

РАЗДЕЛ 1**МАТЕРИАЛЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ
КОМИССИИ ПО РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЕ****ЗАКЛЮЧЕНИЕ****Российской научной комиссии по радиологической защите
по докладу Г.В. Петровой и В.В. Старинского «Злокачественные
новообразования в России»**

Российская научная комиссия по радиологической защите на заседании 2 ноября 2015 г. заслушала и обсудила доклад к.б.н. Г.В. Петровой и д.м.н., профессора В.В. Старинского «Злокачественные новообразования в России».

На основании информации, содержащейся в представленных материалах, и результатов обсуждения комиссия отмечает следующее.

В 2014 г. в России было выявлено 566 970 новых случаев злокачественного новообразования, что на 21,1% больше по сравнению с 2004 г. В территориальных онкологических учреждениях России состоят на учёте 3 291 035 больных. Совокупный показатель распространённости составляет 2 252,4 на 100 000 населения.

Диагноз злокачественного новообразования (ЗНО) морфологически подтверждается в 88,8% случаев (2004 г. – 80,0). Распределение впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований по стадиям составляет: I стадия – 26,7%, II – 25,3%, III – 20,6%, IV – 20,7% (в 2004 г. – 23,3%).

Ведущими локализациями в общей (оба пола) структуре онкологической заболеваемости являются: кожа (12,6%, с меланомой – 14,2%), молочная железа (11,6%), трахея, бронхи, лёгкое (10,2%), желудок (6,7%), ободочная кишка (6,6%), предстательная железа (6,6%), прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус (4,9%), лимфатическая и кровеносная ткань (4,6%), тело матки (4,2%), почка (3,9%), поджелудочная железа (3,0%), шейка матки (2,8%), мочевого пузыря (2,6%), яичник (2,4%).

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 60-64 года (16,5%): у мужчин – 18,3%, у женщин – 14,6%.

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 000 населения России составил 388,0, прирост за 10-летний период составил 18,0%, что в значительной мере определено неблагоприятным направлением демографических процессов в популяции России, обусловившим «постарение» населения, т.к. прирост стандартизованного показателя составил 8,4% (2014 г. – 235,2). Разброс стандартизованных показателей заболеваемости по регионам России в 2014 г. составляет от 144,3 в Республике Дагестан до 319,3 в Чукотском автономном округе.

Исходя из результатов рассмотрения и обсуждения доклада, комиссия приняла следующее решение.

1. Одобрить работу по оценке состояния онкологической помощи населению России, проводимую Российским центром информационных технологий в области онкологии в составе МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России.

2. Принять к сведению основные результаты статистического анализа: в основном уровне и динамика онкозаболеваемости населения России согласуются с данными, характерными для популяций стран Центральной Европы.

3. Необходимо дальнейшее сочетание системного анализа, оперативных наблюдений, математического моделирования всех факторов риска развития ЗНО, что обусловлено значительными климатогеографическими, социально-экономическими, этническими, демографиче-

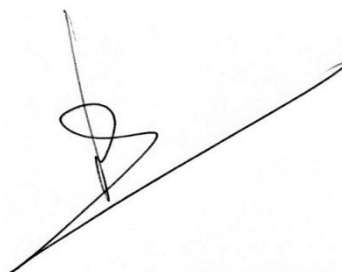
скими, экологическими отличиями, а также отличиями в степени реализации репродуктивного потенциала в субъектах Российской Федерации.

4. Состояние системы регистрации и мониторинга онкобольных требует внесения корректив, касающихся контроля полноты информации, поступающей из учреждений общей лечебной сети, специализированных (гематологических, нейрохирургических, детских), ведомственных и частных медицинских учреждений, органов Росстата.

5. Мониторинг ЗНО в регионах должен проводиться в системе популяционных раковых регистров, для чего необходимо утвердить Проект приказа Минздрава России о периодичности передачи баз данных на федеральный уровень и поручить МНИОИ им. П.А. Герцена осуществление функции администрирования, поддержки, методического руководства, координации, контроля качества и анализа информации.

6. Считать целесообразным для повышения точности радиационно-эпидемиологических исследований и оценки радиационных рисков учёт спонтанной онкозаболеваемости и онкосмертности на региональном уровне на основе повышения эффективности функционирования Российского центра информационных технологий в области онкологии в составе МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России.

Председатель РНКРЗ,
член-корреспондент РАН



В.К. Иванов