

**РЕЗЮМИРАЙТЕ СТАТИЯТА В РАМКИТЕ НА 250-300
ДУМИ.ОБЪРНЕТЕ ВНИМАНИЕ НА ТЕРМИНОЛОГИЯТА.**

**Общая заболеваемость всего населения Российской Федерации
новообразованиями с учетом федеральных округов**

Аннотация. В статье проведен анализ динамики общей заболеваемости новообразованиями в федеральных округах Российской Федерации за 2012-2017 года, выявлены регионы с наивысшим уровнем заболеваемости, а также определены субъекты риска.

Ключевые слова: общая заболеваемость, новообразования, федеральный округ

В связи с возрастающим уровнем общей заболеваемости населения Российской Федерации новообразованиями, 1 сентября 2019 года вступил в силу федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» сроком до 31 декабря 2024 года. Основной целью данной программы является разработка комплекса мер, направленных на совершенствование профилактики, раннего выявления, а также повышения эффективности диагностики и лечения злокачественных новообразований, с внедрением высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения.

В течение реализации данной программы планируется строительство и реконструкция онкологических диспансеров в следующих республиках и областях: республика Башкортостан, республика Мордовия, республика Хакасия, Волгоградская область, Липецкая область, Костромская область, Саратовская область, Томская область. Также в 2019-2020 году Министерством здравоохранения Российской Федерации определены федеральные медицинские учреждения, на базе которых будут созданы не менее 18 референс-центров для решения научно-практических, организационно-методических задач по деятельности иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических лабораторий и центров анализа и интерпретации данных лучевых методов исследований в Российской Федерации.

Для обоснования значимости данной федеральной программы был проведен анализ динамики общей заболеваемости новообразованиями в

Российской Федерации за 2012-2017 года, выявлены федеральные округа с наивысшим уровнем заболеваемости, а также определены субъекты риска.

В 2017 году уровень общей заболеваемости новообразованиями в Российской Федерации составил 4897,2 случая на 100 тыс. населения. В динамике за 2012-2017 годы данный показатель увеличился на 13,9% (рис. 1).

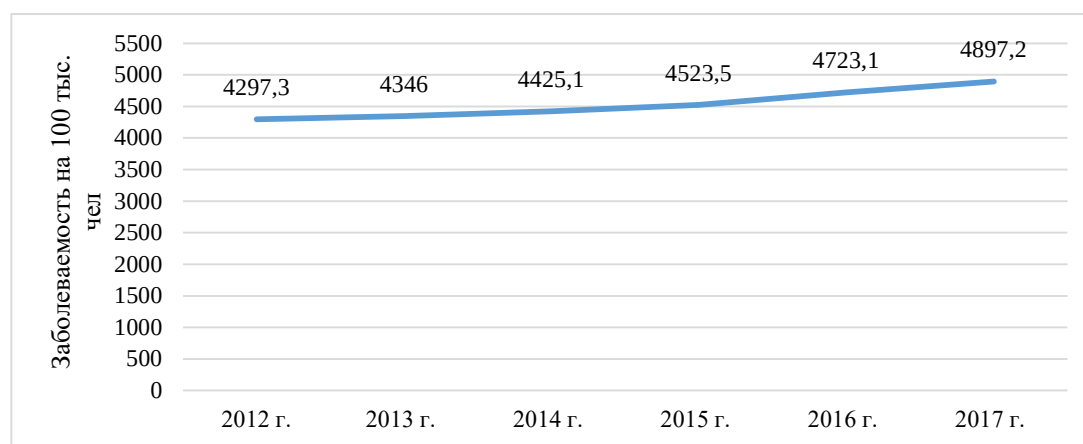


Рис. 1.

Динамика общей заболеваемости населения новообразованиями на 100 тыс. населения в Российской Федерации с 2012 по 2017 гг.

Повышение общей заболеваемости населения новообразованиями наблюдается во всех 85 федеральных округах России, при этом в 2017 году уровень общей заболеваемости новообразованиями выше, чем среди населения Российской Федерации в Северо-Западном (на 13,1 %), Приволжском (на 6,7 %), Южном (на 4,1 %), Сибирском (на 3,8 %) федеральных округах (рис.2).

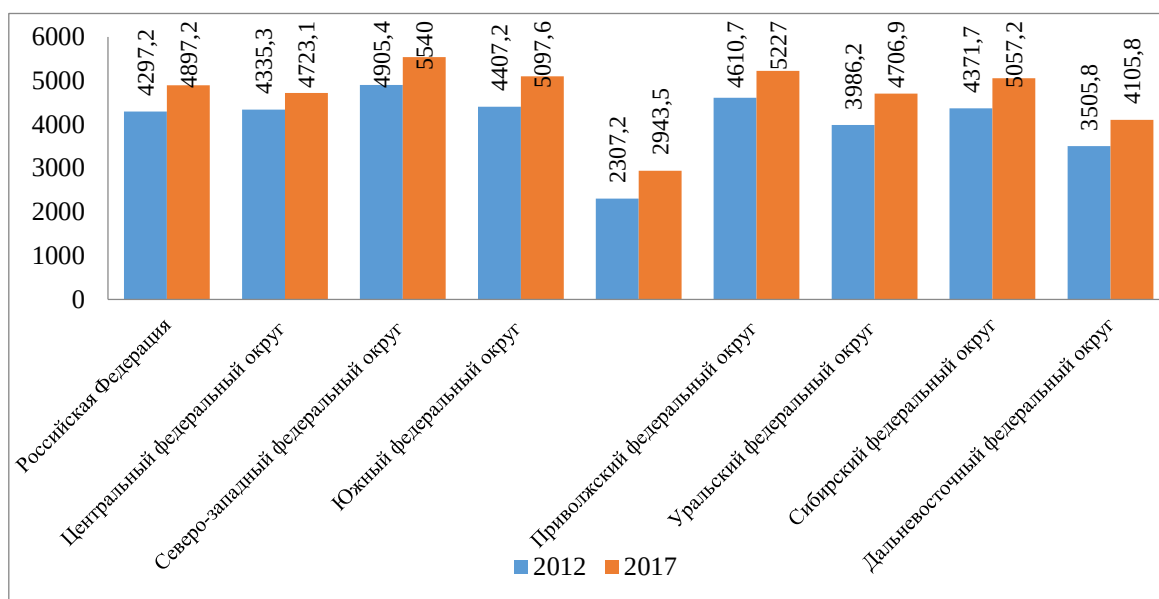


Рис. 2.

Уровень общей заболеваемости населения новообразованиями в Российской Федерации и в федеральных округах в 2012 и 2017 годах.

Анализ динамики общей заболеваемости населения в Северо-Западном федеральном округе за 2012-2017 годы показал, что этот показатель увеличился на 12,9 % (рис. 3). В данном федеральном округе по сравнению с данными по России уровень заболеваемости в 2017 году выше на 13,1 %.

Субъектами риска в Северо-Западном федеральном округе в 2017 году являются Республика Карелия (6820,1 ‰), Республика Коми (6512,5 ‰), Мурманская область (6236,1 ‰), город Санкт-Петербург (6195,6 ‰), Архангельская область (5669,9 ‰).

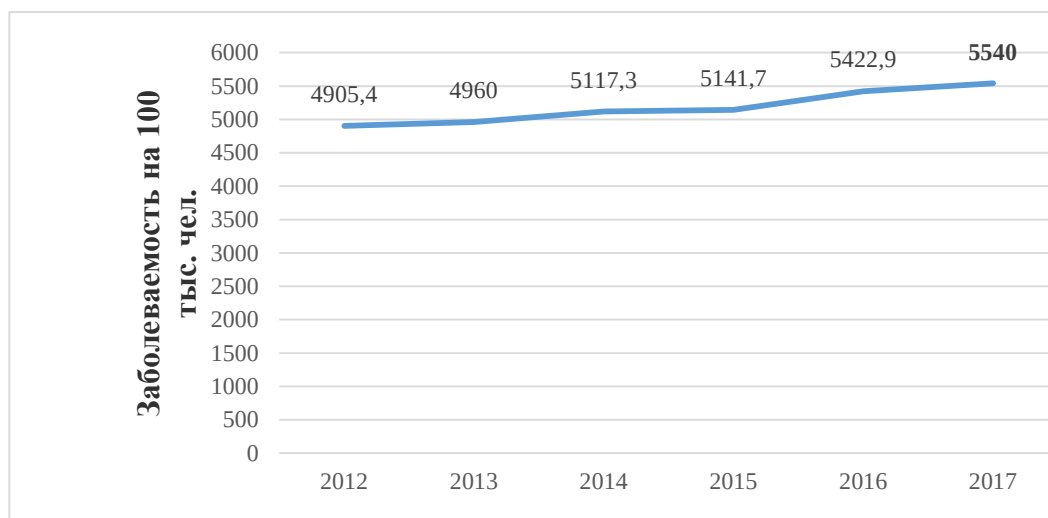


Рис. 3.

Динамика общей заболеваемости населения новообразованиями (на 100 тыс. человек) в Северо-Западном федеральном округе с 2012 по 2017 гг.

В Приволжском федеральном округе общая заболеваемость населения новообразованиями за 2012-2017 годы увеличилась на 13,3% (рис. 4). В данном федеральном округе по сравнению с данными по России уровень этой заболеваемости в 2017 году выше на 6,7%.

Субъектами риска в Приволжском федеральном округе в 2017 году стали Самарская (6031,8 ‰), Ульяновская области (5676,7 ‰), Удмуртская республика (5546,9 ‰), Республика Марий Эл (5430,8 ‰), а также Саратовская область (5402,2 ‰).

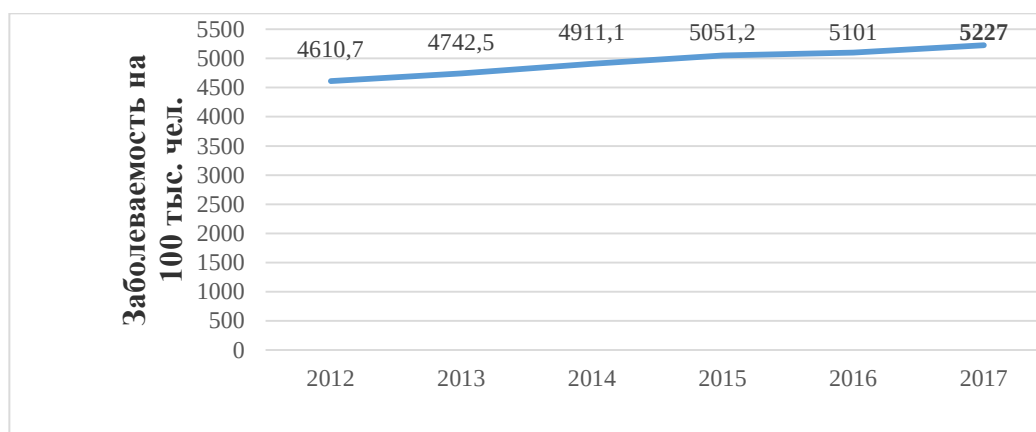


Рис. 4.

Динамика общей заболеваемости населения новообразованиями (на 100 тыс. человек) в Приволжском федеральном округе с 2012 по 2017 гг.

В Южном федеральном округе общая заболеваемость населения новообразованиями за 2012-2017 годы увеличилась на 15,7 % (рис.5) По сравнению с данными по России в этом федеральном округе уровень общей заболеваемости населения новообразованиями в 2017 году выше на 4,1 %.

Субъектами риска в Южном федеральном округе в 2017 году являются Краснодарский край (6152,3 ‰), Ростовская область (5109,8 ‰), город Севастополь (4867,1 ‰), Республика Крым (4781,9 ‰), (4583,9 ‰). Республика Адыгея.

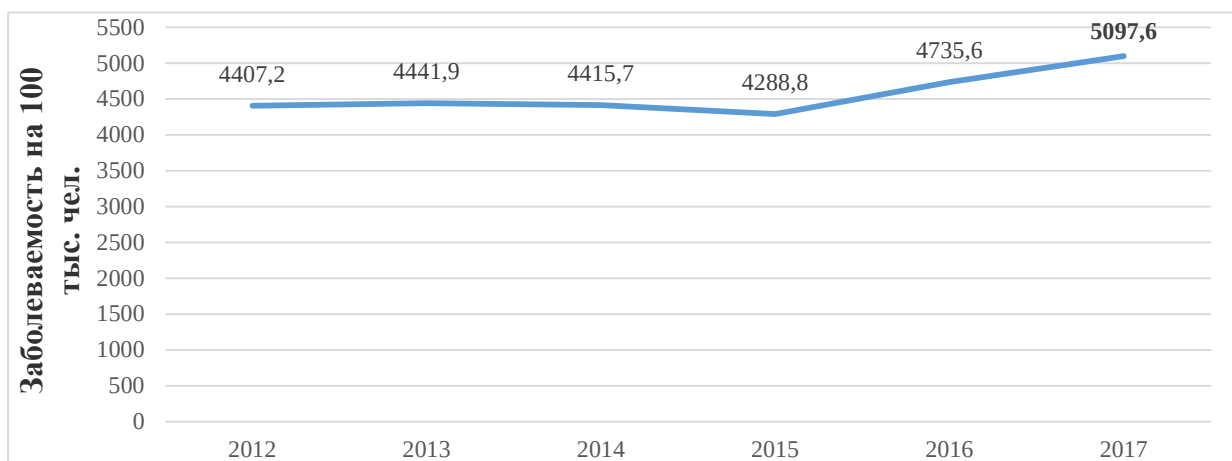


Рис. 5.

Динамика общей заболеваемости населения новообразованиями (на 100 тыс. человек) в Южном федеральном округе с 2012 по 2017 гг.

В Сибирском федеральном округе общая заболеваемость всего населения новообразованиями за 2012-2017 годы увеличилась на 15,7 % (рис. 6). По сравнению с данными по России в этом федеральном округе уровень общей заболеваемости населения новообразованиями в 2017 году выше на 3,3 %.

Субъектами риска в Сибирском федеральном округе в 2017 году являются Алтайский край (7236,9 ‰), Новосибирская (5986,1 ‰), Иркутская (4856,2 ‰), Омская (4829,6 ‰), Кемеровская (4828,2 ‰) области.

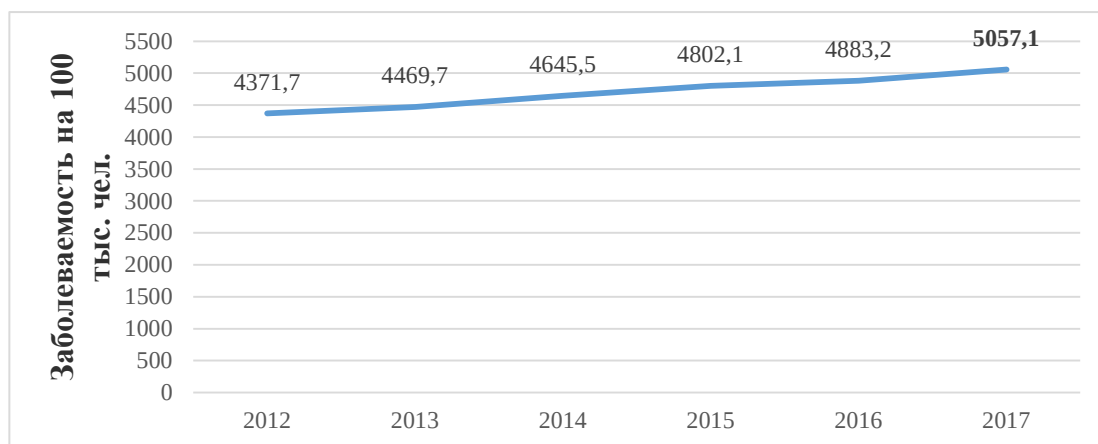


Рис. 6.

Динамика общей заболеваемости населения новообразованиями (на 100 тыс. человек) в Сибирском федеральном округе с 2012 по 2017 гг.

В связи с все возрастающим уровнем общей заболеваемости населения Российской Федерации новообразованиями необходимо разрабатывать новые методы диагностики и лечения, совершенствовать способы выявления онкологических заболеваний, финансировать проекты строительства современных онкологических диспансеров, повышать профессиональную квалификацию медицинского персонала, участвующего в оказании онкологической помощи населению. Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» направлен на реализацию данных целей, по прогнозам организаторов программы доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях возрастет с 55,6 % до 63 % к 2024 году, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более увеличится с 53,9 % до 60 % к 2024 году, а одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями снизится с 22,5 % до 17,3 %.

1.