кровеносной ткани	C81-96	15,2	15,4	13,5	12,90	13,19
ВСЕГО	C00-96	250,5	267,8	245,9	246,67	247,69

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 4.
Table 4.

Динамика стандартизованных (мировой стандарт) показателей смертности населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований. Мужчины. * [1–4, 7, 8]
Dynamics of standardized cancer mortality (W.S.R.) rates for St. Petersburg population Males*

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10	1990	2000	2012	2013	2014
Пищевода	C15	11,5	8,2	5,8	5,15	6,00
Желудка	C16	45,8	32,2	19,8	20,58	18,92
Ободочной кишки	C18	17,8	16,5	13,6	12,21	12,29
Прямой кишки	C19-21	12,1	12,9	10,0	9,40	8,67
Гортани	C32	6,1	5,0	3,8	3,54	3,69
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	71,6	57,5	37,0	38,28	37,88
Костей и мягких тканей	C40,41,46,47,49	2,2	3,9	2,7	2,54	2,92
Меланома кожи и другие новообразования кожи	C43,44	2,6	3,0	3,6	3,72	3,38
Предстательной железы	C61	8,9	11,0	12,6	13,09	11,84
Мочевых органов	C64-68	15,8	14,6	11,5	11,30	11,58
Лимфатической и кровеносной ткани	C81-96	15,1	13,0	10,0	9,54	9,20
ВСЕГО	C00-96	255,6	222,7	170,2	168,50	165,83

* Расчеты проведены на основе данных Петростата
* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 5.
Table 5.

Динамика стандартизованных (мировой стандарт) показателей смертности населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований. Женщины* [1–4, 7, 8]
Dynamics of standardized cancer mortality (W.S.R.) rates for St. Petersburg population Females*

Злокачественное новообразование Malignant neoplasm	Код МКБ-10	1990	2000	2012	2013	2014
Пищевода	C15	2,6	1,3	1,0	0,93	1,05
Желудка	C16	20,5	14,8	8,8	7,99	8,59
Ободочной кишки	C18	12,1	13,7	9,4	9,64	9,09
Прямой кишки	C19-21	8,0	7,5	5,2	5,78	4,81
Гортани	C32	0,2	0,2	0,2	0,28	0,31
Трахеи, бронхов, легкого	C33,34	9,2	7,0	6,6	6,43	7,37
Костей и мягких тканей	C40,41,46,47,49	1,1	1,9	2,4	1,89	2,49
Меланома кожи и другие новообразования кожи	C43,44	2,0	2,4	2,3	2,05	2,21
Молочной железы	C50	20,3	22,7	19,9	19,26	19,09
Шейки матки	C53	4,1	4,5	5,0	5,49	5,35
Тела матки	C54	5,8	5,7	4,8	5,64	4,85
Мочевых органов	C64-68	4,1	4,8	3,1	3,06	3,03
Лимфатической и кровеносной ткани	C81-96	9,7	8,1	6,3	6,36	6,22
ВСЕГО	C00-96	131,9	123,6	103,3	105,33	103,72

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 6.
Table 6.

Структура онкологической смертности населения
Санкт-Петербурга в 2014 году. Оба пола*
Structure of cancer mortality of St. Petersburg population in 2014 M+F*

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1815	14,13
2	Желудок	C16	1347	10,48
3	Ободочная кишка	C18	1216	9,47
4	Молочная железа	C50	1151	8,96
5	Поджелудочная железа	C25	793	6,17
6	Прямая кишка, ректосигм. соединение, анус	C19-21	683	5,32
7	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	668	5,20
8	Предстательная железа	C61	455	3,54
9	Почка	C64	390	3,04
10	Печень и внутрпеч. желчные протоки	C22	384	2,99
11	Губа, полость рта, глотка	C00-14	377	2,93
12	Яичник	C56	370	2,88
13	Головной мозг и др. отделы ЦНС	C70-72	360	2,80
14	Др. новообразования матки	C54,55	323	2,51
15	Пищевод	C15	283	2,20
16	Мочевой пузырь	C67	270	2,10
17	Шейка матки	C53	262	2,04
18	Др. органы пищеварения	C23,24,26	210	1,63
19	Меланома кожи	C43	209	1,63
20	Мезотелиальные и др. мягкие ткани	C45-49	169	1,32
21	Гортань	C32	142	1,11
22	Др. женские половые органы	C51,52,56-58	134	1,04
23	Кожа (кроме меланомы)	C44	66	0,51
24	Щитовидная железа	C73	65	0,51
25	Др. органы дыхания и грудной клетки	C30,31,37-39	60	0,47
26	Тонкий кишечник	C17	55	0,43
27	Кости и суставные хрящи	C40,41	46	0,36
28	Др. мужские половые органы	C60,62,63	25	0,19
29	Др. мочевые органы	C65,66,68	23	0,18
	ВСЕГО	C00-96	12847	100,0

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 7.
Table 7.

Структура онкологической смертности населения
Санкт-Петербурга в 2014 году. Мужчины*
Structure of cancer mortality of St. Petersburg population in 2014 Males*

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	1319	22,50
2	Желудок	C16	680	11,60
3	Ободочная кишка	C18	472	8,05
4	Предстательная железа	C61	455	7,76
5	Поджелудочная железа	C25	351	5,99
6	Прямая кишка, ректосигм. соединение, анус	C19-21	320	5,46
7	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	296	5,05
8	Губа, полость рта, глотка	C00-14	289	4,93
9	Почка	C64	222	3,79
10	Пищевод	C15	207	3,53
11	Печень и внутрпеч. желчные протоки	C22	204	3,48
12	Мочевой пузырь	C67	197	3,36
13	Головной мозг и др. отделы ЦНС	C70-72	140	2,39
14	Гортань	C32	124	2,12
15	Меланома кожи	C43	91	1,55
16	Мезотелиальные и др. мягкие ткани	C45-49	63	1,07
17	Др. органы пищеварения	C23,24,26	60	1,02
18	Др. органы дыхания и грудной клетки	C30,31,37-39	35	0,60
19	Кожа (кроме меланомы)	C44	31	0,53
20	Кости и суставные хрящи	C40,41	26	0,44
21	Др. мужские половые органы	C60,62,63	25	0,43
22	Щитовидная железа	C73	16	0,27
23	Тонкий кишечник	C17	14	0,24
24	Др. мочевые органы	C65,66,68	12	0,20
25	Молочная железа	C50	8	0,14
	ВСЕГО	C00-96	5862	100,0

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

Таблица 8.
Table 8.

Структура онкологической смертности населения
Санкт-Петербурга в 2014 году. Женщины*
Structure of cancer mortality of St. Petersburg population in 2014 Females*

Ранг Rank	Локализация Localization	Код МКБ-10 ICD-10	Абс. число Abs. no	%
1	Молочная железа	C50	1143	16,36
2	Ободочная кишка	C18	744	10,65
3	Желудок	C16	667	9,55
4	Трахея, бронхи, легкое	C33,34	496	7,10
5	Поджелудочная железа	C25	442	6,33
6	Лимфатическая и кроветворная ткань	C81-96	372	5,33
7	Яичник	C56	370	5,30
8	Прямая кишка, ректосигм. соединение, анус	C19-21	363	5,20
9	Др. новообразования матки	C54,55	323	4,62
10	Шейка матки	C53	262	3,75
11	Головной мозг и др. отделы ЦНС	C70-72	220	3,15
12	Печень и внутрпеч. желчные протоки	C22	180	2,58
13	Почка	C64	168	2,41
14	Др. органы пищеварения	C23,24,26	150	2,15
15	Др. женские половые органы	C51,52,56-58	134	1,92
16	Меланома кожи	C43	118	1,69
17	Мезотелиальные и др. мягкие ткани	C45-49	106	1,52
18	Губа, полость рта, глотка	C00-14	88	1,26
19	Пищевод	C15	76	1,09
20	Мочевой пузырь	C67	73	1,05
21	Щитовидная железа	C73	49	0,70
22	Тонкий кишечник	C17	41	0,59
23	Кожа (кроме меланомы)	C44	35	0,50
24	Др. органы дыхания и грудной клетки	C30,31,37-39	25	0,36
25	Кости и суставные хрящи	C40,41	20	0,29
26	Гортань	C32	18	0,26
27	Др. мочевые органы	C65,66,68	11	0,16
	ВСЕГО	C00-96	6985	100,0

* Расчеты проведены на основе данных Петростата

* Calculations are performed based on Petrostat data

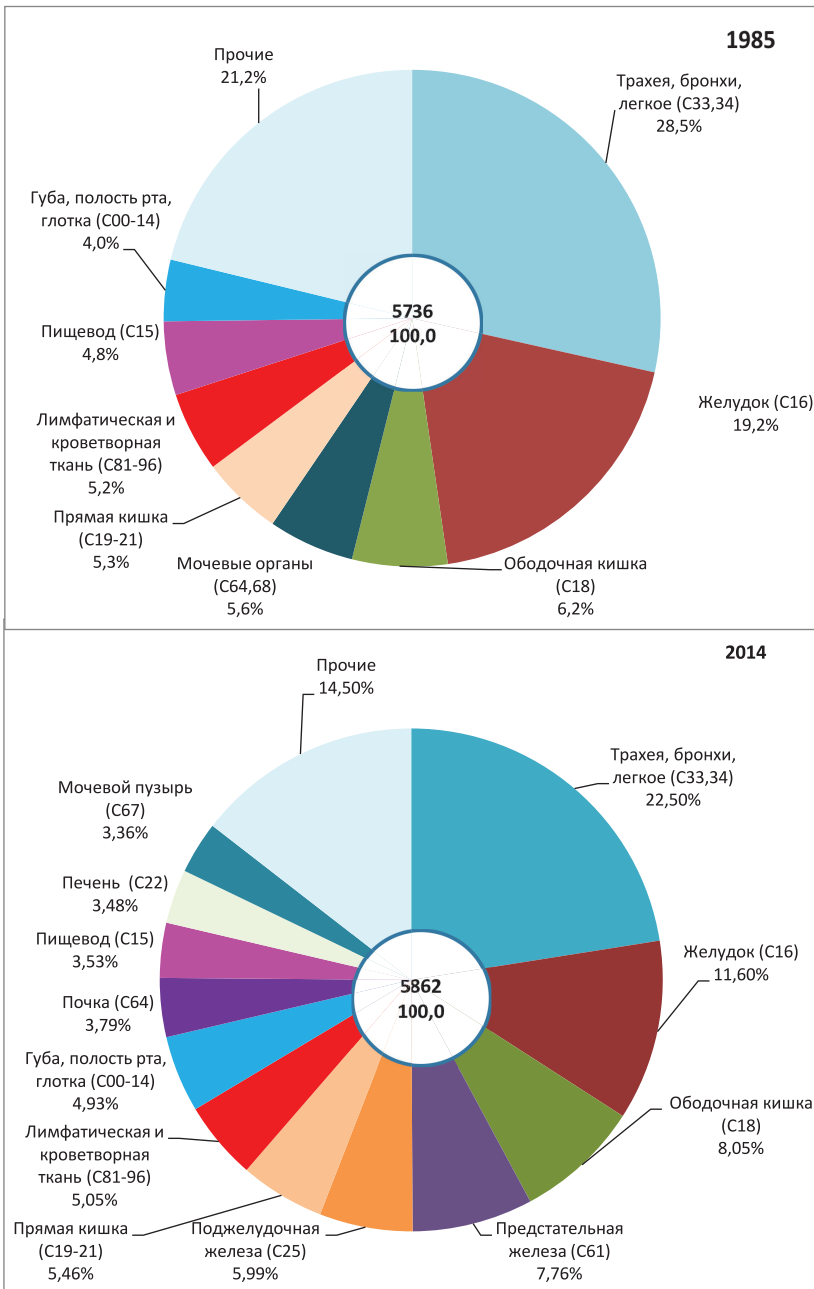


Рис. 1. Структура смертности мужского населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований в 1985 и 2014 годах

Fig. 1. Structure of cancer mortality of St. Petersburg population in 1985, 2014. Males

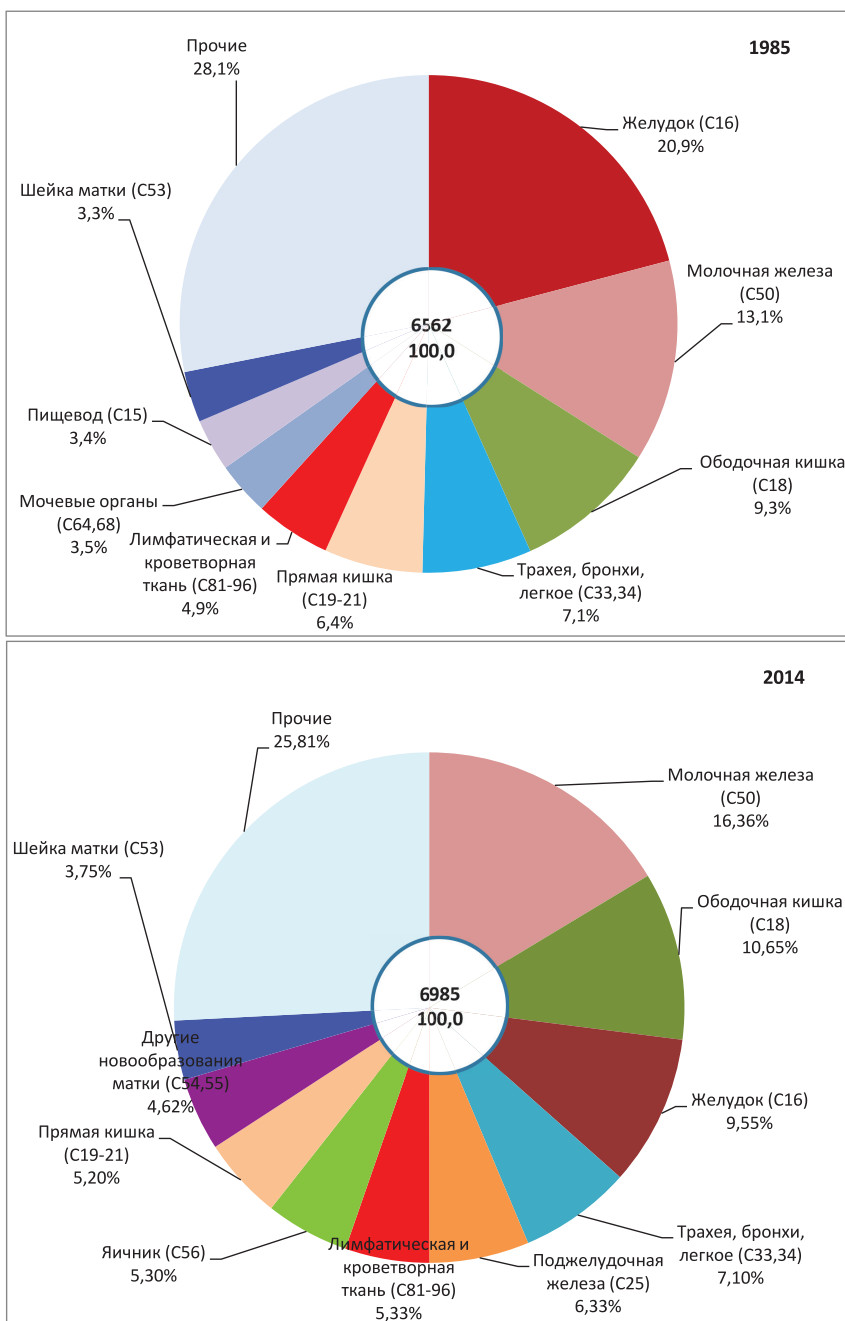


Рис. 2. Структура смертности женского населения Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований в 1985 и 2014 годах

Fig. 2. Structure of cancer mortality of St. Petersburg population in 1985, 2014. Females

Глава 2. Динамика смертности населения в Северо-Западном федеральном округе России от злокачественных новообразований

Ежегодно число умерших больных от злокачественных новообразований в России составляет 280000 человек (286900 — 2014 г.) в СЗФО РФ — более 32000 человек (32058 — 2014 г.) (Табл. 1). «Грубый» показатель смертности с 2010 года практически не изменился (231,930/0000), а стандартизованный уменьшился у мужчин на 0,9%, у женщин практически не изменился (Табл. 1) [1–4].

Стандартизованный показатель смертности от ЗНО среди **мужского населения** возрос только в Калининградской области и Республике Коми. В Мурманской области с 2012 по 2014 годы этот показатель остался без изменений, а на остальных территориях снизился.

Среди **женского населения** смертность от ЗНО возросла в Калининградской, Ленинградской, Мурманской, Новгородской и Псковской областях. В Карелии, Коми и Санкт-Петербурге стандартизованный показатель смертности сохранил свою величину (Табл. 1) [1–4].

Далее представлена динамика стандартизованных показателей смертности от злокачественных новообразований по ведущим локализациям злокачественных новообразований: раку желудка, молочной железы, легких и предстательной железы (Табл. 1).

На Рис. 3 показана структура смертности населения в среднем по СЗФО РФ. В значительной мере структуру смертности населения по СЗФО РФ определяет структура смертности населения Санкт-Петербурга, однако имеются некоторые различия. Так, в структуре смертности женского населения Санкт-Петербурга на второе место вышел рак ободочной кишки, а в среднем по округу второе-третье места делят рак желудка и рак ободочной кишки (по 10,7%).

Chapter 2. Dynamics of cancer mortality in the population of the Northwestern Federal District of the Russian Federation

Annually the number of cancer-related deaths is more than 32,000 people (32058 — 2014) in the Northwestern Federal District of Russia (Table 1). Since 2010 a “crude” mortality rate didn’t change (231,930/0000), and a standardized rate decreased in males by 0.9%. In females, the didn’t change (Table 1) [1–4].

Further, the dynamics of standardized cancer mortality rates by leading localizations such as stomach cancer, breast cancer, lung cancer and prostate cancer (Table 1) is presented.

Fig. 3 shows the structure of population mortality on average in the Northwestern Federal District in Russia. To a large extent the structure of population mortality of the Northwestern Federal District of the Russian Federation defines the structure of mortality in St. Petersburg, but there are some differences. Thus, in the structure of mortality of female population in St. Petersburg colon cancer is in second place. In contrast, second and third are shared by stomach cancer and colon cancer (by 10.7%) on the average for the District.

Таблица 1.
Table 1.

Динамика смертности населения Северо-Западного федерального округа России от злокачественных новообразований (на 100 000)

Все злокачественные новообразования МКБ-10: C00-96
Dynamics of cancer mortality rates in the population of the Northwestern Federal District of Russia
(per 100 000 of population)

All malignant neoplasms ICD-10:C00-96

Мужчины — Males

Абсолютные числа — Abs. по

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	155006	153291	153668	152793	180,23	169,34	167,52	164,24
Архангельская область Arkhangelsk region	1380	1433	1564	1440	197,19	197,56	212,91	194,97
Вологодская область Vologda region	1412	1480	1386	1448	192,24	196,29	184,67	189,68
Калининградская область Kaliningrad region	953	986	1032	1112	169,96	170,76	174,51	183,12
Республика Карелия Republic of Karelia	770	825	789	832	204,26	214,09	200,39	207,78
Республика Коми Komi Republic	886	922	945	1049	201,41	206,49	210,89	235,61
Ленинградская область Leningrad region	2062	2066	2041	2187	198,82	173,63	168,56	176,80

Мурманская область Murmansk region	696	688	656	672	195,64	172,51	163,21	172,71
Новгородская область Novgorod region	764	756	779	705	192,87	180,08	183,48	170,25
Псковская область Pskov region	924	923	873	886	202,11	201,17	189,52	188,13
Санкт-Петербург St. Petersburg	5710	5764	5836	5862	180,96	170,22	168,50	165,83
СЗФО The Northwestern Federal Region	15557	15843	15901	16193	189,23	181,62	179,43	179,97

Женщины — Females

Абсолютные числа — Abs. no

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014				
Российская Федерация The Russian Federation	135130	134498	134968	134107				
Архангельская область Arkhangelsk region	1182	1226	1285	1184				
Вологодская область Vologda region	1125	1180	1156	1149				
Калининградская область Kaliningrad region	883	930	932	990				
Республика Карелия Republic of Karelia	710	698	684	718				

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014				
Российская Федерация The Russian Federation	91,43	87,54	86,98	85,37				
Архангельская область Arkhangelsk region	90,05	91,13	93,58	87,75				
Вологодская область Vologda region	84,45	87,96	89,27	84,22				
Калининградская область Kaliningrad region	92,60	84,88	91,52	94,71				
Республика Карелия Republic of Karelia	98,53	94,95	94,65	94,67				

Республика Коми Komi Republic	712	765	772	785	87,31	95,73	93,88	95,63
Ленинградская область Leningrad region	1809	1792	1877	2031	93,54	85,63	85,52	88,87
Мурманская область Murmansk region	654	688	661	665	92,39	85,46	89,66	89,78
Новгородская область Novgorod region	631	590	640	637	87,44	77,55	82,31	78,80
Псковская область Pskov region	755	751	776	721	91,20	87,00	91,70	88,57
Санкт-Петербург St. Petersburg	6856	6746	6862	6985	115,18	103,31	105,33	103,72
СЗФО The Northwestern Federal Region	15317	15312	15645	15865	99,70	94,54	95,61	94,74

**Желудок МКБ-10: C16
Stomach ICD-10:C16
Мужчины — Males**

Абсолютные числа — Abs. по

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	19553	18319	17960	17542
Архангельская область Arkhangelsk region	202	224	232	203

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	22,44	20,01	19,39	18,72
Архангельская область Arkhangelsk region	28,74	30,77	31,17	26,69

Вологодская область Vologda region	212	213	190	202	28,08	27,70	25,21	25,61
Калининградская область Kaliningrad region	117	122	92	139	20,73	21,51	15,40	22,78
Республика Карелия Republic of Karelia	121	120	110	98	32,07	29,78	28,41	24,86
Республика Коми Komi Republic	121	107	99	107	25,75	22,37	21,75	24,53
Ленинградская область Leningrad region	263	259	251	260	24,20	21,66	20,66	20,81
Мурманская область Murmansk region	80	78	72	81	20,90	20,91	17,17	19,85
Новгородская область Novgorod region	129	112	89	97	31,73	26,89	20,26	22,71
Псковская область Pskov region	147	118	106	113	32,29	25,40	22,52	23,51
Санкт-Петербург St. Petersburg	720	685	715	680	22,22	19,78	20,58	18,92
СЗФО The Northwestern Federal Region	2112	2038	1956	1980	25,22	23,05	21,93	21,78

Женщины — Females

Абсолютные числа — Abs. по

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	14885	13610	13509	13246	9,16	8,04	7,90	7,67
Архангельская область Arkhangelsk region	177	175	198	139	12,39	12,34	13,59	9,62
Вологодская область Vologda region	158	162	144	148	10,14	10,66	9,60	9,63
Калининградская область Kaliningrad region	91	94	86	83	8,15	8,61	7,42	7,42
Республика Карелия Republic of Karelia	100	57	80	73	12,74	7,95	10,07	7,86
Республика Коми Komi Republic	85	73	77	82	10,43	8,63	8,18	9,59
Ленинградская область Leningrad region	215	189	240	271	9,62	7,41	9,91	9,97
Мурманская область Murmansk region	64	64	60	66	8,32	8,21	7,50	8,25
Новгородская область Novgorod region	80	70	73	88	9,79	8,47	7,72	8,20
Псковская область Pskov region	110	90	82	83	11,40	9,25	8,16	8,10
Санкт-Петербург St. Petersburg	744	659	622	667	11,19	8,83	7,99	8,59
СЗФО The Northwestern Federal Region	1824	1633	1662	1700	10,60	9,04	8,87	8,88

**Трахея, бронхи, легкое МКБ-10:С33,34
Lung, trachea ICD:10 C33.34**

Мужчины — Males

Абсолютные числа — Abs. no		Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)						
Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	42583	41066	41123	40602	49,49	45,30	44,73	43,58
Архангельская область Arkhangelsk region	423	419	442	434	60,28	57,39	58,55	58,77
Вологодская область Vologda region	401	389	355	407	54,46	51,74	46,22	53,67
Калининградская область Kaliningrad region	238	245	259	279	41,78	41,34	43,08	45,71
Республика Карелия Republic of Karelia	227	221	209	221	59,59	57,27	51,10	54,10
Республика Коми Komi Republic	242	243	266	282	53,99	54,41	57,20	60,57
Ленинградская область Leningrad region	567	548	570	593	55,17	46,71	46,76	48,04
Мурманская область Murmansk region	194	191	172	158	47,98	47,01	44,27	39,64
Новгородская область Novgorod region	239	218	220	190	59,97	50,45	51,95	46,17
Псковская область Pskov region	246	240	239	226	55,57	52,63	53,77	48,03

Санкт-Петербург St. Petersburg	1295	1262	1305	1319	41,73	37,01	38,28	37,88
СЗФО The Northwestern Federal Region	4072	3976	4037	4109	49,73	45,28	45,46	45,74

Женщины — Females

Абсолютные числа — Abs. по

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014	2010	2012	2013	2014
Административная территория Administrative territory								
Российская Федерация The Russian Federation	8739	8842	8945	9128	5,68	5,49	5,56	5,59
Архангельская область Arkhangelsk region	68	65	65	88	5,22	4,85	4,33	6,10
Вологодская область Vologda region	65	65	64	77	5,54	4,70	4,68	4,91
Калининградская область Kaliningrad region	64	56	55	46	6,35	5,45	5,60	4,11
Республика Карелия Republic of Karelia	37	32	47	45	4,56	4,95	6,39	6,09
Республика Коми Komi Republic	56	51	56	58	6,42	6,49	6,89	6,97
Ленинградская область Leningrad region	119	121	129	142	6,15	5,93	5,87	6,24
Мурманская область Murmansk region	37	39	44	51	5,37	5,47	6,13	6,83

Новгородская область Novgorod region	38	27	44	35	5,03	7,81	5,72	4,47
Псковская область Pskov region	34	37	47	42	4,38	4,36	5,54	5,42
Санкт-Петербург St. Petersburg	458	435	429	496	7,38	6,63	6,43	7,37
СЗФО The Northwestern Federal Region	976	928	980	1080	6,25	5,70	5,91	6,36

**Молочная железа. МКБ-10:C50
Breast ICD-10:C50**

Женщины — Females

Абсолютные числа — Abs. по

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	23282	22936	22890	22445	16,93	15,94	15,68	15,30
Архангельская область Arkhangelsk region	142	144	153	146	12,02	12,25	12,02	12,11
Вологодская область Vologda region	144	163	178	152	12,34	13,91	15,39	12,12
Калининградская область Kaliningrad region	172	192	186	180	18,34	20,33	18,25	17,69
Республика Карелия Republic of Karelia	109	109	91	122	17,42	15,05	13,31	17,65

Республика Коми Komi Republic	109	111	114	97	14,41	14,07	14,04	12,33
Ленинградская область Leningrad region	274	259	243	294	15,85	12,92	12,33	14,08
Мурманская область Murmansk region	100	99	103	121	13,70	13,86	14,46	17,57
Новгородская область Novgorod region	103	93	83	66	15,79	13,13	11,47	9,91
Псковская область Pskov region	117	127	137	124	15,94	16,52	16,44	16,85
Санкт-Петербург St. Petersburg	1215	1143	1114	1143	22,78	19,95	19,26	19,09
СЗФО The Northwestern Federal Region	2485	2440	2402	2446	17,79	16,58	16,01	16,09

**Предстательная железа. МКБ-10:С61
Prostate ICD-10:С61**

Абсолютные числа — Abs. по

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	10251	10861	11111	11345
Архангельская область Arkhangelsk region	56	70	75	76

Стандартизованные показатели (мировой стандарт) — ASR (w)

Административная территория Administrative territory	2010	2012	2013	2014
Российская Федерация The Russian Federation	11,61	11,71	11,78	11,86
Архангельская область Arkhangelsk region	8,06	9,88	10,75	10,54

Вологодская область Vologda region	87	83	83	83	110	12,87	11,46	11,52	14,77
Калининградская область Kaliningrad region	66	82	74	81	81	11,42	14,65	12,08	13,49
Республика Карелия Republic of Karelia	39	35	50	65	65	10,20	9,24	12,03	16,71
Республика Коми Komi Republic	43	49	50	56	56	10,00	12,89	13,23	13,13
Ленинградская область Leningrad region	142	144	154	157	157	13,31	12,19	12,34	12,57
Мурманская область Murmansk region	43	34	38	46	46	19,08	10,28	11,49	13,75
Новгородская область Novgorod region	49	38	43	50	50	12,07	9,30	10,39	12,05
Псковская область Pskov region	55	61	66	60	60	10,28	13,14	13,09	11,90
Санкт-Петербург St. Petersburg	434	455	506	455	455	12,76	12,59	13,09	11,84
СЗФО The Northwestern Federal Region	1014	1051	1139	1156	1156	12,13	12,02	12,44	12,60

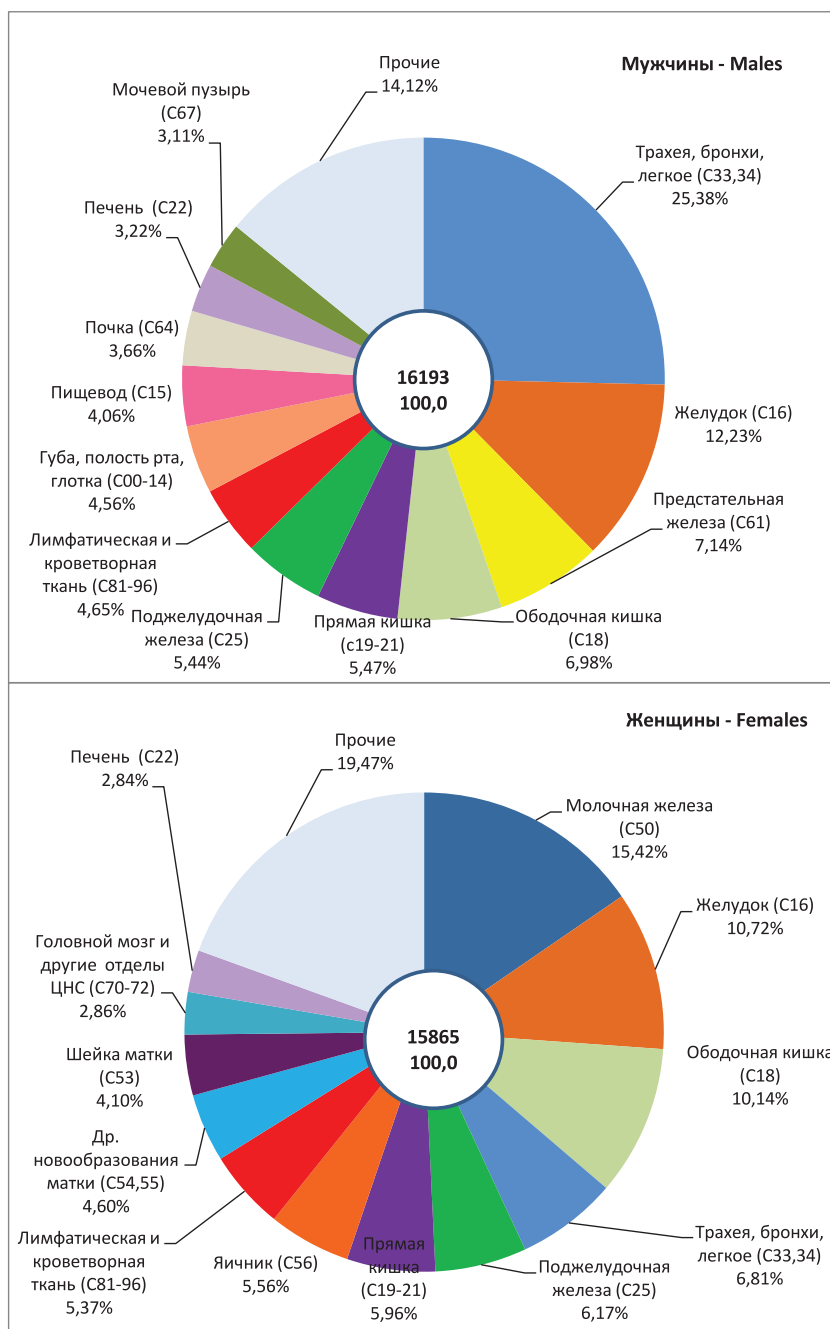


Рис. 3. Структура смертности населения СЗФО РФ от злокачественных новообразований в 2014 г.
Fig. 3. Structure of cancer mortality of The Northwestern Federal Region population in 2014.

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в России в 2010 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2012. 260 с.
2. Злокачественные новообразования в России в 2012 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2014. 250 с.
3. Злокачественные новообразования в России в 2013 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2015. 250 с.
4. Злокачественные новообразования в России в 2014 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М., 2016. 250 с.
5. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Под ред. проф. В. М. Мерабишвили, проф. А. М. Беляева. СПб., 2015. 556 с.
6. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге (анализ базы данных ракового регистра по международным стандартам: заболеваемость, смертность, выживаемость) / Под ред. проф. А. М. Беляева. СПб., 2015. 295 с.
7. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2010 год, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // Ежегодник Популяционного ракового регистра. № 17 / Под ред. Ю. А. Щербука, А. М. Беляева. СПб., 2011. 336 с.
8. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2011–2012 годы, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // PPP (IACR № 221). Т. 18 / Под ред. В. М. Колабутина, А. М. Беляева. СПб.: Коста, 2013. 364 с.
9. *Мерабишвили В. М.* Смертность населения на административных территориях Северо-Западного федерального округа России от злокачественных новообразований / Мерабишвили В. М. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных) // Экспресс-информация. СПб.: Коста, 2014. Вып. 1. С. 33–111.
10. *Мерабишвили В. М.* Статистика смертности населения от злокачественных новообразований / В. М. Мерабишвили. Онкологическая статистика. Часть 2. 2-е изд., доп. Саарбрюккен, Германия: LAP Lambert Academic Publishing, 2015. С. 184–194.

Раздел V.

Злокачественные новообразования среди детского населения

Section V.

Cancer incidence in children

Глава 1.

Динамика и структура
заболеваемости и смертности
детей в Северо-Западном
федеральном округе России

Злокачественные новообразования у детей возникают в сотни раз реже, чем у лиц пожилого и старческого возраста, что создает существенные трудности в регистрации, своевременном учете и оказании лечебной помощи. Из всех больных, зарегистрированных в 2014 году в России с диагнозом злокачественного новообразования, 3069 (0,5 %) пришлось на детей в возрасте 0 до 14 лет, в возрасте 0–17 лет 3624 и 0,64% соответственно.

В России специализированная помощь детям с онкологическими заболеваниями начала организовываться в 60-х годах XX века. В январе 1962 года было открыто первое онкологическое отделение на базе больницы им. Морозова в Москве, в декабре 1966 года открыто детское онкоотделение в НИИ онкологии им. проф. Н. Н. Петрова. Как отдельная специальность детская онкология выделена в России в 1997 году Приказом МЗ РФ № 263 от 03.09.97 «О введении специальности „детская онкология“ в но-

Chapter 1.

Dynamics and structure
of morbidity and mortality
of children in the North-West
Federal District of Russia

Malignant tumors in children occur hundreds of times less than in the elderly, which creates significant difficulties in their registration, estimation and medical care. Of all patients registered in 2014 in Russia with a diagnosis of malignant tumor, 3069 (0.5%) were of children aged 0 to 14 years and 3624 (0.64%) were of children aged 0–17.

In Russia specialized care for children with cancer began to be organized in the 1960s. The first Oncology Department on the basis of the Morozov Hospital was opened in Moscow in January 1962 and the similar department was opened at the N.N. Petrov Research Institute of Oncology in Leningrad in December 1966. Pediatric oncology, as a separate specialty, was allocated to Russia in 1997 by the Order of the Ministry of Health of the Russian Federation 09.03.97 № 263 “On the introduction of a specialty “pediat-

менклатуру врачебных и провизорских специальностей».

Персонафицированный детский раковый регистр в Санкт-Петербурге начал формироваться со дня его основания в 1993 году.

В настоящее время планируется создание единого для Северо-Запада детского популяционного ракового регистра, учитывая, что лечение больные осуществляют в основном в крупных специализированных стационарах Санкт-Петербурга и Москвы.

Существуют большие трудности первичного учета детей, организации лечебной помощи на современном уровне и динамического наблюдения детских контингентов. Порядок и методологию динамического наблюдения детских контингентов предстоит усовершенствовать. 3 октября 2014 года в Санкт-Петербурге прошла Вторая Конференция детских онкологов Северо-Западного региона [10], где была представлена серия докладов о распространенности в России ЗНО среди детей с расчетами показателей выживаемости [5, 6, 8, 9].

В октябре 2015 года в Москве состоялся очередной VI Съезд детских онкологов с обширной программой по всем направлениям организации службы, профилактики, ранней диагностики и лечения заболевших на самом современном уровне [11].

Результатом работы, проведенной раковым регистром Санкт-Петербурга, явилось издание Комитетом по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга Приказа № 100 от 18.03.97 года «О совершенствовании учета и контроля диспансеризации детей со злокачественными новообразованиями».

Нельзя не обратить внимание на изменяющуюся демографическую ситуацию — резкое снижение численности детей как в России, так и в Санкт-Петербурге [2, 6].

ric oncology” in the range of medical and provisional specialties”.

Personalized Children’s Cancer Registry in St. Petersburg began its forming in 1993. The creation of the unified North-West Children’s Population-based Cancer Registry taking into account that treatment of patients is carried out mainly in the large specialized hospitals St. Petersburg and Moscow is planned.

Проведенное нами ранее в Ленинграде (в 80-е годы XX столетия) исследование показало, что в официальных формах государственной отчетности регистрировалось менее 50% (48,8%) детей, заболевших злокачественными новообразованиями [1]. По данным большинства раковых регистров мира заболеваемость злокачественными новообразованиями детей находится в пределах от 10 до 15 случаев на 100000 детского населения, хотя разница между минимальными и максимальными показателями заболеваемости детей злокачественными новообразованиями в различных странах достигает десятикратных значений [12].

Далее представлена серия таблиц и графических изображений, позволяющих осуществлять анализ динамики и структуры онкопатологии среди детей.

В таблицах 1 и 2 представлены данные об уровне заболеваемости детского населения от ЗНО на территориях Северо-Западного федерального округа России в 2013 и 2014 годах. Наиболее высокий показатель заболеваемости (стандартизованные показатели) зарегистрирован в Республике Коми в 2013 и 2014 годах. Высокие показатели выявлены в Вологодской и Мурманской областях. Сравнивая данные о заболеваемости детей ЗНО за два смежных года, мы видим, что показатель заболеваемости в связи с малой вероятностью возникновения ЗНО среди детей подвержен сильному колебанию, в связи с чем для выявления закономерностей динамики и структуры требуется или укрупнение территории (рассматривать эти закономерности на уровне федерального округа), или группировка данных по пятилетним календарным интервалам. Уровень смертности детей в России в 2014 году составляет $3,2^0/_{0000}$, в СЗФО — $3,0^0/_{0000}$. Максимальный уровень, как и в предыдущем году [2, 3], зарегистрирован в Санкт-Петербурге — $4,93^0/_{0000}$. Следует иметь в виду, что в соответствии с правилами Госкомстата территориально смерть регистрируется на той территории, где скончался больной, и не регистрируется по месту его жительства. Учитывая, что основная часть детей в СЗФО лечится в Санкт-Петербурге, где часть детей погибает в стационарах, мы видим избыточный уровень смертности детей по месту их лечения, что еще раз доказывает необходимость создания детского ракового регистра на уровне федерального округа [4].

Таблица 1.
Table 1.

Заболееваемость детского населения (0–14) территорий Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями в 2013 году. Злокачественные новообразования — всего (С00-96) [2]
Cancer incidence

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both		Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р. показатель	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р. показатель	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р. показатель	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)
Российская Федерация The Russian Federation	2887	12,50	12,55	13,46	1293	11,48	13,51	11,54
Архангельская область Arkhangelsk region	25	12,49	12,62	14,59	10	10,27	14,72	10,42
Вологодская область Vologda region	16	8,11	8,15	9,90	6	6,23	9,96	6,24
Калининградская область Kaliningrad region	10	6,80	6,83	6,63	5	6,99	6,68	6,97
Республика Карелия Republic of Karelia	12	11,79	11,88	15,32	4	8,07	15,43	8,14
Республика Коми Komi Republic	31	19,94	20,33	23,90	12	15,79	24,18	16,31

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both			Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)
Ленинградская область Leningrad region	19	8,17	8,19	11	9,24	9,16	8	7,05	7,19
Мурманская область Murmansk region	11	8,74	8,81	7	10,83	11,01	4	6,54	6,48
Новгородская область Novgorod region	6	6,39	6,46	5	10,28	10,37	1	2,21	2,27
Псковская область Pskov region	9	9,58	9,93	6	12,40	12,79	3	6,59	6,89
Санкт-Петербург St. Petersburg	88	14,07	14,01	44	13,67	13,68	44	14,49	14,36
СЗФО The Northwestern Federal District	227	11,50	11,52	130	12,83	12,84	97	10,10	10,13

Таблица 2.
Table 2.

Заболееваемость детского населения (0–14) территорий Северо-Западного федерального округа России
злокачественными новообразованиями
в 2014 году. Злокачественные новообразования — всего (C00-96) [3]
Cancer incidence

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both			Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)
Российская Федерация The Russian Federation	3069	12,75	12,79	1643	13,31	13,35	1426	12,16	12,21
Архангельская область Arkhangelsk region	31	15,27	15,47	20	19,17	19,47	11	11,15	11,23
Вологодская область Vologda region	38	18,72	18,74	22	21,17	21,13	16	16,16	16,26
Калининградская область Kaliningrad region	17	11,21	11,21	7	8,99	8,99	10	13,55	13,58
Республика Карелия Republic of Karelia	13	23,53	12,35	7	13,15	13,04	6	11,87	11,65
Республика Коми Komi Republic	30	19,01	19,08	15	18,60	18,71	15	19,43	19,47

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both			Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) SR (w)
Ленинградская область Leningrad region	16	6,71	6,97	4	3,27	3,36	12	10,32	10,77
Мурманская область Murmansk region	21	16,45	16,82	13	19,84	20,37	8	12,88	13,09
Новгородская область Novgorod region	18	18,74	19,09	7	14,09	14,14	11	23,71	24,32
Псковская область Pskov region	15	15,66	15,78	7	14,17	14,42	8	17,24	17,25
Санкт-Петербург St. Petersburg	101	15,29	15,16	60	17,66	17,65	41	12,78	12,52
СЗФО The Northwestern Federal District	300	14,72	14,73	162	15,48	15,48	138	13,92	13,94

Таблица 3.
Table 3.

Смертность детского населения (0–14) территорий Северо-Западного
федерального округа России от злокачественных новообразований в 2013 году
Злокачественные новообразования — всего (C00-96) [2]
Cancer incidence

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both		Мальчики — Boys			Девочки — Girls			
	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) SR (w)
Российская Федерация The Russian Federation	849	3,68	3,68	466	3,94	3,94	383	3,40	3,41
Архангельская область Arkhangelsk region	5	2,50	2,54	2	1,95	1,95	3	3,08	3,15
Вологодская область Vologda region	7	3,55	3,56	6	5,94	5,95	1	1,04	1,05
Калининградская область Kaliningrad region	7	4,76	4,82	4	5,30	5,33	3	4,19	4,29
Республика Карелия Republic of Karelia	1	0,98	0,96	1	1,92	1,88	0	0,00	0,00
Республика Коми Komi Republic	7	4,50	4,52	5	6,29	6,30	2	2,63	2,65

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both			Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Irbvbi» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Irbvbi» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)	Абс. число Abs. no	«Irbvbi» показатель — С. Р.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) SR (w)
Ленинградская область Leningrad region	6	2,58	2,63	5	4,20	4,35	1	0,88	0,83
Мурманская область Murmansk region	1	0,79	0,77	1	1,55	1,50	0	0,00	0,00
Новгородская область Novgorod region	4	4,26	4,28	3	6,17	6,30	1	2,21	2,13
Псковская область Pskov region	3	3,19	3,26	2	4,13	4,31	1	2,20	2,13
Санкт-Петербург St. Petersburg	34	5,44	5,44	12	3,73	3,76	22	7,24	7,21
СЗФО The Northwestern Federal District	75	3,80	3,80	41	4,05	4,05	34	3,54	3,54

Таблица 4.
Table 4.

Смертность детского населения (0–14) территорий Северо-Западного федерального округа России от злокачественных новообразований в 2014 году. Злокачественные новообразования — всего (C00-96) [3]
Cancer incidence

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both		Мальчики — Boys			Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. no	«Друбы» показатель — С. Р.	Абс. число Abs. no	«Друбы» показатель — С. Р.	Абс. число Abs. no	«Друбы» показатель — С. Р.	Абс. число Abs. no	«Друбы» показатель — С. Р.
		Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)		Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)		Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)		Стандартизованный показатель (мировой стандарт) ASR (w)
Российская Федерация The Russian Federation	762	3,21	443	3,64	319	2,76	2,77	2,77
Архангельская область Arkhangelsk region	4	1,97	2	1,92	2	2,03	2,04	2,04
Вологодская область Vologda region	2	0,99	2	1,92	0	0,00	0,00	0,00
Калининградская область Kaliningrad region	2	1,32	1	1,28	1	1,36	1,32	1,32
Республика Карелия Republic of Karelia	2	1,93	2	3,76	0	0,00	0,00	0,00
Республика Коми Komi Republic	2	1,27	2	2,48	0	0,00	0,00	0,00
Ленинградская область Leningrad region	4	1,68	3	2,46	1	0,86	0,96	0,96

Административная территория Administrative territory	Оба пола — Both		Мальчики — Boys		Девочки — Girls		
	Абс. число Abs. по	«Грубый» показатель — С. R.	Абс. число Abs. по	«Грубый» показатель — С. R.	Абс. число Abs. по	«Грубый» показатель — С. R.	Стандартизованный показатель (мировой стандарт) SR (w)
	4	3,13	3	4,58	1	1,61	1,71
Мурманская область Murmansk region		3,10	3	4,41			
Новгородская область Novgorod region	5	5,21	3	6,04	2	4,31	4,45
Псковская область Pskov region	3	3,13	2	4,05	1	2,15	2,08
Санкт-Петербург St. Petersburg	33	4,99	16	4,71	17	5,30	5,13
СЗФО The Northwestern Federal District	61	2,99	36	3,44	25	2,52	2,53

Динамику заболеваемости детского населения и анализ ее структуры проще проследить на материалах базы данных ракового регистра Санкт-Петербурга, где эта работа с 1994 года проводится более тщательно [7].

В Таблице 5 представлена динамика абсолютных и относительных чисел заболеваемости детей ЗНО в Санкт-Петербурге.

Динамика заболеваемости детей Санкт-Петербурга

Динамика абсолютных чисел в определенной мере повторяет динамику численности в городе детского населения.

На рисунке (раздел I, глава 1) показана динамика численности детского населения Санкт-Петербурга по данным Петростата. Установленное ранее резкое снижение численности детского населения и образование демографической ямы в связи с демографическим кризисом начало возвращаться к первоначальному уровню. Для взрослых это падение полностью устранено, для детского населения четко наметилась тенденция к выходу из образовавшегося провала.

Уровень заболеваемости колеблется в пределах от 10 и практически $20^0/_{0000}$, с большим уровнем среди мальчиков.

В последующих таблицах (табл. 6, 7) и секторных диаграммах представлена структура онкопатологии мальчиков и девочек за весь период наблюдения. В графиках представлены основные локализации ЗНО, в таблицах показан полный перечень всех локализаций ЗНО.

За период с 1995 по 2012 гг. в ПРР Санкт-Петербурга учтено 1368 детей со ЗНО, в том числе 769 мальчиков (56,2%) и 599 девочек (43,8%). Мы сравнивали структуру онкологической заболеваемости мальчиков и девочек за два периода наблюдения. Первый период с 1995 по 2002 годы и второй период 2003–2012 годы. Основная онкопатология у мальчиков сохранилась без изменений: первое место заняли лейкозы, второе — ЗНО головного мозга, и третье — лимфомы (табл. 6 и 7). У девочек также первое место сохранили лейкозы, второе — ЗНО головного мозга, а третье в первый период заняли лимфомы, а во второй — ЗНО почки (табл. 8 и 9). Характеристика распределения ЗНО по основным локализациям среди детей за два периода наблюдения представлена на рис. 1 и 2.

Таким образом, проведенное исследование показало, что уровень заболеваемости детского населения в СЗФО не имеет резких отличий от среднероссийских показателей, уровень смертности в Санкт-Петербурге завышен за счет установленного порядка регистрации смертности населения. Структура онкопатологии соответствует среднеевропейским показателям, и у мальчиков, и у девочек ведущими причинами заболеваемости являются лейкозы, ЗНО головного мозга и лимфомы. Для проведения углубленных исследований необходимо создание детского популяционного ракового регистра на уровне федерального округа.

Таблица 5.
Table 5.

Динамика заболеваемости детей Санкт-Петербурга
злокачественными новообразованиями
Cancer incidence

Год Year	Оба пола — Both		Мальчики — Boys		Девочки — Girls	
	Абс. число Abs. no	‰ /0000	Абс. число Abs. no	‰ /0000	Абс. число Abs. no	‰ /0000
1994	102	12,0	57	13,2	45	10,9
1995	89	10,8	54	12,9	35	8,7
2000	69	10,2	41	11,8	28	8,4
2001	68	10,5	40	12,1	29	9,2
2002	82	13,7	49	15,9	33	11,3
2003	54	11,5	26	8,9	28	15,6
2004	59	10,9	36	12,9	20	7,6
2005	81	15,4	47	17,3	33	12,9
2006	79	15,1	45	16,8	34	13,4
2007	48	9,2	22	8,2	26	10,2
2008	66	12,41	33	12,06	33	12,77
2009	71	13,35	37	13,52	34	13,16
2010	78	14,21	42	14,87	36	13,51
2011	97	17,09	54	18,5	43	15,60
2012	80	13,47	47	15,38	33	11,44
2013	88	14,07	44	13,67	44	14,49
2014	101	15,29	60	17,66	41	12,78
2015	125	18,41	67	19,20	58	17,58

Таблица 6.
Table 6.

Структура заболеваемости ЗНО мальчиков (0–14)
в Санкт-Петербурге. БД ПРР. 1995–2002 гг.
Boys

Топография		Абс. число	%
Лейкозы		135	36,2
C91	Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз)	109	29,2
C92	Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	21	5,6
C93	Моноцитарный лейкоз	3	0,8
C94	Другие лейкозы уточненного клеточного типа	1	0,3
C95	Лейкоз неуточненного клеточного типа	1	0,3
C71 — ЗНО головного мозга		74	19,8
Лимфомы		61	16,4
C81	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	32	8,6
C83	Диффузная неходжкинская лимфома	22	5,9
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	4	1,1
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	3	0,8
C64 — ЗНО почки, кроме почечной лоханки		21	5,6
C40 — ЗНО костей и суставных хрящей конечностей		15	4,0
C69 — ЗНО глаза и его придаточного аппарата		13	3,5
C48 — ЗНО забрюшинного пространства и брюшины		12	3,2
C22 — ЗНО печени и внутрипеченочных протоков		8	2,1
C49 — ЗНО соединительной и других мягких тканей		8	2,1
C41 — ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций		5	1,3
C47 — ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы		3	0,8
C72 — ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы		3	0,8
C73 — ЗНО щитовидной железы		3	0,8
C38 — ЗНО сердца, средостения и плевры		2	0,5

Топография	Абс. число	%
С62 — ЗНО яичка	2	0,5
С14 — ЗНО других и неточно обозначенных локализаций губы, полости рта и глотки	1	0,3
С43 — злокачественная меланома кожи	1	0,3
С44 — ЗНО кожи	1	0,3
С60 — ЗНО полового члена	1	0,3
С67 — ЗНО мочевого пузыря	1	0,3
С74 — ЗНО надпочечника	1	0,3
С75 — ЗНО других эндокринных желез и родственных структур	1	0,3
С96 — другие и неуточненные ЗНО	1	0,3
ВСЕГО	373	100,0

Таблица 7.
Table 7.

Структура заболеваемости ЗНО мальчиков (0–14)
в Санкт-Петербурге. БД ПРР. 2003–2012 гг.
Boys

Топография	Абс. число	%
Лейкозы	139	34,9
С91 Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз)	120	30,1
С92 Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	14	3,5
С93 Моноцитарный лейкоз	2	0,5
С95 Лейкоз неуточненного клеточного типа	2	0,5
С94 Другие лейкозы уточненного клеточного типа	1	0,3
С71 — ЗНО головного мозга	68	17,2
Лимфомы	45	11,4
С83 Диффузная неходжкинская лимфома	19	4,8
С81 Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	12	3,0

Топография		Абс. число	%
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	9	2,3
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	5	1,3
C64 — ЗНО почки, кроме почечной лоханки		27	6,8
C40 — ЗНО костей и суставных хрящей конечностей		21	5,3
C69 — ЗНО глаза и его придаточного аппарата		17	4,3
C48 — ЗНО брюшинного пространства и брюшины		14	3,5
C49 — ЗНО соединительной и других мягких тканей		13	3,3
C74 — ЗНО надпочечника		9	2,3
C41 — ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций		7	1,8
C38 — ЗНО сердца, средостения и плевры		6	1,5
C11 — ЗНО носоглотки		4	1,0
C22 — ЗНО печени и внутрипеченочных протоков		4	1,0
C47 — ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы		4	1,0
C73 — ЗНО щитовидной железы		4	1,0
C75 — ЗНО других эндокринных желез и родственных структур		3	0,8
C96 — другие и неуточненные ЗНО		3	0,8
C67 — ЗНО мочевого пузыря		2	0,5
C72 — ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы		2	0,5
C76 — ЗНО других и неточно обозначенных локализаций		2	0,5
C43 — злокачественная меланома кожи		1	0,3
C70 — ЗНО мозговых оболочек		1	0,3
ВСЕГО		396	100,0

Таблица 8.

Table 8.

Структура заболеваемости ЗНО девочек (0–14) в Санкт-Петербурге
БД ПРР. 1995–2002 гг.
Girls

Топография		Абс. число	%
Лейкозы		75	26,8
C91	Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз)	63	22,4
C92	Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	10	3,6
C93	Моноцитарный лейкоз	1	0,4
C95	Лейкоз неуточненного клеточного типа	1	0,4
C71 — ЗНО головного мозга		52	18,8
Лимфомы		23	8,3
C81	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	15	4,3
C83	Диффузная неходжкинская лимфома	7	2
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	2	0,6
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	3	0,9
C64 — ЗНО почки, кроме почечной лоханки		19	6,9
C56 — ЗНО яичника		18	6,5
C40 — ЗНО костей и суставных хрящей конечностей		16	5,8
C48 — ЗНО брюшинного пространства и брюшины		12	4,3
C69 — ЗНО глаза и его придаточного аппарата		11	4,0
C73 — ЗНО щитовидной железы		11	4,0
C49 — ЗНО соединительной и других мягких тканей		8	2,9
C47 — ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы		6	2,2
C41 — ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций		5	1,8

Топография	Абс. число	%
C72 — ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы	5	1,8
C74 — ЗНО надпочечника	5	1,8
C22 — ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	3	1,1
C38 — ЗНО сердца, средостения и плевры	2	0,7
C96 — другие и неуточненные ЗНО	2	0,7
C14 — ЗНО других и неточно обозначенных локализаций губы, полости рта и глотки	1	0,4
C30 — ЗНО полости носа и среднего уха	1	0,4
C34 — ЗНО бронхов и легкого	1	0,4
C76 — ЗНО других и неточно обозначенных локализаций	1	0,4
ВСЕГО	345	100

Таблица 9.

Table 9.

Структура заболеваемости ЗНО девочек (0–14) в Санкт-Петербурге
БД ПРР. 2003–2012 гг.

Girls

Топография	Абс. число	%
Лейкозы	122	37,9
C91 Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз)	96	30,0
C92 Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	20	6,2
C93 Моноцитарный лейкоз	2	0,6
C94 Другие лейкозы уточненного клеточного типа	2	0,6
C95 Лейкоз неуточненного клеточного типа	2	0,6
C71 — ЗНО головного мозга	42	13,0
C64 — ЗНО почки, кроме почечной лоханки	29	9,0

Топография		Абс. число	%
Лимфомы		26	8,1
C81	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	16	5,0
C83	Диффузная неходжкинская лимфома	5	1,6
C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	3	0,9
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	2	0,6
C49 — ЗНО соединительной и других мягких тканей		16	5,0
C74 — ЗНО надпочечника		14	4,3
C69 — ЗНО глаза и его придаточного аппарата		11	3,4
C40 — ЗНО костей и суставных хрящей конечностей		9	2,8
C48 — ЗНО забрюшинного пространства и брюшины		9	2,8
C56 — ЗНО яичника		8	2,5
C73 — ЗНО щитовидной железы		7	2,2
C22 — ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков		6	1,9
C41 — ЗНО костей и суставных хрящей других и неуточненных локализаций		5	1,6
C38 — ЗНО сердца, средостения и плевры		4	1,2
C47 — ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы		4	1,2
C72 — ЗНО спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы		2	0,6
C07 — ЗНО околоушной слюнной железы		1	0,3
C18 — ЗНО ободочной кишки		1	0,3
C31 — ЗНО придаточных пазух		1	0,3
C53 — ЗНО шейки матки		1	0,3
C57 — ЗНО других и неуточненных женских половых органов		1	0,3
C70 — ЗНО мозговых оболочек		1	0,3
C75 — ЗНО других эндокринных желез и родственных структур		1	0,3
C76 — ЗНО других и неточно обозначенных локализаций		1	0,3
ВСЕГО		322	100,0

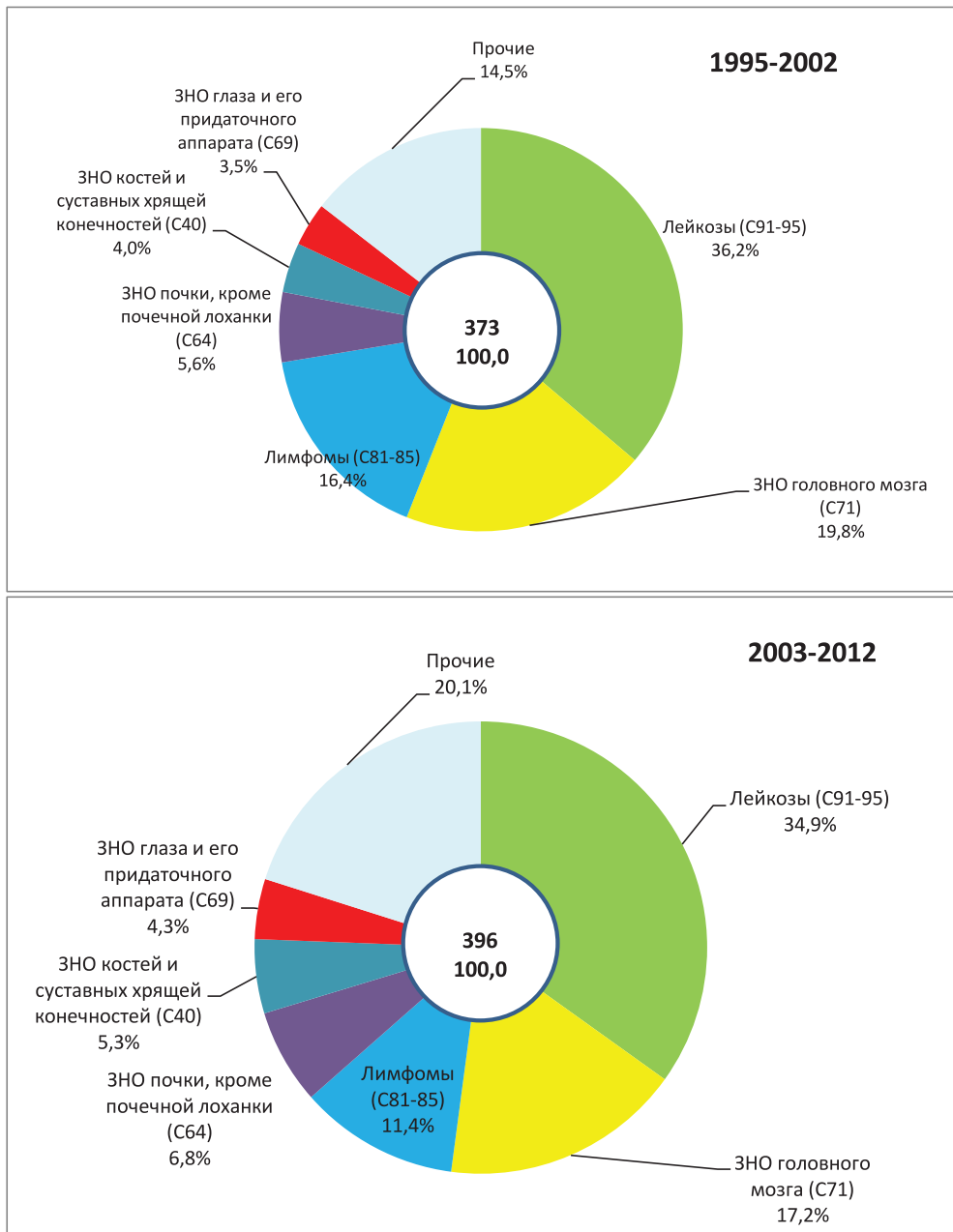


Рис. 1. Структура заболеваемости ЗНО мальчиков в Санкт-Петербурге. Boys

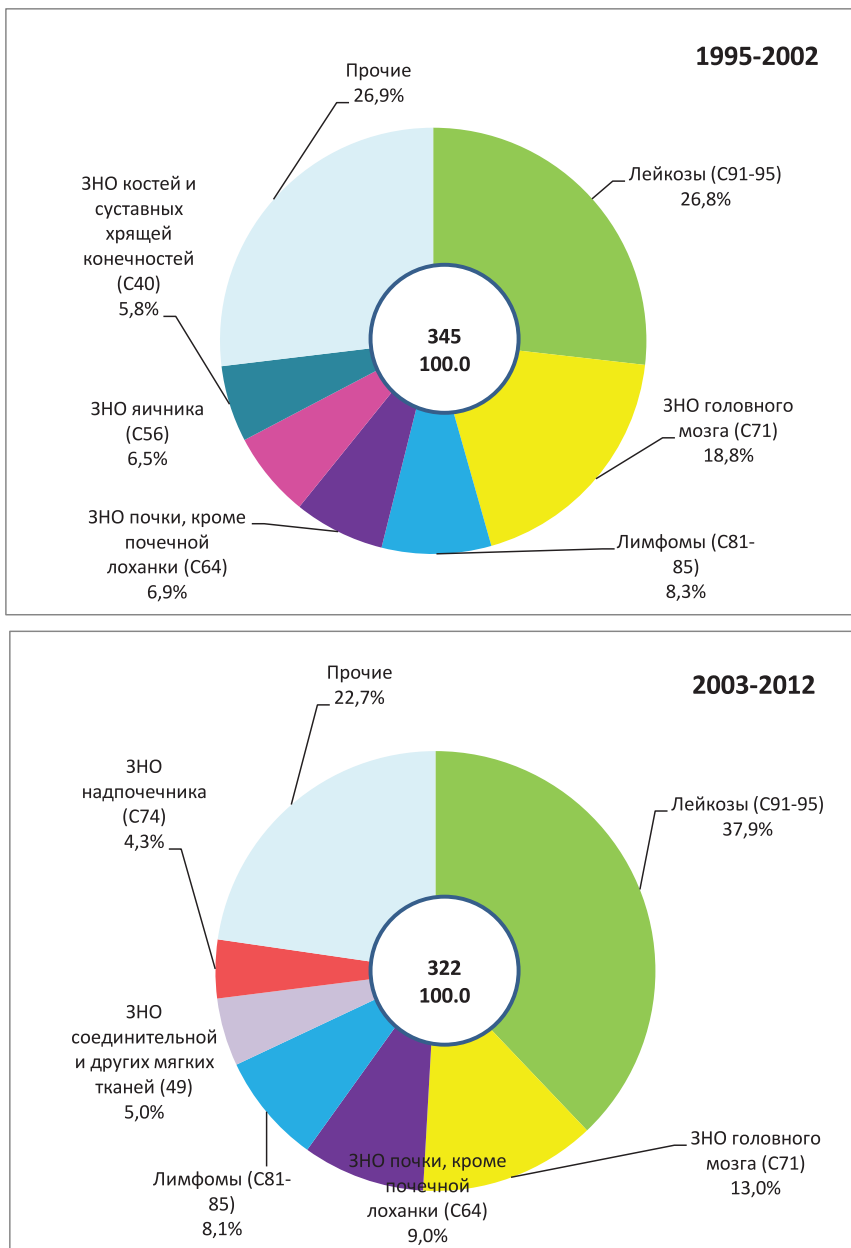


Рис. 2. Структура заболеваемости ЗНО девочек в Санкт-Петербурге. Girls

ЛИТЕРАТУРА

1. Григорьева Н. А., Турабов И. А. Анализ показателей заболеваемости, смертности и выживаемости при лимфомах у детей и подростков Архангельской области за период 2003–2012 гг. // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 25–28.
2. Злокачественные новообразования в Ленинграде / Под ред. Р. И. Вагнера, В. М. Мерабишвили. Л.: ПО-3 Ленуприздата, 1991. 158 с.
3. Злокачественные новообразования в России в 2013 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2015. 250 с.
4. Коваленко С. Г., Спичак И. И., Башарова Е. В. и др. Регистр онкологических заболеваний детского возраста в Челябинской области: проблемы и перспективы // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 38–39.
5. Мень Т. Х., Рыков М. Ю., Пояков В. Г., Алиев М. Д. Эпидемиология злокачественных новообразований у детей в России // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 50–51.
6. Мерабишвили В. М. Заболеваемость и смертность детей Санкт-Петербурга от злокачественных новообразований // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 52–54.
7. Мерабишвили В. М. Кумулятивная выживаемость детских континентов больных злокачественными новообразованиями // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 55–56.
8. Пунанов Ю. А., Малинин А. П., Сафонова С. А. Детская онкологическая служба в Ленинграде: Исторический очерк. СПб., 2014. 52 с.
9. Рыков М. Ю., Аксель Е. М., Поляков В. Г. Злокачественные новообразования у детей в Москве // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 86–88.
10. Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. 124 с.
11. Шестакова В. В., Турабов И. А., Карманов А. Л. Частотные характеристики острых лейкозов у детей в Республике Коми // Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. С. 109–110.
12. Cancer Incidence in Five Continents Vol. I–IX. URL:<http://ci5.iarc.fr/C151-IX/C15i-ix.htm> (дата обращения: 16.03.2015).

Глава 2.

Кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость детей (0–14) больных ЗНО, в Санкт-Петербурге

Наиболее объективным критерием оценки деятельности онкослужбы, в том числе и детских контингентов, являются расчеты показателей выживаемости на популяционном уровне. Можно добиться определенных успехов в одной клинике, но, главное, создать оптимальные условия для лечения всех детей в регионе. Методология расчета показателей наблюдаемой и относительной выживаемости онкологических больных изложена нами ранее. Теоретические характеристики методов расчета показателей выживаемости также изложены сотрудниками МНИОИ им. П. А. Герцена. Расчеты показателей выживаемости онкологических больных (взрослых и детей) ранее представлены в публикациях, доложены на съездах онкологов и научных конференциях. Все расчеты проводились на основе программ Eurocare.

Динамика показателей наблюдаемой и относительной **пятилетней выживаемости** детей в Санкт-Петербурге в сравнении за три периода — 1994–1999, 2000–2004, 2005–2008 гг. свидетельствует о положительном сдвиге пятилетней относительной выживаемости детей по всем ЗНО. Относительная пятилетняя выживаемость мальчиков, больных ЗНО, возросла с 61,9 до 72,9%, или на 17,8%, у девочек — с 59,9 до 75,2%, или на 25,5%. По отдельным локализациям сравнение динамики осложняется в связи с малым числом наблюдений даже для такого пятимиллионного мегаполиса, как Санкт-Петербург. Вместе с тем имеются существенные успехи в лечении лимфом в Санкт-Петербурге. Пятилетняя относительная выживаемость детей за короткий

Chapter 2.

Cumulative observed and relative survival of children (0–14) patients with malignant tumors in St. Petersburg

The most objective criterion for evaluation of cancer control, including children's contingents, is estimations of survival at the population level. It is possible to achieve certain success in one clinic but, more importantly, to create optimal conditions for treatment of all children in the region. Methodology of estimation of observed and relative survival rates of cancer patients was presented by us earlier. Theoretical characteristics of methods of estimation of survival rates were also provided by employees of the P.A. Herzen Moscow Research Institute of Oncology. Estimations of survival rates of cancer patients (adults and children) were presented in earlier publications, reported at congresses of oncologists and scientific conferences. All estimations were performed on the basis of the Eurocare programs.

Dynamics of observed and relative 5-year survival rates of children in St. Petersburg in comparison for the three periods as 1994-1999, 2000-2004 and 2005-2008 indicate a positive shift of a 5-year relative survival of children with all malignant tumors: increasing from 61.9 to 72.9% or by 17.8% in boys and from 59.9 to 75, 2% or by 25.5% in girls. By separate tumor sites a comparison of dynamics is complicated due to the small number of observations even for a 5-million metropolis as St. Petersburg.

However there are significant advances in treatment for lymphomas in St. Petersburg. A 5-year relative survival rate of

период возросла у мальчиков на 13,3%, у девочек на 23,2%. Имеются некоторые успехи в лечении детей с опухолями мозга. Безусловно, наибольший интерес в динамике показателей выживаемости принадлежит ведущей онкопатологии детей — лейкозам. Анализ пятилетней относительной выживаемости детей, заболевших лейкозами в течение двух сравнительных периодов, не показал улучшения величины показателя.

Анализу деятельности онкологической службы в стране посвящено значительное число публикаций, основанных на формах государственной отчетности [1, 2, 5].

В 2015 году впервые в России нами издана монография, основанная на материалах базы данных ракового регистра [4]. Наиболее объективным критерием оценки деятельности онкослужбы, в том числе и детских контингентов, являются расчеты показателей выживаемости на популяционном уровне. Можно добиться определенных успехов в одной клинике, но, главное, создать оптимальные условия для лечения всех детей в регионе. Методология расчета показателей наблюдаемой и относительной выживаемости онкологических больных изложена нами ранее [3, 6]. Теоретические характеристики методов расчета показателей выживаемости также изложены сотрудниками МНИОИ им. П. А. Герцена [7]. Расчеты показателей выживаемости онкологических больных (взрослых и детей) ранее представлены в публикациях [1–6], доложены на съездах онкологов и научных конференциях [8]. Все расчеты проводились на основе программ Eurocare [9–13].

Отмечено незначительное увеличение пятилетней относительной выживаемости детей со злокачественными новообразованиями почек. Имеются некоторые успехи в лечении детей с опухолями мозга. Безусловно, наибольший интерес в динамике показателей выживаемости принадлежит ведущей онко-

children increased by 13.3% in boys and by 23.2% in girls in a short period. There is some success in treatment of children with brain tumors. Of course the greatest interest in dynamics of survival rates belongs to the leading children's oncology pathology — leukemia. Analysis of a 5-year relative survival of children who became ill with leukemia during two comparative periods no showed improvement in this value.

патологии детей — лейкозам. Анализ пятилетней относительной выживаемости детей, заболевших лейкозами в течение двух сравнительных периодов, показал улучшение величины показателя у мальчиков (на 8,4%) и стабилизацию величины относительной пятилетней выживаемости у девочек. Дальнейшее наблюдение показало, что однолетняя выживаемость за больший период наблюдения (Таблица 2) сохранила выявленные тенденции, при том что в целом по всем новообразованиям однолетняя выживаемость мальчиков возросла на 17,9%, у девочек — на 27,7% (в основном за счет лимфом), где однолетняя выживаемость и у мальчиков, и у девочек составила в последний период наблюдения 100%, по лейкозам у мальчиков она составила 92,6%, у девочек 88,1%.

Таким образом, очевидны успехи в лечении ЗНО у детей по основным локализациям ЗНО.

Таблица 1.

Table 1.

Динамика 5-летней наблюдаемой и относительной выживаемости детей, больных ЗНО, в Санкт-Петербурге. БД ПРР
Observed and relative Survival

Всего C00–96

Мальчики — Boys			
Период наблюдения	Абсолютное число	НВ Observed P±m	ОВ Relative P±m
1994–1999	348	61,6±2,6	61,9±2,6
2000–2004	190	69,1±3,4	69,4±3,4
2005–2008	146	72,6±3,3	72,9±3,3
Девочки — Girls			
1994–1999	268	59,7±3,0	59,9±3,1
2000–2004	145	69,1±3,9	69,3±3,9
2005–2008	127	74,0±3,8	75,2±3,8

Лейкозы (C91.0–9,92.0–9,93.0–9,94.0–5,95.0–2,7,9)

Мальчики — Boys			
Период наблюдения	Абсолютное число	НВ Observed P±m	ОВ Relative P±m
1994–1999	130	64,9±4,2	65,2±4,2
2000–2004	55	70,5±6,2	70,7±6,2
2005–2008	51	86,3±6,4	86,5±6,3

Девочки — Girls			
1994–1999	67	70,6±5,7	70,8±5,7
2000–2004	51	70,6±6,4	70,7±6,4
2005–2008	44	65,9±6,3	66,1±6,3

ЗНО головного мозга (С71)

Мальчики — Boys			
Период наблюдения	Абсолютное число	НВ Observed P±m	ОВ Relative P±m
1994–1999	79	48,1±5,6	48,3±5,6
2000–2004	37	58,8±8,2	59,0±8,2
2005–2008	22	36,4±11,1	36,5±11,0
Девочки — Girls			
1994–1999	60	48,8±6,5	48,9±6,6
2000–2004	23	55,2±10,5	55,4±10,6
2005–2008	16	56,3±10,8	56,4±10,7

Лимфомы (С81–85,88,90,96)

Мальчики — Boys			
Период наблюдения	Абсолютное число	НВ Observed P±m	ОВ Relative P±m
1994–1999	54	70,4±6,2	70,6±6,2
2000–2004	40	79,6±6,4	80,0±6,2
2005–2008	19	73,7±7,1	74,1±7,3
Девочки — Girls			
1994–1999	28	62,4±9,4	62,6±9,5
2000–2004	13	76,9±11,7	77,1±11,7
2005–2008	11	81,8±12,3	82,2±13,1

Кости и мягкие ткани (40,41,49)

Мальчики — Boys			
Период наблюдения	Абсолютное число	НВ Observed P±m	ОВ Relative P±m
1994–1999	19	57,9±7,1	58,1±7,2
2000–2004	19	68,4±7,1	68,5±7,2
2005–2008	15	60,0±8,2	60,2±8,3
Девочки — Girls			
1994–1999	24	41,7±8,9	41,9±8,9
2000–2004	11	63,6±12,3	63,8±12,2
2005–2008	8	37,5±13,1	37,9±13,2

Таблица 2.
Table 2.

Динамика показателей 1-летней наблюдаемой выживаемости детей (0–14) Санкт-Петербурга с диагнозом злокачественного новообразования. БД–ГРР

One-year survival rates (0–14 year old). St. Petersburg. DB PCR

	1994–1997		1998–2001		2002–2005		2006–2009		2010–2012	
	Абс. число	Однолетняя выживаемость	Абс. число	Однолетняя выживаемость	Абс. число	Однолетняя выживаемость	Абс. число	Однолетняя выживаемость	Абс. число	Однолетняя выживаемость
Все злокачественные новообразования (С00–96)										
Оба пола Both	385	75,1	349	84	268	78,9	265	87,9	265	91,7
Мальчики Boys	222	77,5	191	86,8	155	79,8	136	89,0	151	91,4
Девочки Girls	163	72,1	158	80,6	113	77,8	129	86,8	114	92,1
Кости и мягкие ткани (С40,41,49)										
Мальчики Boys	13	84,6	14	64,3	19	94,7	14	92,9	15	100
Девочки Girls	18	55,6	19	57,9	10	90	9	88,9	12	100
Головной мозг (С71)										
Мальчики Boys	55	65,5	37	89	25	42,9	25	76,0	28	85,7
Девочки Girls	35	64,7	30	69,5	17	64,7	18	83,3	16	93,8
Лимфомы (С81–85,88,90,96)										
Мальчики Boys	30	70	40	85	47	89,1	14	85,7	12	100
Девочки Girls	19	63,2	13	84	34	94,1	12	91,7	7	100
Лейкозы (С91.0–9,92.0–9,93.0–9,94.0–5,95.0–2,7,9)										
Мальчики Boys	84	85,7	59	88	56	80,4	52	92,3	54	92,6
Девочки Girls	43	81,4	41	85,2	46	71,7	46	84,8	42	88,1

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в России в 2014 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2016. 250 с.
2. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Под ред. проф. В. М. Мерабишвили, проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 556 с.
3. *Мерабишвили В. М.* Выживаемость онкологических больных = Merabishvili V. M. Survival of Cancer Patients. Вып. 2. Часть 1 / Под ред. проф. Ю. А. Щербука. СПб.: Коста, 2011. 332 с. На рус. и англ. яз.
4. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге (анализ базы данных ракового регистра по международным стандартам: заболеваемость, смертность, выживаемость) / Под ред. проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 295 с.
5. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая служба Санкт-Петербурга (оперативная отчетность за 2011–2012 годы, углубленная разработка базы данных регистра по международным стандартам) // ПРП (IACR № 221). Т. 18 / Под ред. В. М. Колабутина, А. М. Беляева. СПб.: Коста, 2013. 368 с.
6. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая статистика (традиционные методы, новые информационные технологии): Руководство для врачей. Часть 2. СПб.: Коста, 2011. 248 с.
7. *Петрова Г. В., Грецова О. П., Харченко Н. В.* Методы расчета показателей выживаемости // Злокачественные новообразования в России в 2003 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. В. И. Чиссова, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П. А. Герцена, 2005. С. 246–254.
8. Современные проблемы и достижения детской онкологии. II Научно-практическая конференция детских онкологов и гематологов Северо-Западного региона России: Сб. тезисов. 3 октября 2014 г. СПб., 2014. 124 с.
9. *Richards M.* EURO CARE-4 Studies Bring New Data of Cancer Survival // The Lancet Oncology. Vol. 8. Issue 9. September 2007. P. 752–753.
10. Survey of Cancer Patients in Europe: the EURO CARE-3 Study / Ed. F. Berrino et al. // Annals of Oncology. Vol. 14. Oxford Press, 2003. Supplement 5.
11. Survival of Cancer Patients in Europe / Ed. F. Berrino et al. // IARC Sci. publ. № 132. Lyon, 1995. 465 p.
12. Survival of cancer patients in Europe: the EURO CARE-2 Study / Ed. F. Berrino et al. // IARC Sci. publ. № 151. Lyon, 1999. 572 p.
13. Verdecchia et al. Recent Cancer Survival in Europe: a 2000–2002 Period Analysis of EURO CARE-4 Data // The Lancet Oncology. Vol. 8. Issue 9. September 2007. P. 784–796.

Раздел VI.

Выживаемость

Section VI.

Survival

Глава 1.

Пятилетняя наблюдаемая и относительная выживаемость онкологических больных (С00-96) в некоторых административных территориях Северо-Западного федерального округа России и Самарской области (2005–2009)

В соответствии с планом развития информационных систем онкологической службы Северо-Западного федерального округа Российской Федерации мы приступили к активному внедрению современных форм аналитической оценки ее деятельности.

На первом месте среди всех аналитических показателей должен стоять метод оценки пятилетней наблюдаемой и относительной выживаемости онкологических больных по международным стандартам. Основанием для использования на популяционном уровне этого метода должна быть надежная база данных территориального ракового регистра и свободный доступ территориальных онкологов к базе данных умерших. На сегодняшний день только в СЗФО РФ все территориальные раковые регистры дают такую возможность. В целом по России до сих пор на 20 административных территориях у онкологов нет доступа к БД умерших, что искажает некоторые параметры

Chapter 1.

Five-year observed and relative survival of cancer patients (C 00-96) in certain administrative territories of the North-West Federal District of Russia and the Samara Region (2005–2009)

In accordance with a plan of developing of information systems of cancer control of the North-West Federal District of the Russian Federation we have begun to actively introduce modern forms of analytical evaluation of its activities.

The first place among all analytical parameters should belong to the method of evaluation of a 5-year observed and relative survival of cancer patients according to international standards. The basis for the use of this method at the population level should be a reliable database of a territorial cancer registry and free access at the territorial level to this database. At present all territorial cancer registries have such an opportunity only in the North-West Federal District of the Russian Federation. In Russia in total oncologists of 20 admin-

государственной отчетности. В данной главе представлены итоги расчета пятилетней наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО по шести административным территориям СЗФО и Самарской области, работающим на основе программного обеспечения, подготовленного сотрудниками лаборатории онкологической статистики НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова и ООО «Новел СПб».

Общее число наблюдений, взятых для расчета выживаемости по СЗФО, составило 148 132 больных, в том числе 64 683 мужчины и 83 449 женщин. По Самарской области число больных ЗНО превысило 65 000. В последующей серии таблиц представлена сводная характеристика показателя пятилетней наблюдаемой и относительной выживаемости больных ЗНО по каждой административной территории с учетом пола и стадии заболевания.

Следует обратить внимание на то, что во многих случаях мы четко видим существенное расхождение удельных весов ранних стадий по данным официальной отчетности и реального состояния при расчете показателя выживаемости. Мы провели специальное исследование, обратившись к ведущим онкологам НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова и Областного клинического онкологического диспансера Самарской области, какой теоретически должна быть выживаемость больных ЗНО в ранних стадиях. Подавляющее число специалистов высказались за то, что пятилетняя выживаемость больных с первой стадией заболевания должна быть не менее 90%, а со второй — не менее 80%, независимо от пола и локализации ЗНО.

Administrative territories do not have an access to databases of the dead, which distorts some of the parameters of state reporting. This chapter presents the results of estimation of a 5-year observed and relative survival of cancer patients per 6 administrative territories and the Samara Region working on the basis of software prepared by the staff of the Scientific Laboratory of Oncological Statistics of the N.N.Petrov Research Institute of Oncology and Ltd. «Novel — St. Petersburg».

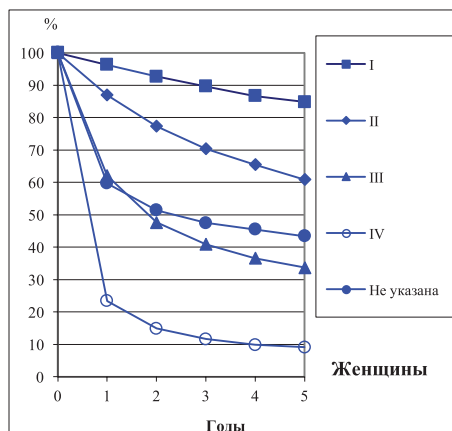
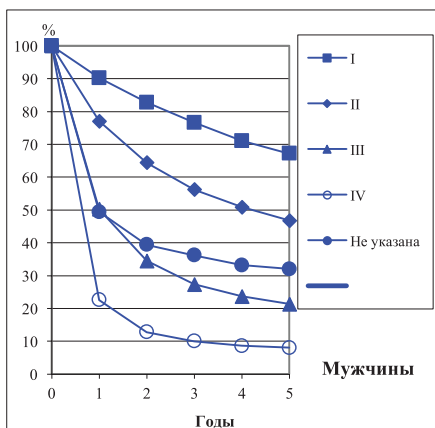
Таблица 1.
Table 1.

Пятилетняя наблюдаемая и относительная выживаемость
больных ЗНО СЗФО РФ и Самарской области (2005–2009). БД раковых регистров
Observed and relative survival of cancer patients (%). 2005–2009

Административная территория	Наблюдаемая Observed survival		Относительная Relative survival	
	Мужчины Males	Женщины Females	Мужчины Males	Женщины Females
Архангельская область Arkhangelsk region	30±0,48	50±0,50	33±0,49	54±0,49
Республика Карелия Republic of Karelia	31±0,65	54±0,64	35±0,67	58±0,64
Республика Коми Komi Republic	32±0,60	54±0,61	37±0,62	58±0,60
Мурманская область Murmansk region	36±0,66	56±0,59	41±0,67	60±0,59
Псковская область Pskov region	29±0,61	53±0,61	31±0,63	57±0,61
Санкт-Петербург St. Petersburg	41±0,27	57±0,23	48±0,27	63±0,22
СЗФО (6 адм. территорий) The Northwestern Federal Region (6 administrative territory)	37±0,19	55±0,17	42±0,19	59±0,17
Самарская область Samara region	32±0,3	30±0,9	43±0,4	61±0,3

Архангельская область
Arkhangelsk region

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

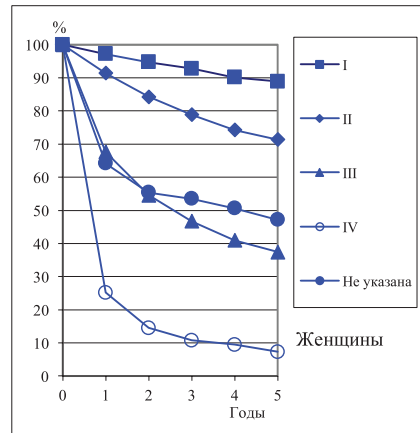
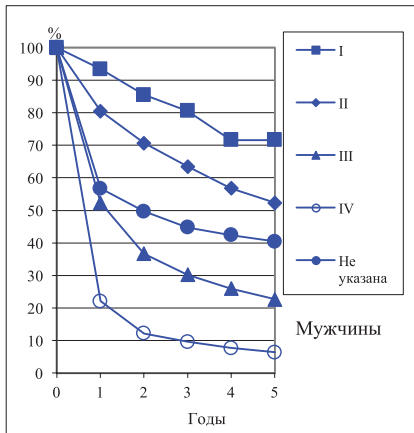


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00–96

Период	Стадии									
	I (1630)		II (1656)		III (2621)		IV (2892)		Без стадии (563)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	90	96	77	82	50	55	23	24	49	53
2	83	90	64	70	35	38	13	14	39	45
3	77	81	56	62	27	32	10	12	36	42
4	71	76	51	57	24	27	9	11	33	38
5	67	73	47	52	21	25	8	10	32	36
Женщины — Females										
	(2870)		(2168)		(2504)		(2052)		(558)	
1	96	100	87	91	62	68	23	25	60	62
2	93	98	77	82	48	51	15	17	51	54
3	90	92	70	76	41	46	12	13	48	51
4	87	90	66	71	37	41	10	11	46	49
5	85	88	61	66	34	37	9	10	43	46

Республика Карелия
Republic of Karelia

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

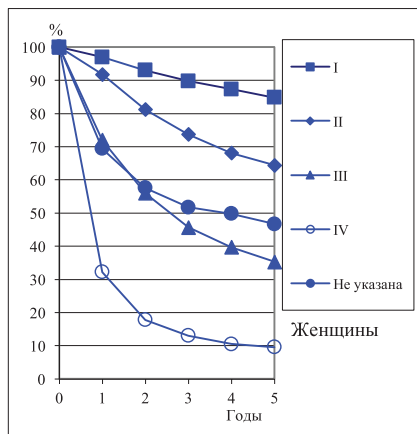
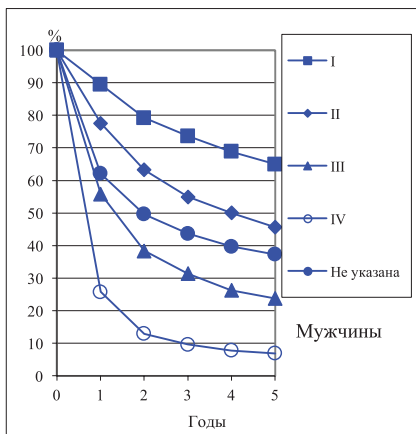


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

Период	Стадии									
	I (684)		II (861)		III (1838)		IV (1382)		Без стадии (344)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	93	98	81	88	52	59	22	27	57	64
2	86	91	71	79	37	52	12	18	50	55
3	81	88	64	69	30	36	10	13	45	51
4	72	76	57	61	26	31	8	11	42	47
5	72	76	52	57	23	27	6	8	40	45
Женщины — Females										
	(1553)		(1379)		(1718)		(1045)		(316)	
1	97	100	91	97	68	74	25	30	64	70
2	95	100	84	91	55	59	15	21	55	59
3	93	98	79	84	47	53	11	15	54	57
4	90	97	74	79	41	46	10	14	51	54
5	89	95	71	76	37	41	7	12	47	50

**Республика Коми
Komi Republic**

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

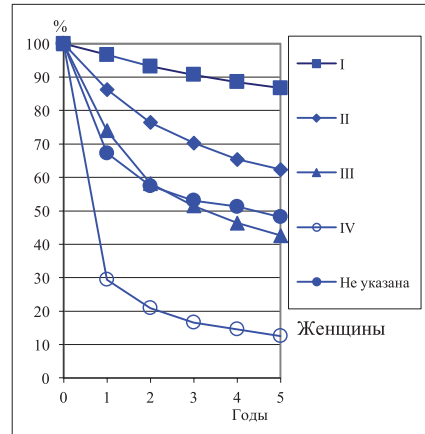
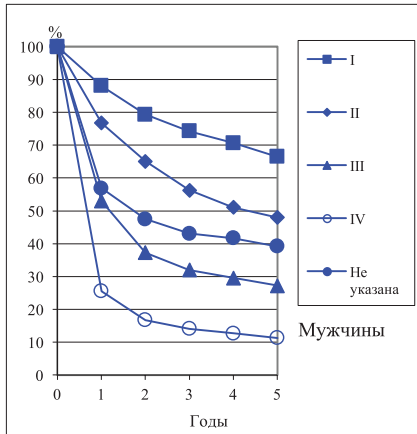


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

Период	Стадии									
	I (995)		II (1270)		III (1113)		IV (1819)		Без стадии (847)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	90	96	78	86	56	62	26	30	62	65
2	79	88	63	69	38	44	13	21	50	53
3	74	82	55	61	31	37	10	16	44	48
4	69	76	50	54	26	31	8	14	40	44
5	65	71	46	48	24	27	7	12	37	41
Женщины — Females										
	(1919)		(1761)		(1097)		(1206)		(806)	
1	97	100	92	98	72	78	32	38	69	78
2	93	97	81	89	56	62	18	24	58	64
3	90	92	74	80	46	49	13	19	52	58
4	87	91	68	75	40	42	11	17	50	54
5	85	88	64	69	35	38	10	15	47	51

Мурманская область
Murmansk region

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

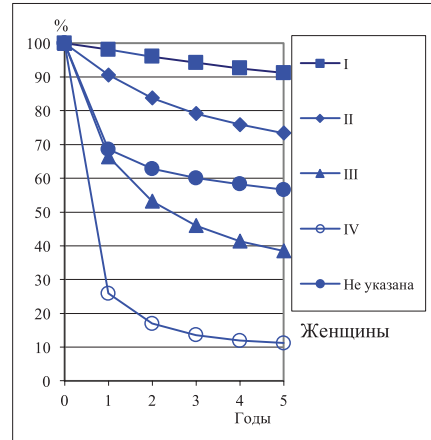
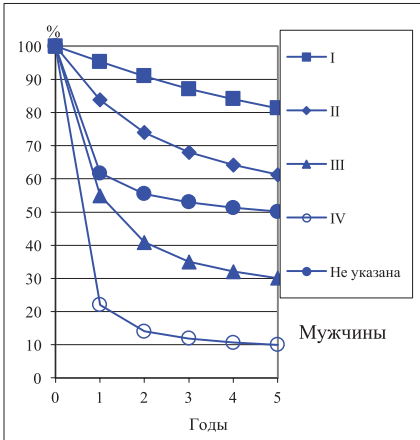


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

Период	Стадии									
	I (1159)		II (1273)		III (994)		IV (1731)		Без стадии (204)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	88	98	77	84	53	59	26	28	57	64
2	79	85	65	72	37	42	17	25	48	53
3	74	81	56	63	32	37	14	21	43	49
4	71	77	51	55	30	33	13	19	42	47
5	67	72	48	52	27	31	11	13	39	45
Женщины — Females										
	(2183)		(1994)		(1067)		(1502)		(226)	
1	97	100	86	94	74	81	29	35	67	73
2	93	98	76	83	58	64	21	26	58	63
3	91	96	70	77	52	56	17	21	53	58
4	89	94	65	72	46	49	15	19	51	55
5	87	90	62	68	43	45	13	17	48	51

**Псковская область
Pskov region**

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

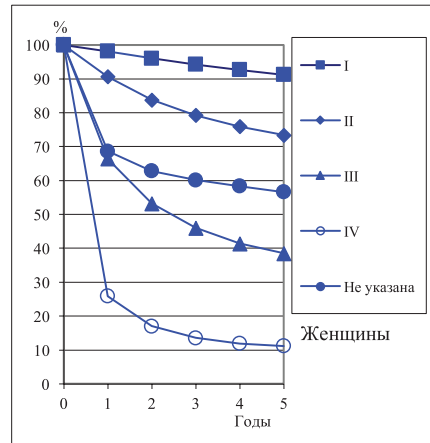
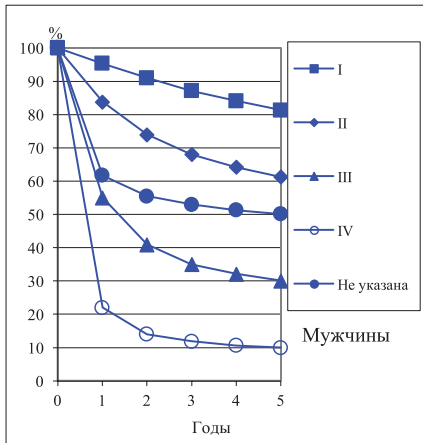


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00–96

Период	Стадии									
	I (627)		II (971)		III (1746)		IV (2044)		Без стадии (82)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	96	100	80	84	83	56	22	26	62	66
2	90	95	66	71	38	41	12	14	51	55
3	86	90	58	61	31	35	9	11	43	47
4	83	87	53	57	27	31	7	9	42	44
5	80	84	50	53	25	27	7	8	39	41
Женщины — Females										
	(1834)		(1695)		(1593)		(1489)		(79)	
1	98	100	91	94	70	73	25	28	68	73
2	95	100	83	89	52	56	15	18	60	64
3	93	98	77	81	45	48	12	16	52	56
4	91	96	73	76	40	43	10	13	49	52
5	88	92	70	73	36	38	9	11	48	51

Санкт-Петербург St. Petersburg

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

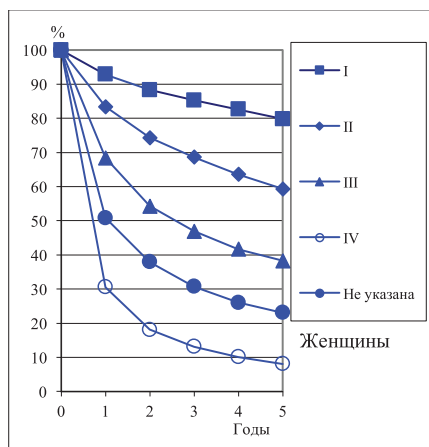
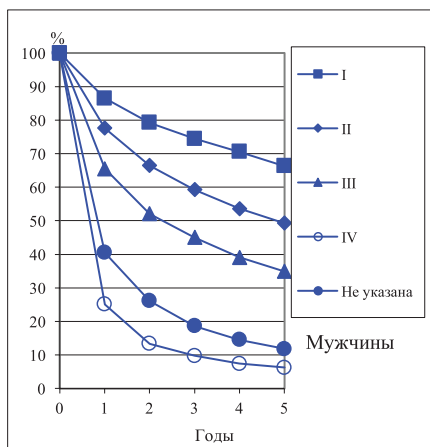


Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00-96

Период	Стадии									
	I (4041)		II (7732)		III (11430)		IV (6902)		Без стадии (3232)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	95	100	84	89	55	62	22	29	62	70
2	91	97	74	81	41	49	14	21	56	66
3	87	92	68	76	35	41	12	18	53	61
4	84	88	64	72	32	37	11	16	51	58
5	81	84	61	69	30	35	10	15	50	57
Женщины — Females										
	(9160)		(13214)		(13960)		(6312)		(4189)	
1	98	100	91	96	66	69	26	28	69	71
2	96	100	84	89	53	58	17	21	63	66
3	94	97	79	85	46	52	14	17	60	64
4	93	95	76	81	41	47	12	15	58	62
5	91	94	73	78	39	44	11	14	57	60

Самарская область
Samara region

Пятилетняя наблюдаемая выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Five-years observed survival (%) by stages (2005–2009), C00-96



Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость больных ЗНО (C00-96)
с учетом стадии заболевания (2005–2009)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival (%) by stages (2005–2009), C00–96

Период	Стадии									
	I (5925)		II (5488)		III (3495)		IV (6266)		Без стадии (4097)	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мужчины — Males										
1	87	99	78	89	66	75	25	28	41	47
2	79	96	67	81	52	63	13	16	26	33
3	75	95	59	77	45	58	10	12	19	25
4	71	94	54	72	39	53	7	10	15	20
5	66	91	49	67	35	49	6	8	12	17
Женщины — Females										
	(9788)		(5774)		(2748)		(4608)		(3931)	
1	93	100	83	90	68	73	31	33	51	57
2	88	98	74	83	54	59	18	20	38	44
3	85	98	69	79	47	52	13	15	31	37
4	83	98	64	75	42	47	10	12	26	33
5	80	96	59	71	38	43	8	9	23	30

Глава 2.

Динамические ряды показателей наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями в Санкт-Петербурге, Республике Карелия и Псковской области

Принципы и методы изучения выживаемости разрабатывались в нашей стране многие десятилетия [1, 8, 9, 12], однако реально расчеты по международным стандартам стали возможны после организации Популяционного ракового регистра в Санкт-Петербурге [4–6].

В данном разделе представлена динамика показателей наблюдаемой и относительной выживаемости больных мужчин и женщин по всей базе данных Популяционных раковых регистров и комплект таблиц выживаемости по двум локализациям (раку молочной и предстательной железы) не только по Санкт-Петербургу (табл. 2–4), но и по Псковской области [1–3]. По Карелии представлены усредненные данные наблюдаемой и относительной выживаемости онкологических больных за период с 2000 по 2006 годы (табл. 5, 6). Исчислены кумулятивные показатели выживаемости по всей базе данных (C00-96) по основным возрастнополовым группам и 17 ведущим локализациям злокачественных опухолей. Сравнение показателей относительной пятилетней выживаемости по административным территориям СЗФО РФ в основном несколько ниже среднеевропейских (программа Eurocare), однако они несколько выше данных, представленных рядом популяционных раковых регистров европейских стран. Все расчеты произ-

Chapter 2.

Dynamic series of observed and relative survival rates of cancer patients in St. Petersburg, the Republic of Karelia and Pskov region

This section presents dynamics of observed and relative survival rates in males and females in the whole database of population-based cancer registries and a set of tables of survival rates for two localizations (breast cancer and prostate cancer), not only in St. Petersburg (Tables 2-4), but also in the Republic of Karelia and Pskov region. The averaged data of observed and relative survival of cancer patients in the period from 2000 to 2006 (Table 5, 6) are presented for the Republic of Karelia. Cumulative survival rates were estimated for the whole database (C00-96) for major age-sex groups and 17 leading localizations of malignant tumors. The relative 5-year survival rate of administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia to European is generally lower than European (program Eurocare). However, they are slightly higher than the data presented by population-based cancer registries of European countries. All calculations were made according to international standards (observed and relative survival).

Data on the Republic of Karelia and Pskov region are listed for the first time. It is important to note that on these two administrative territories of the Northwestern Federal District of Russia the method of calculation according to international standards is applied, and now there is a possibility of comparing the results of oncology service functioning in

ведены по международным стандартам (наблюдаемая и относительная выживаемость).

Важно обратить внимание на то, что в Карелии и Псковской области освоена методика расчета показателей выживаемости онкологических больных по международным стандартам [7, 10 – 14].

some territories of the Russian Federation with the programs Eurocare — 4 and Eurocare — 5 (Table 1).

Таблица 1.
Table 1.

Справочные материалы расчета показателей относительной 5-летней выживаемости по программам Eurocare-4 и Eurocare-5 [10, 11]
Reference materials of calculating relative 5-year survival rates corresponding to the programs Eurocare-4 и Eurocare-5 [10, 11]

Локализация Localization	Eurocare-4		Eurocare-5 (оба пола) M+F
	Мужчины Males	Женщины Females	
Всего (C00-43, C45-96)	45,9	58,2	—
Губа (C00)	93,2	91,5	—
Язык (C01,02)	41,6	54,4	—
Полость рта (C03-06)	46,5	54,5	—
Слюнные железы (C07,08)	56,2	74,8	—
Ротоглотка (C09,10)	37,6	49,6	—
Носоглотка (C11)	49,6	50,3	—
Гортаноглотка (C12,13)	25,0	32,0	—
Голова и шея (C01-02, C03-06, C09-13)	38,9	50,9	—
Пищевод (C15)	11,3	12,8	—
Желудок (C16)	22,9	25,8	25,1 (24,8–25,4)
Тонкий кишечник (C17)	43,7	43,2	—
Ободочная кишка (C18)	53,9	54,6	57,0 (56,8–57,3)
Ободочная и прямая кишка (C18-21)	53,4	54,5	—
Прямая кишка (C19-21)	52,8	54,6	55,8 (55,5–56,1)
Печень (C22)	8,9	8,4	—
Желчный пузырь (C23, 24)	15,6	11,8	—
Поджелудочная железа (C25)	5,0	5,1	—

Локализация Localization	Eurocare-4		Eurocare-5 (оба пола) M+F
	Мужчины Males	Женщины Females	
Полость носа (C30,31)	47,5	48,6	—
Гортань (C32)	63,3	65,4	—
Трахея, бронхи, легкое (C33,34)	11,6	14,2	13,0 (12,9–13,1)
Плевра (C38.4,45.0)	6,5	10,1	—
Кости (C40,41)	55,0	63,0	—
Меланома кожи (C43)	77,7	87,2	83,2 (82,9–83,6)
Мягкие ткани (C46,47,49)	59,8	58,7	
Молочная железа (C50)	76,3	81,6	81,8 (81,6–82,0)
Вульва и влагалище (C51,52)	—	58,2	—
Шейка матки (C53)	—	66,7	—
Тело матки (C54)	—	78,6	—
Яичник (C56)	—	41,8	37,6 (37,1–38,0)
Половой член (C60)	74,1	—	—
Предстательная железа (C61)	77,7	—	83,4 (83,1–83,6)
Яичко (C62)	94,5	—	—
Почка (C64)	59,6	60,3	60,6 (60,2–61,0)
Мочевой пузырь (C67)	72,8	69,3	—
Сосудистая оболочка глаза (C69.3)	68,7	72,9	—
Головной мозг (C71)	17,4	18,6	—
Щитовидная железа (C73)	81,4	89,6	—
Болезнь Ходжкина (C81)	82,5	84,0	—
Неходжкинские лимфомы (C82-85)	54,1	55,9	59,4 (59,0–59,7)
Множественная миелома (C90.0)	34,7	33,4	—
Острый лимфобластный лейкоз (C91.0)	—	28,1	—
Хр. лимфоцитарный лейкоз (C91.1)	66,2	69,8	—
Острый миелоидный лейкоз (C92.0)	18,8	18,1	—
Хр. миелоидный лейкоз (C92.0)	38,5	39,8	—
Все лейкозы (C91-95)	44,6	42,1	—

Таблица 5.
Table 5.

Показатели наблюдаемой (НВ) и относительной (ОВ) выживаемости онкологических больных (%).

Все злокачественные новообразования (С00-96). Республика Карелия. 2002–2006

Observed (НВ) and relative (ОВ) survival of cancer patients (%). All malignant neoplasms (С00-96).

Republic of Karelia. 2002–2006

Период (годы) Years	Возраст — Ages													
	15–29		30–39		40–49		50–59		60–69		70–79		80+	
	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Абс. число Abs. no	131		183		831		1730		2442		1784		243	
1	78,0	78,2	63,6	64,1	55,4	56,4	50,4	51,9	47,3	49,8	44,7	48,8	42,8	50,4
2	71,7	72,1	57,2	58,1	43,5	45,2	38,2	40,7	35,7	39,7	33,7	40,2	31,3	43,7
3	69,0	69,6	52,6	54,0	39,1	41,4	32,5	35,8	29,0	34,3	27,6	36,3	24,0	40,3
4	66,1	67,0	50,6	52,5	34,8	37,7	29,4	33,5	24,9	31,3	22,9	33,4	18,9	38,7
5	62,2	63,3	49,3	51,6	31,8	35,2	26,7	31,7	21,8	29,2	19,7	32,2	16,5	42,1
Абс. число Abs. no	218		443		1244		1662		1963		2020		551	
1	89,2	89,3	87,6	87,8	81,4	81,9	76,4	77,2	65,6	67,0	54,4	57,4	43,1	50,4
2	83,8	84,0	82,2	82,6	73,2	74,1	68,6	69,9	56,2	58,8	44,8	50,1	33,2	45,7
3	81,3	81,6	78,3	79,0	69,4	70,7	62,8	64,7	50,8	54,5	38,3	45,8	27,5	45,0
4	78,7	79,1	76,0	76,8	65,9	67,6	59,1	61,6	46,8	51,7	34,3	44,1	24,0	47,3
5	77,6	78,1	74,3	75,4	63,5	65,6	56,5	59,7	43,2	49,1	31,0	43,2	21,3	51,6
Абс. число Abs. no	349		626		2075		3392		4405		3804		794	
1	85,1	85,2	80,7	81,0	71,0	71,8	63,1	64,4	55,4	57,6	49,9	53,4	43,0	50,4
2	79,4	79,7	75,0	75,6	61,4	62,7	53,1	55,2	44,8	48,4	39,6	45,5	32,7	45,1
3	76,8	77,3	71,0	71,9	57,4	59,2	47,4	50,2	38,7	43,5	33,3	41,4	26,4	43,6
4	74,1	74,7	68,7	69,9	53,6	55,9	43,9	47,5	34,6	40,6	28,9	39,2	22,5	44,8
5	72,0	72,8	67,2	68,6	51,0	53,8	41,3	45,6	31,3	38,4	25,7	38,2	19,9	48,8

Мужчины — Males

Женщины — Females

Оба пола — M+F

Таблица 6.
Table 6.

Наблюдаемая (НВ) и относительная (ОВ) выживаемость
онкологических больных
Республика Карелия. 2000–2006 гг. (%)
Observed (НВ) and relative (ОВ) survival of cancer patients (%).
2000–2006. Republic of Karelia

Локализация Localisation	Период (годы) Years	Мужчины Males		Женщины Females		Оба пола M+F	
		НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Пищевод (С15)	1	31,1	32,8	32,8	35,2	31,6	33,6
	2	19,7	22,0	21,4	24,3	20,2	22,7
	3	15,4	18,4	12,7	15,3	14,5	17,4
	4	13,0	16,6	11,1	14,3	12,4	15,9
	5	10,9	15,0	8,6	11,9	10,2	14,0
Желудок (С16)	1	42,0	44,4	45,9	47,9	43,7	46,0
	2	29,8	33,2	33,2	36,1	31,3	34,5
	3	24,7	29,0	27,7	31,4	26,0	30,1
	4	21,6	26,8	24,6	29,2	23,0	27,9
	5	18,6	24,4	21,9	27,3	20,1	25,7
Ободочная кишка (С18)	1	56,3	59,7	53,2	55,5	54,4	57,2
	2	49,0	55,1	44,1	47,9	46,1	50,7
	3	42,0	50,2	37,9	42,9	39,5	45,8
	4	38,1	48,7	33,7	39,9	35,5	43,4
	5	34,0	46,7	31,8	39,6	32,7	42,4
Прямая кишка, ректосигмоидный отдел (С19–21)	1	60,3	64,0	58,5	60,8	59,4	62,4
	2	44,6	50,5	48,8	52,6	46,7	54,6
	3	37,8	45,7	41,4	46,4	39,6	46,1
	4	32,2	41,7	36,8	42,7	34,5	42,3
	5	27,6	38,3	33,8	40,8	30,7	39,7
Поджелудочная железа (С25)	1	19,1	20,1	19,9	20,9	19,5	20,5
	2	11,0	12,2	11,7	12,9	11,4	12,5
	3	9,5	11,1	8,7	10,1	9,1	10,6
	4	9,0	11,1	7,6	9,4	8,3	10,2
	5	7,4	9,7	6,0	7,8	6,7	8,7

Локализация Localisation	Период (годы) Years	Мужчины Males		Женщины Females		Оба пола M+F	
		НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Гортань (С32)	1	63,2	66,1	50,0	51,7	62,4	65,3
	2	50,9	55,7	33,3	35,7	50,0	54,6
	3	45,5	52,2	33,3	36,8	44,8	51,3
	4	41,5	50,0	33,3	38,1	41,1	49,3
	5	35,5	45,0	25,0	30,0	34,9	44,1
Легкие (С34)	1	34,3	36,1	40,9	42,6	34,9	36,8
	2	21,3	23,7	32,6	35,5	22,5	24,9
	3	14,4	16,9	26,9	30,9	15,7	18,4
	4	11,8	14,7	23,6	29,0	13,0	16,1
	5	10,0	13,2	19,0	24,9	10,9	14,4
Меланома (С43)	1	73,5	76,6	86,6	88,9	82,2	84,8
	2	59,6	64,8	78,1	82,2	71,9	76,5
	3	50,5	57,2	69,3	74,8	63,0	69,0
	4	45,3	53,7	31,9	68,5	56,3	63,6
	5	39,8	49,6	56,4	64,1	50,8	59,4
Молочная железа (С50)	1	—		89,3	91,5		
	2		80,5	84,5			
	3		73,6	79,3			
	4		68,8	76,3			
	5		64,7	73,9			
Шейка матки (С53)	1	—		80,8	81,9		
	2			72,6	74,5		
	3			68,2	70,9		
	4			64,2	67,7		
	5			62,6	67,0		

Локализация Localisation	Период (годы) Years	Мужчины Males		Женщины Females		Оба пола M+F	
		НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Тело матки (C54)	1	—		84,6	86,5		
	2			78,0	81,5		
	3			76,1	81,1		
	4			73,2	79,7		
	5			70,0	78,1		
Яичники (C56)	1	—		67,5	68,8		
	2			52,0	53,9		
	3			43,9	46,2		
	4			40,5	43,3		
	5			38,4	41,7		
Предстательная железа (C61)	1	79,9	85,7	—			
	2	68,5	79,0				
	3	58,5	73,0				
	4	50,8	69,1				
	5	47,1	70,1				
Почка (C64)	1	68,7	71,6	77,7	79,8	72,8	75,4
	2	56,4	61,4	71,7	75,7	63,4	68,0
	3	52,3	59,5	67,4	73,3	59,2	65,9
	4	50,2	59,7	61,7	69,3	55,5	64,1
	5	45,4	56,5	56,9	66,2	50,7	61,0

Локализация Localisation	Период (годы) Years	Мужчины Males		Женщины Females		Оба пола M+F	
		НВ	ОВ	НВ	ОВ	НВ	ОВ
Мочевой пузырь (C67)	1	70,5	74,8	71,9	75,3	70,8	74,9
	2	59,9	67,4	66,7	72,8	61,5	68,7
	3	51,8	61,9	61,5	69,8	54,0	63,8
	4	42,5	54,0	58,2	69,0	46,1	57,6
	5	40,6	54,7	54,8	67,7	43,8	57,8
Щитовидная железа (C73)	1	80,2	83,1	96,1	97,3	94,0	95,5
	2	78,2	83,8	95,5	97,8	93,3	96,0
	3	78,2	87,0	93,4	96,7	91,4	95,4
	4	76,1	87,9	91,8	96,3	89,7	95,2
	5	71,5	85,9	90,8	96,6	88,3	95,2
Лейкозы и лимфомы (C81—96)	1	57,7	60,0	55,7	57,3	56,7	58,7
	2	48,1	51,7	48,4	51,1	48,2	51,4
	3	44,0	48,9	43,7	47,3	43,9	48,1
	4	37,9	43,6	38,1	42,4	38,0	43,0
	5	33,6	40,1	37,1	42,2	35,3	41,1

Относительная выживаемость — Relative survival

Год установления диагноза	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Абсолютное число заболевших — Abs. no	283	262	247	263	274	307	250	277	282	284	317
Медиана — Median	7,1 лет	6,7 лет	7,7 лет	7,9 лет							
1	88,3	87,9	89,4	91,5	87,0	91,1	89,7	92,5	90,3	90,6	90,8
2	76,6	78,0	84,9	77,1	78,9	84,0	82,7	86,3	83,4	83,3	
3	70,1	72,1	78,1	75,7	72,6	77,2	78,8	80,1	74,9		
4	65,7	67,7	75,3	68,5	69,3	73,8	74,8	74,8			
5	63,4	65,1	72,9	67,3	68,4	70,8	70,8				
6	62,2	61,9	68,8	66,5	66,7	68,5					
7	62,9	61,4	63,9	63,7	68,0						
8	58,5	59,5	60,0	63,2							
9	55,7	59,6	59,5								
10	54,9	59,5									

Период наблюдения
(годы — years)

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России. Вып. 2 / Под ред. проф. В. М. Мерабишвили, проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 556 с.
2. Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России / Под ред. В. М. Мерабишвили, К. П. Хансона. СПб., 2005. 314 с.
3. *Мерабишвили В. М.* Выживаемость онкологических больных = Merabishvili V. M. Survival of Cancer Patients. Вып. 2. Часть 1 / Под ред. проф. Ю. А. Щербука. СПб.: Коста, 2011. 332 с. На рус. и англ. яз.
4. *Мерабишвили В. М.* Выживаемость онкологических больных = Merabishvili V. M. Survival of Cancer Patients. Вып. 2. Часть 2 / Под ред. проф. Ю. А. Щербука. СПб.: Коста, 2011. 408 с. На рус. и англ. яз.
5. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге (анализ базы данных ракового регистра по международным стандартам: заболеваемость, смертность, выживаемость) / Под ред. проф. А. М. Беляева. СПб.: Ладога, 2015. 295 с.
6. *Мерабишвили В. М.* Злокачественные новообразования в Северо-Западном федеральном округе России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных) // Экспресс-информация. СПб.: Коста, 2014. Вып. 1.
7. *Мерабишвили В. М.* Онкологическая статистика. Часть 2. 2-е изд., доп. Саарбрюккен, Германия: LAP Lambert Academic Publishing, 2015. 247 с.
8. *Напалков Н. П., Березкин Д. П.* Принципы и методы изучения выживаемости онкологических больных // Вопросы онкологии. 1982. № 8. С. 10–13.
9. *Петрова Г. В., Грецова О. П., Харченко Н. В.* Методы расчета показателей выживаемости // Злокачественные новообразования в России в 2003 году (заболеваемость и смертность) / Ред. В. И. Чиссов, В. В. Старинский, Г. В. Петрова. М., 2005. С. 246–254.
10. Cancer Survival in Europe 1999–2007 by Country and Age: Results of EUROCORE-5 – a population-based study. / Roberta De Angelis, Milena Sant, Michel P. Coleman, Silvia Francisci, Paolo Baili, Daniela Pierannunzio, Annalisa Trama, Otto Visser, Hermann Brenner, Eva Ardanaz, Magdalena Bielska-Lacosta, Gerda Engholm, Alice Nennecke, Sabine Siesling, Franco Berrino, Riccardo Capocaccia, and the EUROCORE-5 Working Group // Lancet Oncology. December 2013. № 5. P. 1–12.
11. EUROCORE-4. Survival of Cancer Patients Diagnosed in 1995–1999. Results and Commentary / M. Sant, C. Alleman, M. Santaquilani et al. // European Journal of Cancer Institute. 1961. № 6. P. 101–121.
12. *Parkin D., Hakulinen T.* Analysis of Survival // Cancer Resist Ratio: Principles and Methods // IARC. Sci. publ. N 95. Lyon, 1991. P. 159–176.
13. Survey of Cancer Patients in Europe: the EUROCORE-3 Study / Ed. F. Berrino et al. // Annals of Oncology. Vol. 14. Oxford Press, 2003. Supplement 5.
14. *Verdecchia A., Francisci S., Brenner H.* et al. Recent Cancer Survival in Europe: a 2000–2002 Period Analysis of EUROCORE-4 Data // The Lancet Oncology. Vol. 8. Issue 9. September 2007. P. 784–796.

Раздел VII.

Иллюстративный материал

Section VII.

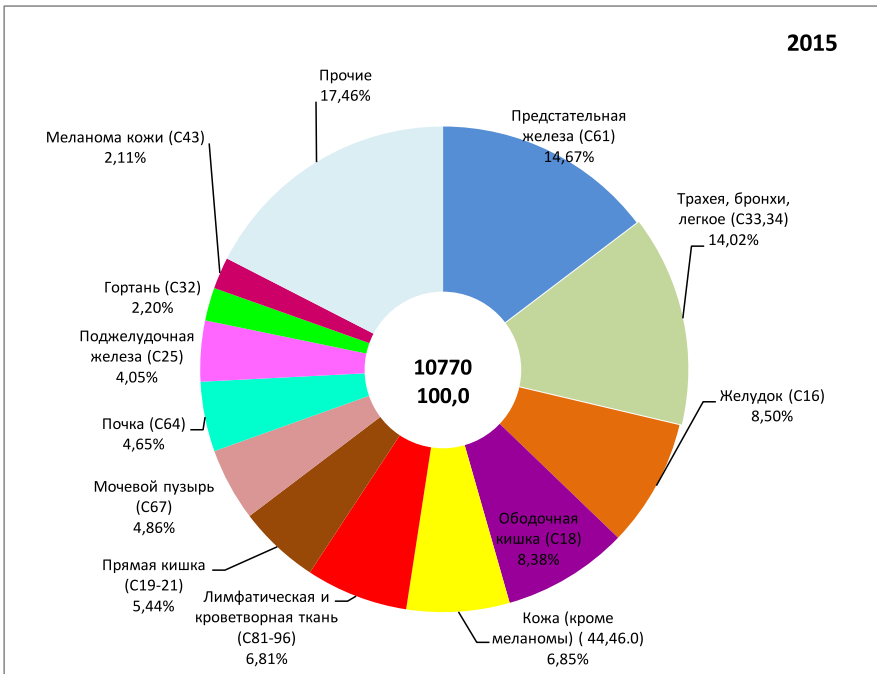
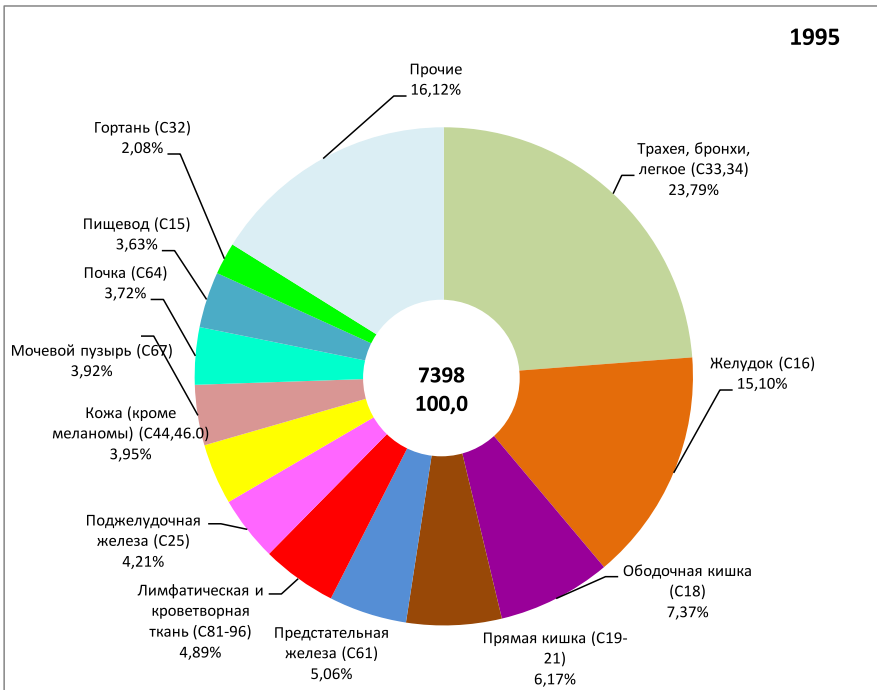
Illustrative material

В данном разделе представлен комплекс секторных диаграмм, характеризующих динамику структуры заболеваемости ЗНО мужского и женского населения Санкт-Петербурга по всем ЗНО за период с 1995 по 2015 годы, показана динамика демографических изменений в городе, где четко прослеживается демографическая яма, связанная с кризисом 90-х годов XX столетия в связи с изменением в стране экономической ситуации и переходом от социализма к капитализму. Те же процессы отражает диаграмма динамики численности детского населения Санкт-Петербурга (0–14): по сравнению с начальным периодом, когда в городе численность детского населения составляла в 1995 году более 800 тысяч детей, к 2007 их осталось чуть более 500 тысяч. Отдельно показана структура смертности мужского и женского населения от ЗНО по Северо-Западному федеральному округу. В серии картограмм представлено распределение стандартизованных показателей заболеваемости по всем ЗНО отдельно для мужчин и женщин и по некоторым локализациям опухолей (раку желудка, ободочной кишки и раку легкого).

Картограмма распространенности рака предстательной железы представлена в предыдущем издании выпуска Экспресс-информации.

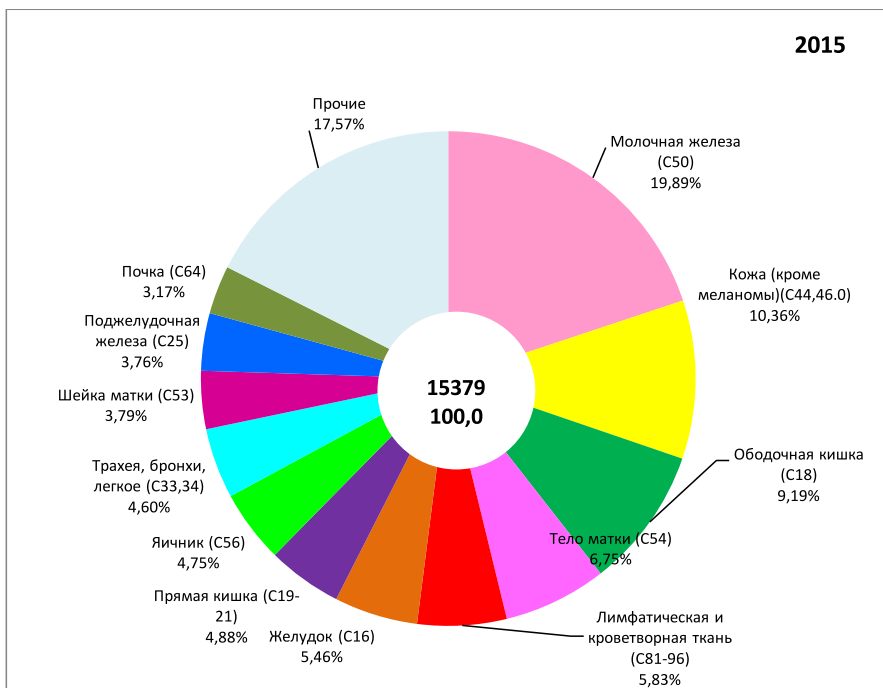
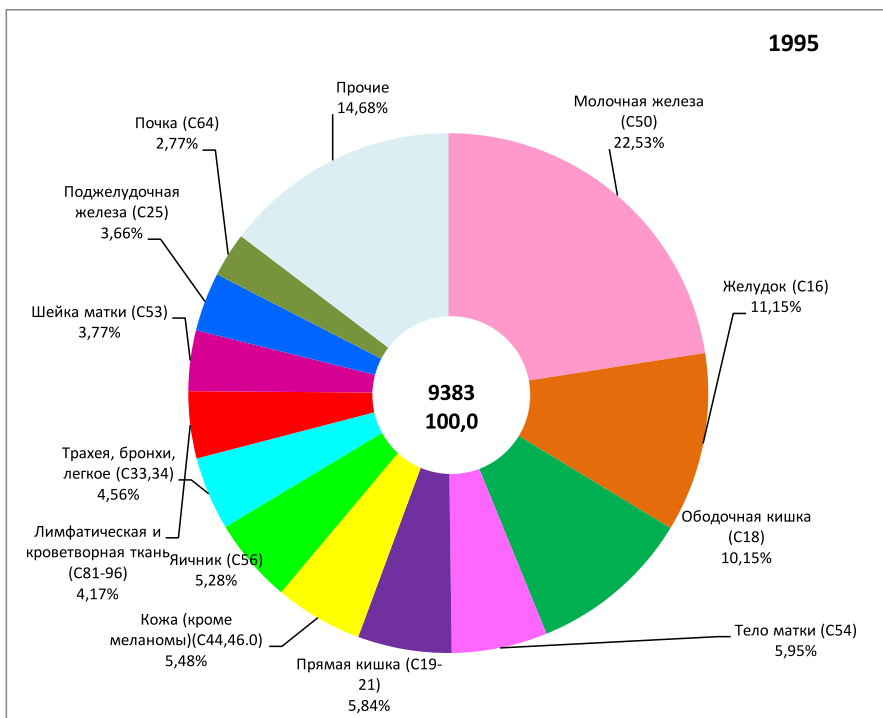
This section provides a set of sector charts that characterize the dynamics of the structure of cancer incidence of the male and female populations of St. Petersburg by all malignant tumors for the period from 1995 to 2015. It shows dynamics of the demographic changes in the city where a demographic pit can be traced clearly that is associated with the crisis of the 1990s due to changes in the country's economic situation and the transition from socialism to capitalism. The same processes are reflected by the chart of the dynamics of child population of St. Petersburg (0–14). In 1995 child population in the city was more than 800,000, by 2007 there were just over 500,000 children. Separately there is shown the structure of cancer mortality of male and female population in the North-West Federal District of Russia. A series of cartograms presents the distribution of standardized incidence rates by all malignant tumors separately for men and women and by some tumor sites (stomach, colon and lung cancers).

The cartogram of prostate cancer prevalence is presented in the previous edition of Express-information.



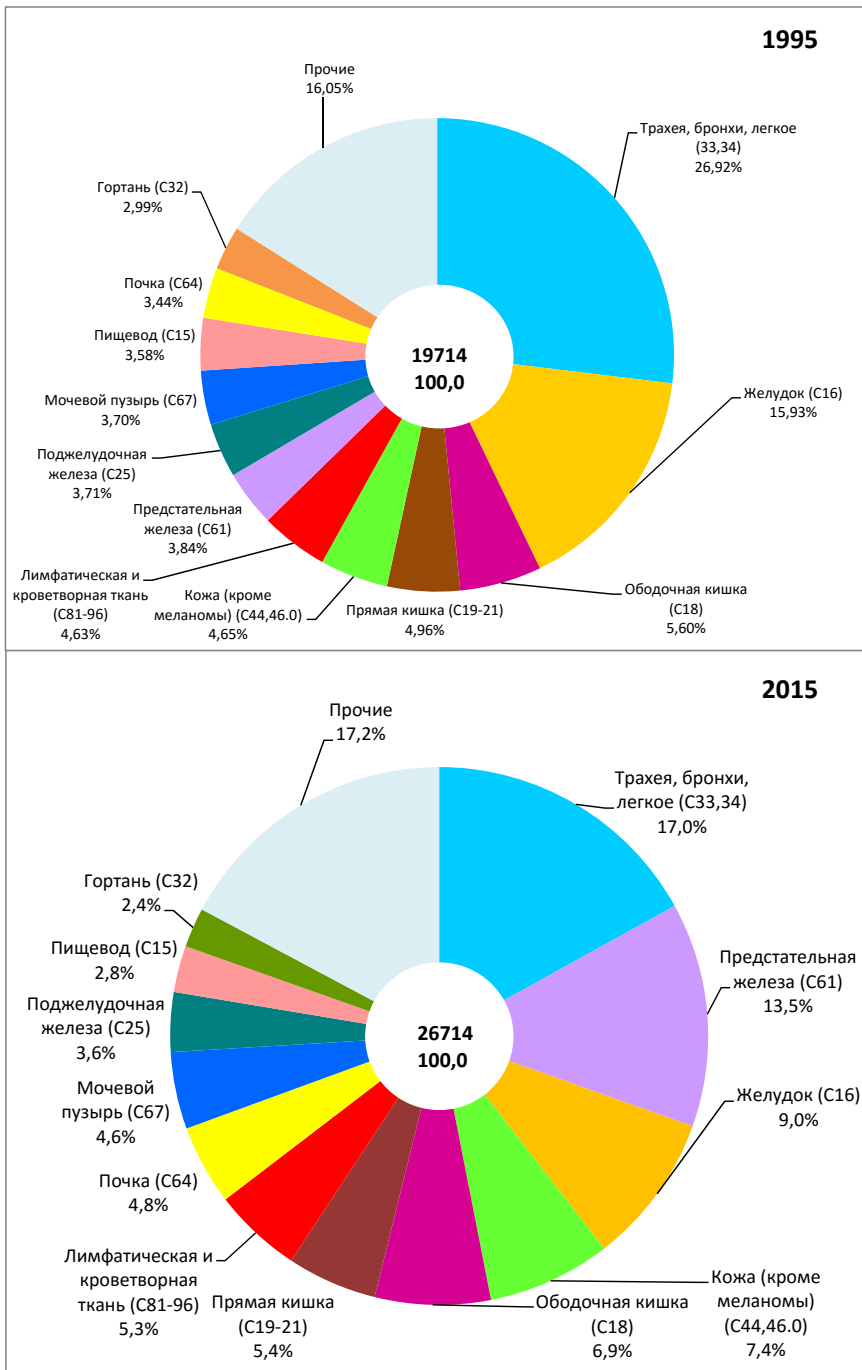
Структура заболеваемости мужского населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями в 1995 и 2015 гг.

Structure of cancer incidence of St. Petersburg population in 1995 and 2015. Males



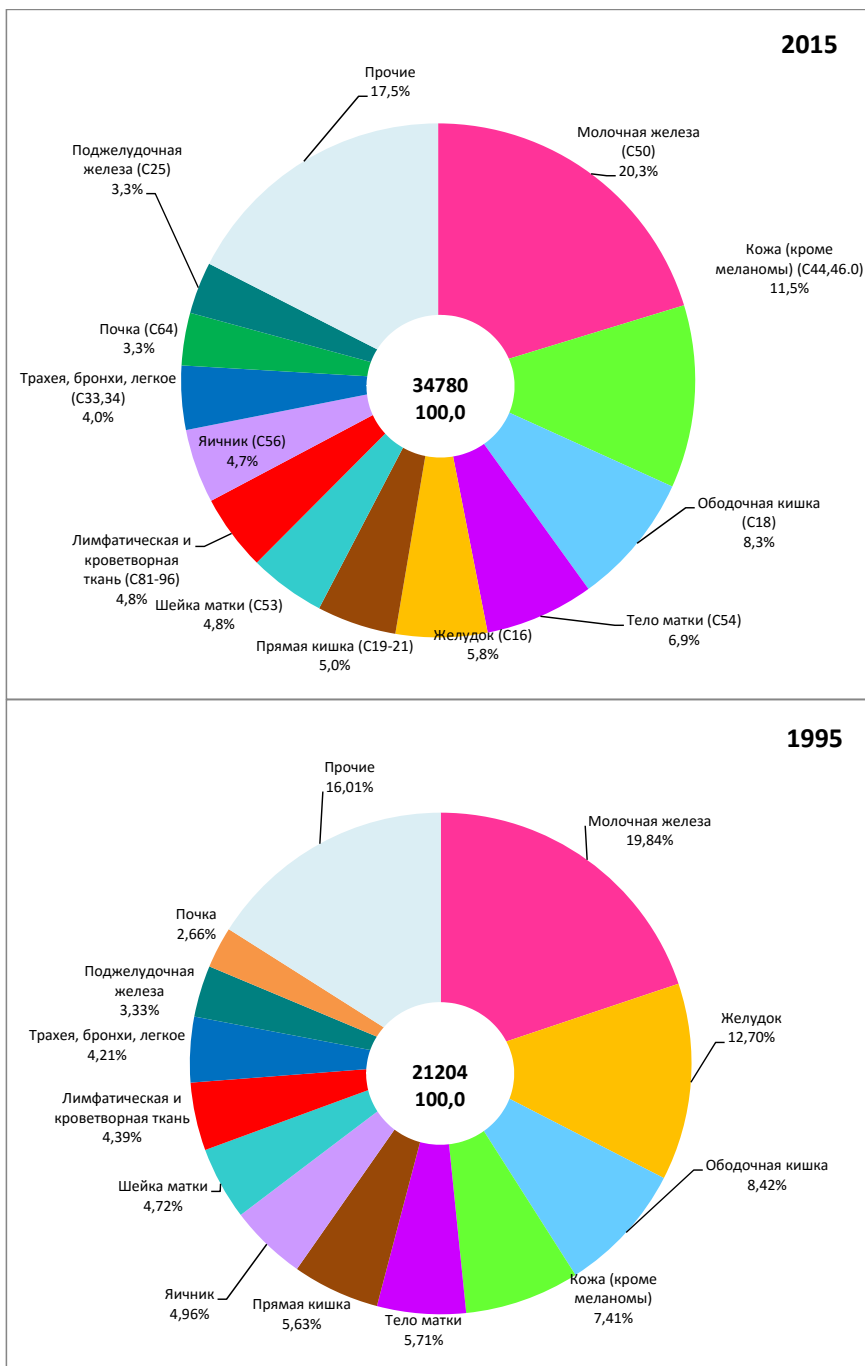
Структура заболеваемости женского населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями в 1995 и 2015 гг.

Structure of cancer incidence of St. Petersburg population in 1995 and 2015. Females



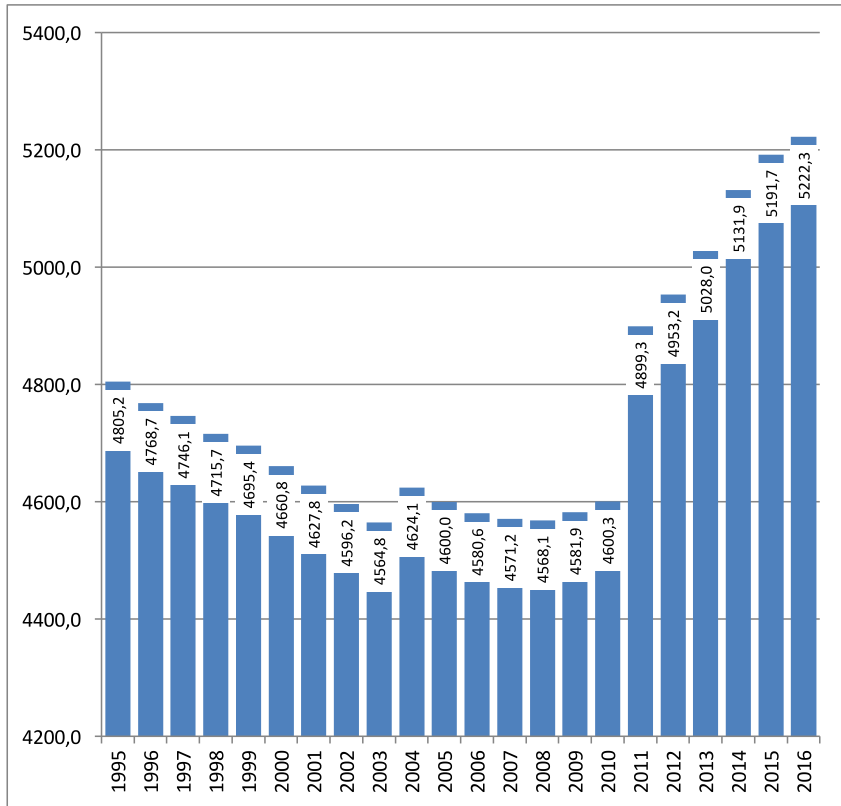
Структура заболеваемости мужского населения Северо-Западного федерального округа злокачественными новообразованиями в 1995 и 2015 гг.

Structure of cancer incidence of the North-West Federal District of Russia population in 1995 and 2015. Males



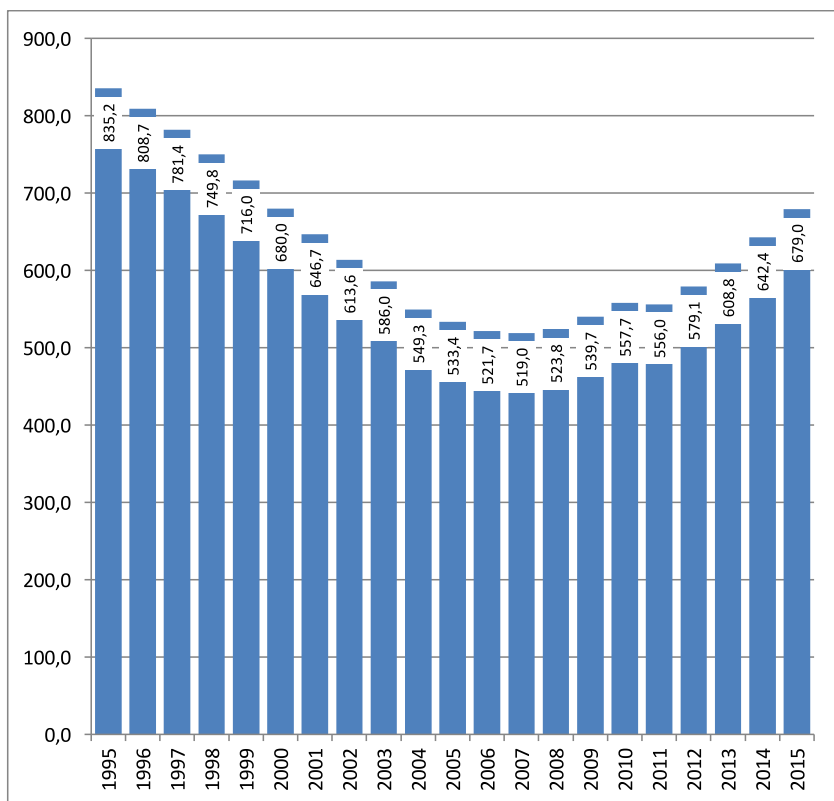
Структура заболеваемости женского населения Северо-Западного федерального округа злокачественными новообразованиями в 1995 и 2015 гг.

Structure of cancer incidence of the North-West Federal District of Russia population in 1995 and 2015. Females



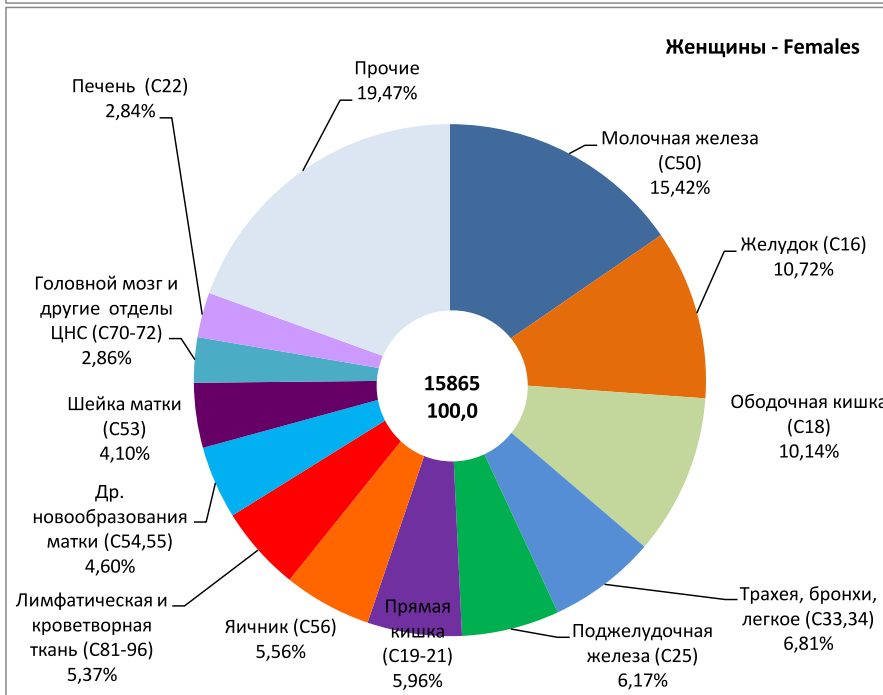
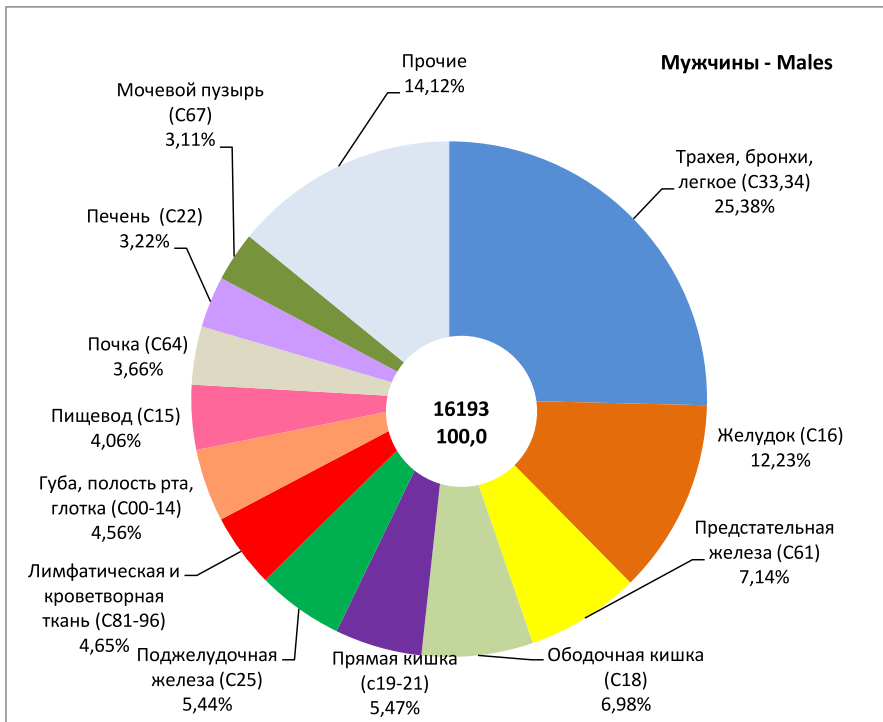
Динамика численности населения Санкт-Петербурга. Оба пола

Dynamics of the population in St. Petersburg . Both sexes



Динамика численности детского населения (0-14) Санкт-Петербурга. Оба пола

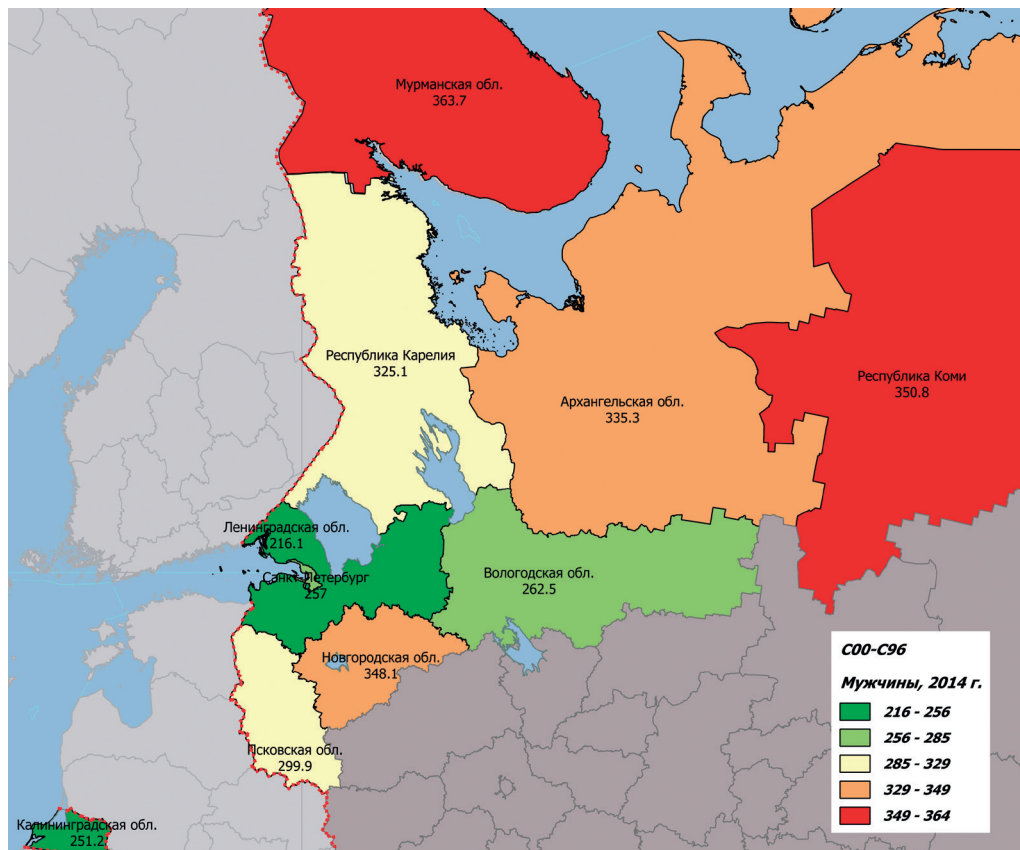
Dynamics of population of children (0-14) of St. Petersburg. Both sexes



Структура смертности населения Северо-Западного федерального округа от злокачественных новообразований в 2014 году

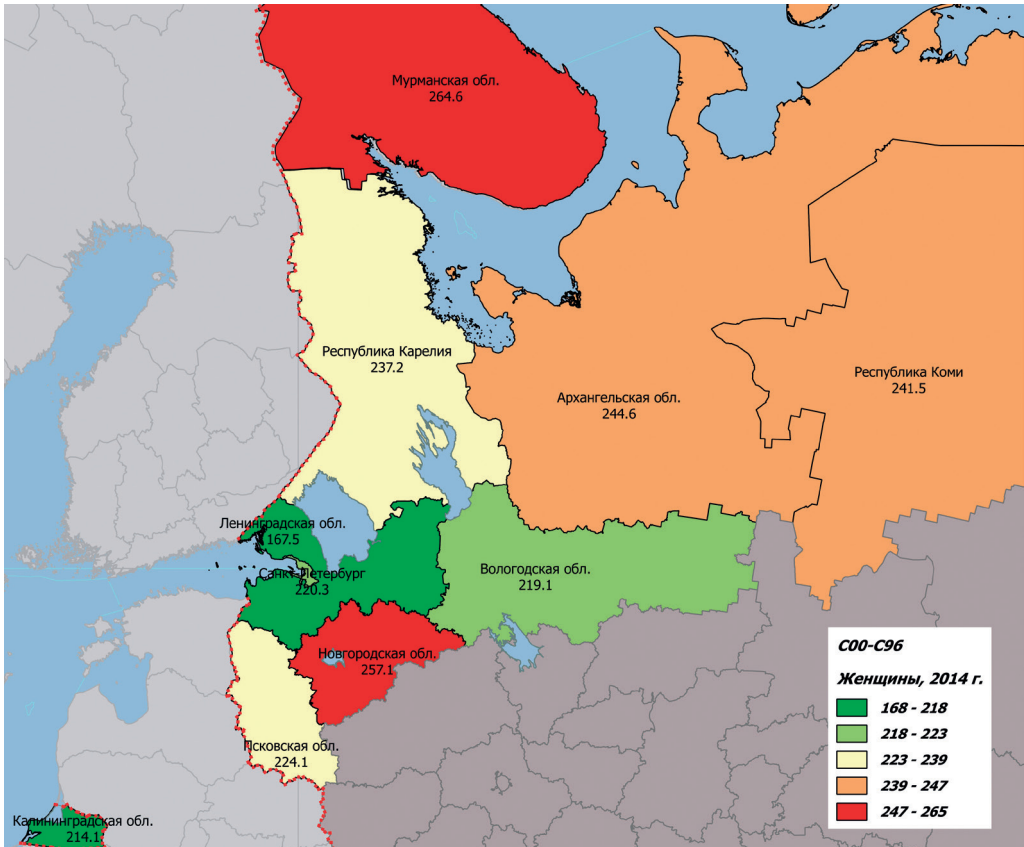
Structure of cancer mortality of the North-West Federal District of Russia population in 2014.

Картограмма 1. Заболеваемость мужского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями С00-96



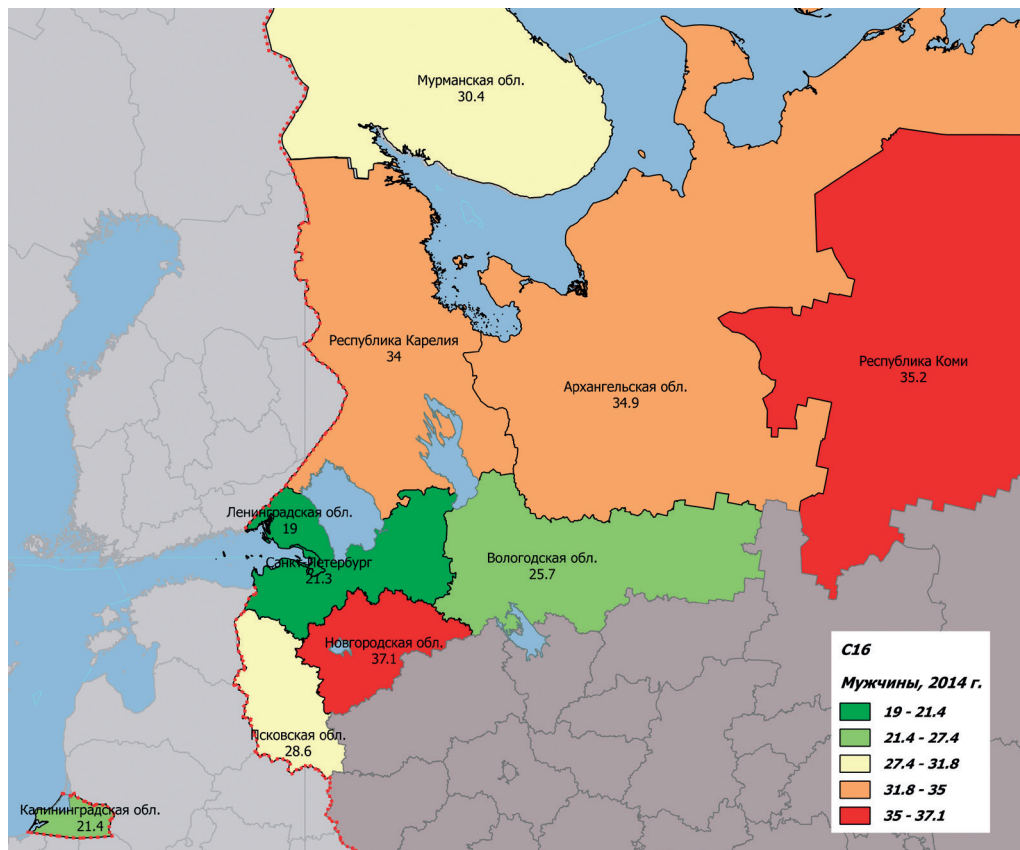
Cancer incidence Males, C00-96

Картограмма 2. Заболеваемость женского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями С00-96



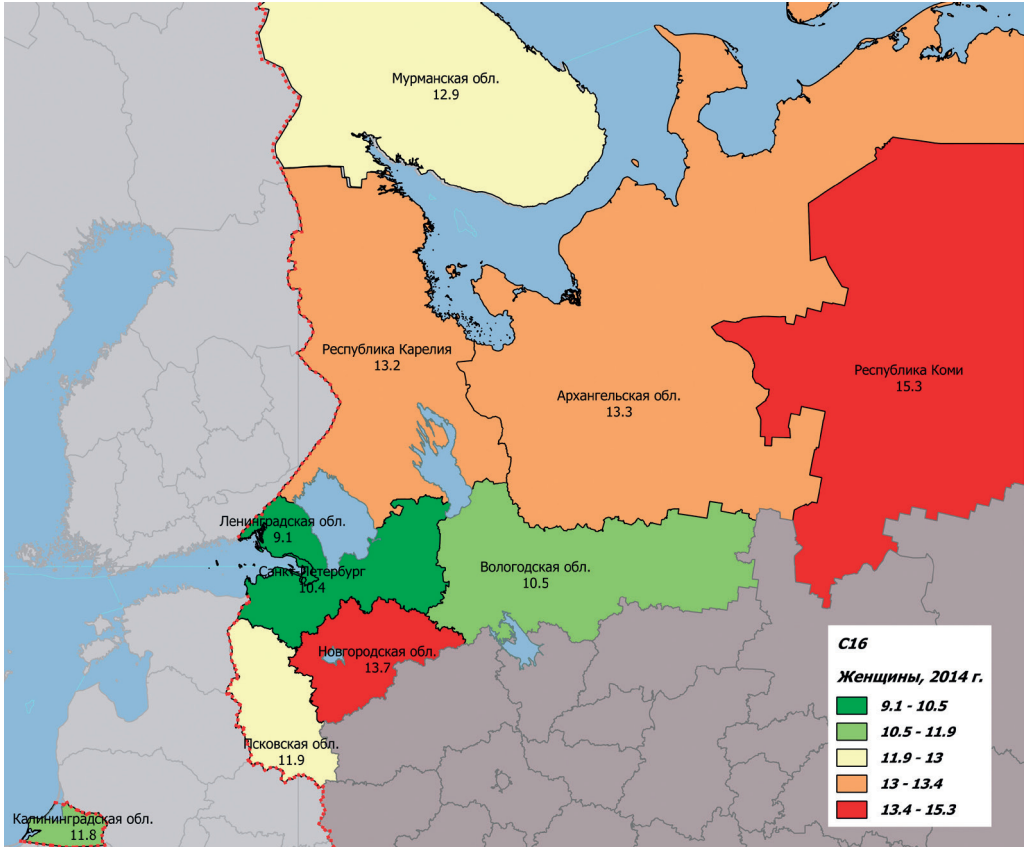
Cancer incidence Females, C00-96

Картограмма 3. Заболеваемость мужского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями желудка С16



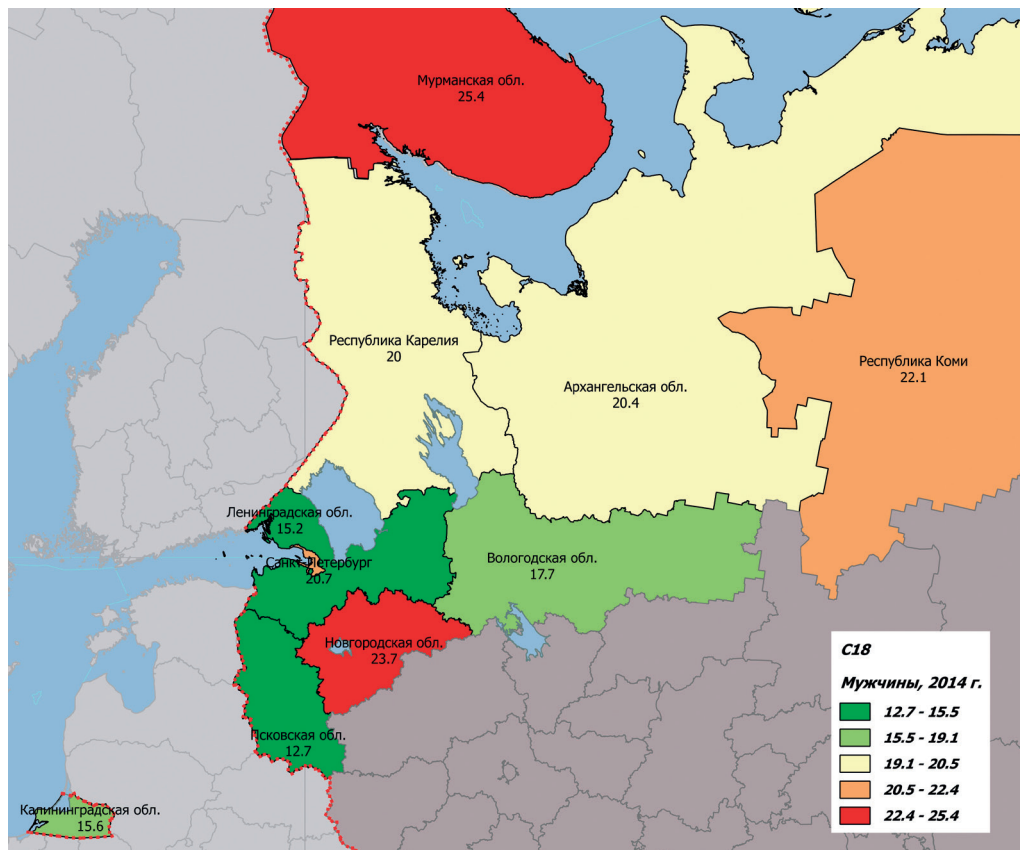
Cancer incidence Males, C16

Картограмма 4. Заболеваемость женского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями желудка С16



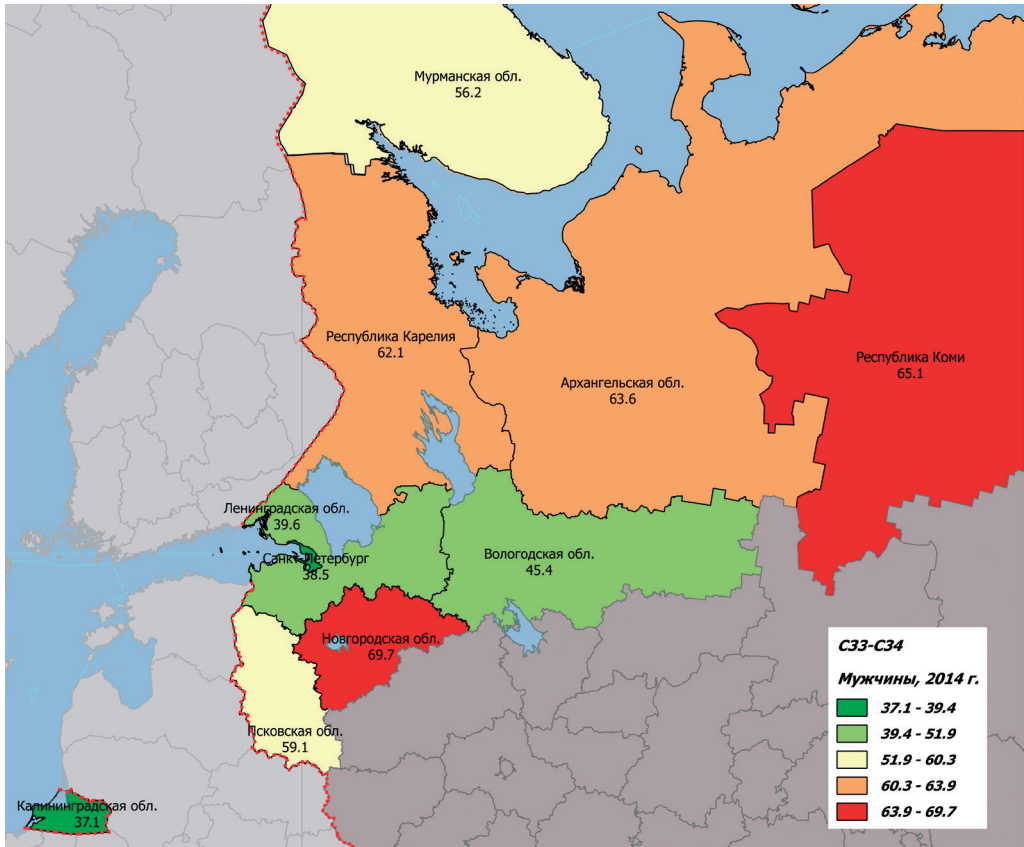
Cancer incidence Females, C16

Картограмма 5. Заболеваемость мужского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями ободочной кишки С18



- Cancer incidence Males, C18

Картограмма 7. Заболеваемость мужского населения Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов, легкого С33,34



Cancer incidence Males, C33,34

**Руководители онкологической службы
Северо-Западного федерального округа России**

**Heads of oncology service of the North-West Federal District
of Russia**

1. **ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер»**
И. о. главного врача, заместитель главного врача по лечебной работе, главный внештатный рентгенолог Архангельской области Панкратьева Александра Юрьевна
E-mail: secretar@onko29.ru
Зам. главного врача по ОМР Потехина Елена Федоровна
E-mail: potehina@onko29.ru
2. **БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»**
Главный врач, врач-организатор здравоохранения Ежов Андрей Борисович
E-mail: volonko@yandex.ru
Заведующий ОМР, врач-организатор здравоохранения, врач высшей квалификационной категории по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения» Шубин Николай Анатольевич
E-mail: shubir@yandex.ru
3. **ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области»**
Главный врач, врач-онколог высшей категории, главный внештатный онколог Калининградской области по амбулаторной помощи Баринов Кирилл Юрьевич
E-mail: onco39@mail.ru, oncoregistr39@mail.ru
4. **ГБУЗ «Ленинградский областной онкологический диспансер»**
Главный врач, главный онколог Ленинградской области, заслуженный врач РФ, почетный гражданин Ленинградской области, доцент, хирург высшей квалификационной категории, к. м. н. Роман Ласло Дюлович
E-mail: lenonkodispanser@mail.ru
Заведующий ОМО, врач высшей квалификационной категории по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения» Крупенчук Александр Иванович
E-mail: omo_lood@mail.ru
5. **ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»**
Главный врач, к. м. н. Коваленко Дмитрий Александрович
E-mail: rus51onco@gmail.com
Заместитель главного врача по ОМР, заслуженный работник здравоохранения РФ Богдановская Галина Николаевна
E-mail: rus51onco@gmail.com
6. **ГОБУЗ «Областной клинический онкологический диспансер», г. Великий Новгород**
Главный врач, главный внештатный специалист-онколог департамента здравоохранения Новгородской области, врач высшей квалификационной категории по специальности «Онкология», к. м. н. Петров Александр Борисович
E-mail: nokod@mail.ru

Заместитель главного врача по ОМР, врач высшей квалификационной категории по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения», заслуженный врач РФ, к. м. н.
Чистякова Тамара Валентиновна
E-mail: orgnovonko@mail.ru

7. ГБУЗ «Псковский областной онкологический диспансер»

Главный врач Шипаев Вячеслав Николаевич

E-mail: psonko@mail.ru

Зам. главного врача по ОМР, заслуженный врач РФ Боровцова Тамара Михайловна

E-mail: tmborovcova@mail.ru

8. ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер», Республика Карелия

И. о. главного врача Рябков Александр Андреевич

E-mail: rod@zdrav10.ru

Заведующая ОМО Гусенкова Любовь Павловна

E-mail: omkrod@mail.ru

9. ГУ «Коми республиканский онкологический диспансер»

Главный врач, врач высшей категории Соколов Алексей Николаевич

E-mail: mail@gukrod.ru

Заведующий кабинетом информационной оценки онкологической службы, врач первой категории Якимов Александр Владимирович

E-mail: oncoldisp@mail.ru

10. Санкт-Петербург

ФГБУ «НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России

Директор, президент Ассоциации онкологов СЗФО РФ, главный внештатный онколог по СЗФО, д. м. н., профессор Беляев Алексей Михайлович

E-mail: oncl@rion.spb.ru

Заведующий научным отделом организации противораковой борьбы, председатель Научно-методического Совета по развитию информационных систем онкологической службы Северо-Западного региона России, д. м. н., профессор Мерабишвили Вахтанг Михайлович

E-mail: MVM@niioncologii.ru

СПб. ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»

Главный врач, главный внештатный специалист-онколог Санкт-Петербурга, д. м. н., профессор Манихас Георгий Моисеевич

E-mail: goronkod@zdrav.spb.ru

СПб. ГБУЗ «Онкологический диспансер Московского района»

Главный врач, к. м. н. Харитонов Михаил Владимирович

E-mail: mikh.kharitonov@gmail.com

ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологической)»

Директор, заслуженный врач РФ, главный внештатный химиотерапевт Санкт-Петербурга, д. м. н., профессор Моисеенко Владимир Михайлович

E-mail: nponkcentr@zdrav.spb.ru

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	8
--------------------------	----------

Раздел I. Динамика заболеваемости населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России злокачественными новообразованиями

Глава 1. Краткая характеристика динамики основных демографических показателей в Санкт-Петербурге <i>В. М. Мерабишвили</i>	12
Глава 2. Заболеваемость населения Санкт-Петербурга злокачественными новообразованиями <i>Г. М. Манихас, Г. М. Орлов, В. М. Мерабишвили, В. П. Долгов, Ж. М. Солдатенкова</i>	19
Глава 3. Динамические ряды и структура заболеваемости злокачественными новообразованиями населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России <i>А. М. Беляев, В. М. Мерабишвили</i>	36

Раздел II. Аналитические показатели оценки деятельности онкологической службы по Северо-Западному федеральному округу России **В. М. Мерабишвили, А. М. Беляев, Г. М. Манихас, Г. М. Орлов**

Глава 1. Уровень морфологической верификации	75
Глава 2. Распределение больных по стадиям заболевания	78
Глава 3. Летальность онкологических больных на первом году наблюдения с момента установления диагноза	84

Раздел III. Динамика накопления контингентов онкологических больных

Глава 1. Накопление контингентов онкологических больных в Санкт-Петербурге <i>Г. М. Манихас, Г. М. Орлов, В. М. Мерабишвили, В. П. Долгов</i>	88
Глава 2. Накопление контингентов онкологических больных в СЗФО РФ <i>А. М. Беляев, В. М. Мерабишвили</i>	92

Раздел IV. Смертность населения административных территорий Северо-Западного федерального округа России от злокачественных новообразований	
<i>В. М. Мерабишвили</i>	
Глава 1. Динамика смертности населения в Санкт–Петербурге от злокачественных новообразований	98
Глава 2. Динамика смертности населения в Северо-Западном федеральном округе России от злокачественных новообразований.....	109
Раздел V. Злокачественные новообразования среди детского населения	
<i>В. М. Мерабишвили, С. А. Кулева, Е. В. Демин, М. В. Стогний, Е. А. Богданова, В. О. Лашин, О. Ф. Чепик</i>	
Глава 1. Динамика и структура заболеваемости и смертности детей в Северо-Западном федеральном округе России	122
Глава 2. Кумулятивная наблюдаемая и относительная выживаемость детей (0–14), больных злокачественными новообразованиями в Санкт-Петербурге	144
Раздел VI. Выживаемость	
Глава 1. Пятилетняя наблюдаемая и относительная выживаемость онкологических больных (С00-96) в некоторых административных территориях Северо-Западного федерального округа России и Самарской области (2005–2009)	
<i>В. М. Мерабишвили, А. М. Беляев, Г. М. Манихас, А. М. Щербаков, Е. В. Демин, Г. М. Орлов, В. П. Долгов, В. О. Лашин, М. В. Стогний, М. К. Сереброва, А. Ю. Панкратова, Е. Ф. Потехина, Д. А. Коваленко, Г. Н. Богдановская, В. Н. Шипаев, Т. М. Боровцова, А. А. Рябков, Л. П. Гусенкова, А. Н. Соколов, А. В. Якимов, Т. Л. Цветкова, А. Е. Орлов, А. Г. Егорова.</i>	
	151
Глава 2. Динамические ряды показателей наблюдаемой и относительной выживаемости больных злокачественными новообразованиями в Санкт-Петербурге, Республике Карелия и Псковской области	
<i>В. М. Мерабишвили, А. А. Рябков, Л. П. Гусенкова, В. Н. Шипаев, Т. М. Боровцова.</i>	
	161
Раздел VII. Иллюстративный материал	
	186
<i>М.В. Стогний, И.А. Красильников, В.М. Мерабишвили</i>	
Приложение: Руководители онкологической службы Северо-Западного федерального округа России.	
	203

CONTENTS

Foreword	8
Section I. Dynamics of cancer incidence in the population of administrative territories of the North-West Federal District of Russia	
Chapter 1. Brief description of the dynamics of the main demographic rates in St. Petersburg <i>V.M. Merabishvili</i>	12
Chapter 2. Cancer incidence in St. Petersburg G.M. Manikhas, G.M. Orlov, V.M. Merabishvili, V.P. Dolgov, Zh.M. Soldatenkova.	19
Chapter 3. Dynamic series and the structure of malignant tumors of the population of the administrative territories of the North-West Federal District of Russia A.M. Belyaev, V.M. Merabishvili	36
Section II. Analytical rates of evaluation of oncology service efficacy	
V.M. Merabishvili, A.M. Belyaev, G.M. Manikhas, G.M. Orlov	
Chapter 1. Level of morphological verification	75
Chapter 2. Distribution of patients according to disease stages	78
Chapter 3. Lethality of cancer patients at the first year 84 of observation from the diagnosis	84
Section III. Dynamics of accumulation of contingents of cancer patients	
Chapter 1. Accumulation of contingents of cancer patients in St. Petersburg <i>G.M. Manikhas, G.M. Orlov, V.M. Merabishvili, V.P. Dolgov</i>	88
Chapter 2. Accumulation of contingents of cancer patients in the North-West Federal District of Russia <i>A.M. Belyaev, V.M. Merabishvili</i>	92
Section IV. Cancer mortality in the population of administrative territories of the North-West Federal District of Russia	
V.M. Merabishvili	
Chapter 1. Dynamics of cancer mortality in the population of St. Petersburg	98
Chapter 2. Dynamics of cancer mortality in the population of the North-West Federal District of Russia	109

Section V. Cancer incidence in children**V.M. Merabishvili, S.A. Kuleva, E.V. Demin, M.V. Stogny, E.A. Bogdanova,
V.O. Lashin, O.F. Chepik**

- Chapter 1. Dynamics and the structure of morbidity and mortality of children in the North-West Federal District of Russia 122
- Chapter 2. Cumulative observed and relative survival of children (0–14) with malignant tumors in St. Petersburg 144

Section VI. Survival

Chapter 1. Five-year observed and relative survival of cancer patients (C 00-96) in certain administrative territories of the North-West Federal District of Russia and the Samara Region (2005–2009)

*V.M. Merabishvili, A.M. Belyaev, G.M. Manikhas, A.M. Shcherbakov,
E. V. Demin, G.M. Orlov, V.P. Dolgov, V.O. Lashin, M.V. Stogny, M.K. Serebrova,
A. Yu. Pankratova, E.F. Potekhina, D.A. Kovalenko, G.N. Bogdanovskaya,
V.N. Shipaev, T.M. Borovtsova, A.A. Ryabkov, L.P. Gusenkova, A.N. Sokolov,
A. V. Yakimov, T.L. Tsvetkova, A.E. Orlov, A.G. Egorova* 151

Chapter 2. Dynamic series of observed and relative survival rates of cancer patients in St. Petersburg, the Republic of Karelia and Pskov Region

V.M. Merabishvili, A.A. Ryabkov, L.P. Gusenkova, V.N. Shipaev, T.M. Borovtsova 161

Section VII. Illustrative material186

M.V. Stogny, I.A. Krasilnikov, V.M. Merabishvili

Heads of oncology service of the North-West Federal District of Russia 203

Злокачественные новообразования в Санкт-Петербурге и других административных территориях Северо-Западного федерального округа России (заболеваемость, смертность, контингенты, выживаемость больных)

Под ред. проф. А. М. Беляева, проф. Г. М. Манихаса,
проф. В. М. Мерабишвили. Экспресс-информация. Выпуск второй

Компьютерная верстка

М. В. Стогний

Е. А. Богдановой

Подписано к печати

17.05.2016 г.

Формат 70x100/16. Бумага офсетная 80г.

Усл.печ.л 13

Тираж 300 экз.

Заказ № 105522

Отпечатано в типографии Т8

Г. Москва, Волгоградский пр., д. 42, корп. 5

«Технополис Москва»

Тел. +7 (499) 322-38-32 доб. (122)

E-mail: ma@t8group.ru