

Анализ уронефрологической заболеваемости и смертности в Российской Федерации за 2003-2013 гг

Analysis of uronephrological morbidity and mortality in Russian Federation for 2003-2013

A.D. Kaprin, O.I. Apolikhin,
A.V. Sivkov, N.G. Moskaleva,
T.V. Solntseva, V.A. Komarova

We have performed a comparative retrospective analysis of the urological (including the oncurological) morbidity in a period of 10 years (2003-2013) according to official medical statistics. The aim was the objective investigation of the urological service in Russia and its regions. Structure of the urological diseases, oncurological diseases of the bladder, prostate and kidney, and although the associated mortality were evaluated for this period.

Substantial increase in number of patients with urological diseases (+31.6%), urolithiasis (+26.6%), kidney insufficiency (+116.9%), male infertility (+86.9%) and prostate pathology (+72.4%) was registered to the end of the evaluated period. Primary morbidity with prostate cancer has grown more than 2 times (+127.4%). Less prominent was the growth of the number of primary cases for bladder and renal cancer (+14.8% and +39.6%, correspondingly).

Prostate cancer mortality demonstrated substantial growth with +31.8% in 2013 in comparison to 2003. The positive tendency is demonstrated with regard to the early diagnosis of urological tumors at the regular prophylactic evaluations.

А.Д.Каприн, О.И. Аполихин, А.В. Сивков, Н.Г. Москалева, Т.В. Солнцева, В.А. Комарова

НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России

Заболеваемость населения является потенциальной основой для планирования ресурсов здравоохранения, необходимых для удовлетворения существующей потребности населения в различных видах медицинской помощи. В 2013 году в целом по Российской Федерации зарегистрировано 161 241,5 случаев заболеваний на 100 тыс. населения. Темп прироста заболеваемости с 2003 по 2013 гг. составил 15,0% [1].

В последние годы в нашей стране особую актуальность приобрел вопрос профилактики заболеваний. Так, начиная с 2012 года, впервые за постсоветский период были включены нормативы и финансирование диспансеризации в трехлетнюю программу государственных гарантий и бесплатного оказания медицинской помощи. Изменилась технологическая база здравоохранения, позволяющая использовать при диспансеризации исследования, выявляющие на ранних стадиях серьезные заболевания, в первую очередь, нарушения системы кровообращения и онкологические, на которые приходится основная доля смертности и, особенно, преждевременной смертности в нашей стране [2]. На Минздрав, Минфин, ФОМС и глав регионов с 2015 года возложено проведение бесплатной диспансеризации детей (ежегодно) и взрослых (раз в три года). Одновременно поставлена задача обеспечить доступность высокотехнологичной медицинской по-

мощи для жителей всех регионов России.

Демографическая ситуация в нашей стране вселяет определенный оптимизм: в 2013-2014 годах отмечен естественный прирост населения. На 1 января 2014 года население России составило почти 144 миллиона человек, что на 8 миллионов больше прогноза ООН. Средняя продолжительность жизни превысила 71 год. Президент В.В. Путин считает, что в России «есть все основания уже в ближайшей перспективе увеличить среднюю продолжительность жизни до 74 лет, добиться новой качественной динамики в снижении смертности» [3]. В течение 2015 года предполагается завершить переход к страховым принципам организации здравоохранения, сформировать централизованную систему государственного контроля качества работы медицинских организаций.

Настоящее исследование продолжает публикации регулярных аналитических обзоров, посвященных сравнительному, ретроспективному анализу урологической, в том числе онкоурологической заболеваемости и охватывает десятилетний период, начиная с 2003 года.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Собрана и обобщена информация по основным показателям, характеризующим урологические и онкоурологические заболевания в РФ с 2003 по 2013 годы на основании данных официальной статистики

Министерства здравоохранения РФ, отчетов региональных специализированных учреждений и федерального государственного статистического наблюдения.

Сравнительному анализу подвергнуты данные по заболеваниям мочеполовой системы, в том числе гломерулярным, тубулоинтерстициальным болезням почек, другим болезням почек и мочеточника, почечной недостаточности, мочекаменной болезни, болезням предстательной железы, мужскому бесплодию, злокачественным новообразованиям мочевого пузыря, предстательной железы и почки. Также изучены показатели смертности населения от болезней мочеполовой системы и онкоурологических заболеваний. Определены максимальные и минимальные показатели частоты встречаемости урологических заболеваний на 100 тыс. населения по федеральным округам и регионам РФ [4, 5, 6].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Заболевания мочеполовой системы (N00-N99).

Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 16 821 274 человека с заболеваниями мочеполовой системы, тогда как в 2003 г. таких больных было 12 778 551, то есть прирост их числа за 10 лет составил +31,6%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с заболеваниями мочеполовой системы на 100 тыс. всего населения составил 11 734,6, тогда как в 2003 г. он был равен 8907,9. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Северо-Западном федеральном округе (13 598,6), а самого низкого – в Центральном федеральном округе (10 159,1). По регионам наибольшее число пациентов с заболеваниями мочеполовой системы на 100 тыс. всего населения зафиксировано в Ненецком автономном округе (27 308,4) и Алтайском крае (24 107,5), а наименьшее – в Ленинградской области (6 332,5) и Республике Северная Осетия – Алания (6 334,2).

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания мочеполовой системы в 2013 г. составило 7 147 116, тогда как в 2003 г. таких пациентов было зарегистрировано 6 034 861. Прирост их числа составил за 10 лет +18,4%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания мочеполовой системы на 100 тыс. всего населения был равен 4 985,9, а в 2003 г. – 4 206,9 (рис. 1). Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Сибирском федеральном округе (5 756,2), а самого низкого – в Центральном федеральном округе (4 071,8). По регионам: наибольшие показатели числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания мочеполовой системы на 100 тыс. всего населения зафиксированы в Ненецком автономном округе (12 722,9) и Алтайском крае (12 231,4), а наименьшие – в Кабардино-Балкарской Республике (2 184,8) и Курской области (2 544,2).

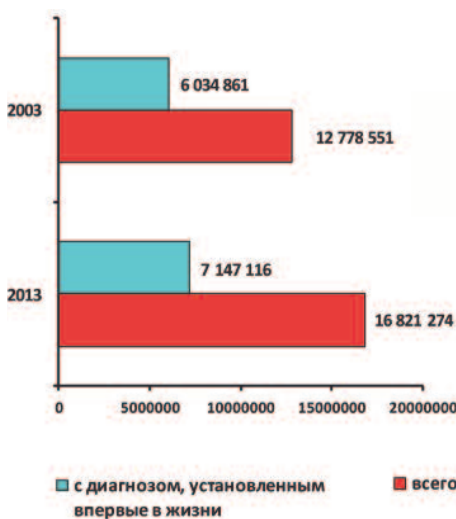


Рис. 1. Заболеваемость населения РФ болезнями мочеполовой системы в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

Гломерулярные (N00-N08), тубулоинтерстициальные болезни почек (N10-N16) и другие болезни почки и мочеточника (N25-N29). Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 2 244 609 человек с гломерулярными, тубулоинтерстициальными болезнями почек и другими болез-

нями почки и мочеточника, тогда как в 2003 г. таких больных было 2 181 768, то есть прирост за 10 лет составил +2,9%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов этой категории на 100 тыс. всего населения составил 1 565,9, а в 2003 г. – 1 520,9. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Северо-Кавказском федеральном округе (1 999,1), а самого низкого – в Центральном федеральном округе (1 270,6). По регионам: наибольшие показатели на 100 тыс. всего населения зафиксированы в Республике Дагестан (3 061,0) и Забайкальском крае (3 028,0) а самые низкие – в Калининградской (694,9) и Ленинградской (745,3) областях.

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленными диагнозами гломерулярных, тубулоинтерстициальных болезней почек и других болезней почки и мочеточника в 2013 г. составило 417 389, тогда как в 2003 г. – 404 116. Прирост за 10 лет составил +3,3%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с впервые в жизни установленными диагнозами

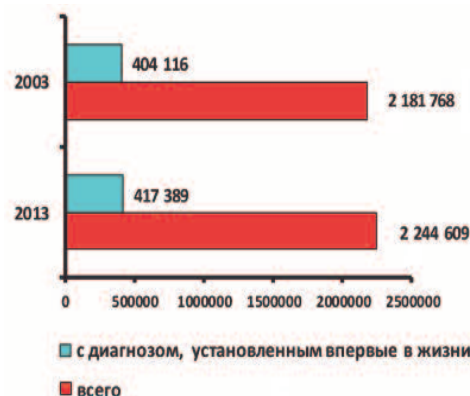


Рис. 2. Заболеваемость населения РФ гломерулярными, тубулоинтерстициальными болезнями почек и другими болезнями почки и мочеточника в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

гломерулярных, тубулоинтерстициальных болезней почек и других болезней почки и мочеточника на 100 тыс. всего населения зафиксировано в Республике Дагестан (1 110,6) и Чеченской Республике (1 078,4) а самые низкие – в Кировской (116,7) и Курской (118,8) областях.

Почечная недостаточность (N17-N19). Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 63 900 человек с почечной недостаточностью, тогда как в 2003 г. таких пациентов было лишь 29 454 (рис. 3). За 10 лет прирост составил +116,9%! В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с почечной недостаточностью на 100 тыс. всего населения составил 44,6, тогда как в 2003 г. он равнялся 20,5. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Северо-Кавказском федеральном округе (73,3), а самого низкого – в Северо-Западном федеральном округе (20,5). По регионам наибольшее число пациентов с почечной недостаточностью на 100 тыс. всего населения зафиксировано в Республике Саха – Якутия (125,6) и Чеченской Республике (105,9) а наименьшее – в Ярославской области (1,3) и Чукотском автономном округе (7,9)¹.

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом почечной недостаточности в 2013 г. было равно 10 079, тогда как в 2003 г. – лишь 5 500 (рис. 3). Прирост за 10 лет составил +83,3%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом почечной недостаточности на 100 тыс. всего населения достиг 7,0, тогда как в 2003 г. он был равен 3,8. Наивысшее значение данного показателя в 2013 г. отмечено в Северо-Кавказском федеральном округе (13,3), а самое низкое – в Северо-Западном федеральном округе (2,9). По регионам наибольшее число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом почечной недостаточности на 100 тыс. всего населения зафиксировано в

Чеченской Республике (49,9) и Республике Саха – Якутия (35,5), а наименьшее – в Ярославской (0,3) и Калужской (1,0) областях¹.

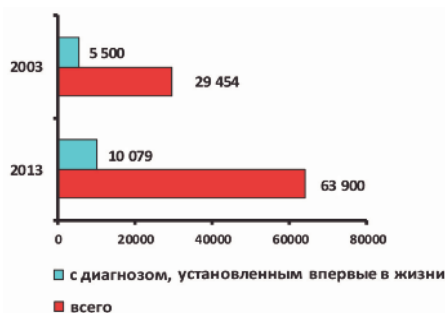


Рис. 3. Число пациентов с почечной недостаточностью в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

Мочекаменная болезнь (N20-N23). Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 805 212 человек с мочекаменной болезнью, тогда как в 2003 г. таких пациентов было 635 812, а прирост их числа за 10 лет составил +26,6% (рис. 4). В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с мочекаменной болезнью на 100 тыс. всего населения составил 561,7, тогда как в 2003 г. он равнялся 443,2. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Дальневосточном федеральном округе (646,4), а самого низкого – в Северо-Кавказском федеральном округе (470,1). По регионам наибольшее число пациентов с мочекаменной болезнью на 100 тыс. всего населения зафиксировано в Алтайском крае (1 216,8) и Амурской области (930,6) а наименьшее – в Ленинградской области (287,9) и Республике Калмыкия (295,6).

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мочекаменной болезни в 2013 г. составило 210 119, тогда как в 2003 г. таких пациентов было зарегистрировано 178 417, а прирост их числа за 10 лет составил +17,8% (рис. 4). В среднем по РФ в 2013 г. число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мочекаменной болезни на 100 тыс. всего населения достигло 146,6, тогда как в 2003 г. их было 124,4. Наивысшее значение в 2013 г. наблюдали в Сибирском фе-

деральном округе (178,7), а самое низкое – в Северо-Западном федеральном округе (124,2). В Алтайском крае (399,0) и Ямало-Ненецком автономном округе (285,4) отмечено наибольшее число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мочекаменной болезни на 100 тыс. всего населения, в Кабардино-Балкарской Республике (52,9) и Республике Бурятия (72,1) – наи-



Рис. 4. Заболеваемость населения РФ мочекаменной болезнью в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

Заболевания предстательной железы (N41). Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 1 335 188 человек с заболеваниями предстательной железы, тогда как в 2003 г. таких пациентов было 774 687, прирост их числа за 10 лет составил +72,4% (рис. 5). В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с заболеваниями предстательной железы на 100 тыс. взрослого мужского населения составил 2 540,1, тогда как в 2003 г. он равнялся 1 510,9. Наибольшего значения данный показатель достиг в 2013 г. в Центральном федеральном округе (2 951,8), а наименьшего – в Дальневосточном федеральном округе (1 444,7). По регионам самые высокие показатели числа пациентов с заболеваниями предстательной железы на 100 тыс. взрослого мужского населения зафиксированы в г. Москве (4 823,5) и Воронежской области (4 408,9) а самые низкие – в Республике Тыва (370,5) и Еврейской автономной области (478,4).

Абсолютное число пациентов

¹ Сравнение проведено без учета отсутствующих данных по Архангельской области, Ненецкому автономному округу и Вологодской области.

с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания предстательной железы в 2013 г. составило 276 039, тогда как в 2003 г. таких пациентов было зарегистрировано 214 815 (рис. 5). Прирост за 10 лет составил +28,5%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом заболевания предстательной железы на 100 тыс. взрослого мужского населения составил 525,1, тогда как в 2003 г. он был равен 419,0. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Уральском федеральном округе (737,9), а самого низкого – в Дальневосточном федеральном округе (334,8). По регионам: самые высокие показатели на 100 тыс. взрослого мужского населения зафиксированы в Курганской области (1 182,6) и Алтайском крае (1 181,8), а самые низкие – в Еврейской автономной области (93,2) и Республике Тыва (125,3).

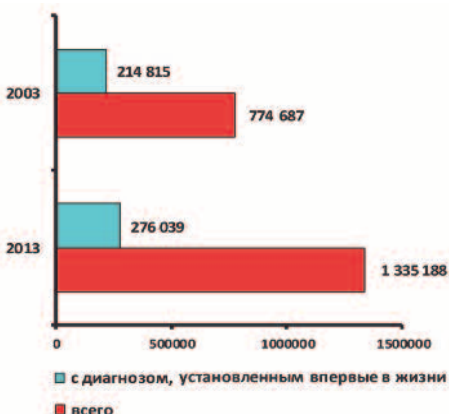


Рис. 5. Заболеваемость населения РФ болезнями предстательной железы в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

Мужское бесплодие (N46).

Всего в 2013 г. в РФ зарегистрировано 42 326 пациентов с мужским бесплодием, тогда как в 2003 г. их было 22 647 (рис. 6). За 10 лет прирост составил +86,9%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с мужским бесплодием на 100 тыс. взрослого мужского населения составил 80,5, тогда как в 2003 г. этот показатель равнялся 44,4. Самого высокого значения данный показатель достиг в 2013 г. в Северо-Кавказском федеральном округе (350,7),

а самого низкого – в Южном федеральном округе (33,4). По регионам наибольшее число пациентов с мужским бесплодием на 100 тыс. взрослого мужского населения зафиксировано в Республике Дагестан (1 029,7) и Магаданской области (718,1) а наименьшее – в Новгородской (0,4) и Амурской (0,7) областях².

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мужского бесплодия в 2013 г. составило 15 625, тогда как в 2003 г. таких пациентов было зарегистрировано 11 151 (рис. 6). Прирост их числа за 10 лет составил +40,1%. В среднем по РФ в 2013 г. показатель числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мужского бесплодия на 100 тыс. взрослого мужского населения достиг 29,7, тогда как в 2003 г. он был равен 21,9.



Рис. 6. Число пациентов с мужским бесплодием в РФ в 2003 г. и в 2013 г. в абсолютных числах

Наибольший показатель отмечен в 2013 г. в Северо-Кавказском феде-

ральном округе (74,0), а наименьший – в Дальневосточном федеральном округе (14,9). По регионам: самые высокие показатели числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом мужского бесплодия на 100 тыс. взрослого мужского населения зафиксированы в Магаданской (298,5) и Тюменской (280,2) областях, а самые низкие – в Смоленской (0,3), Тверской (0,4) и Новгородской (0,4) областях³.

Онкоурологическая заболеваемость.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями мочевого пузыря в РФ в 2013 г. по сравнению с 2003 г. выросла на 15,9% – с 8,7 до 10,0 на 100 тыс. населения («грубый» показатель), а среднегодовой темп прироста составил в этот период 1,5%. Заболеваемость злокачественными новообразованиями почки в этот период выросла на 41,0% – с 10,4 до 14,6 на 100 тыс. населения, со среднегодовым темпом прироста 3,4%. Заболеваемость злокачественными новообразованиями предстательной железы за 10 лет выросла на 145,8% – с 20,8 до 47,5 на 100 тыс. населения, со среднегодовым темпом прироста 8,1%. Динамика абсолютного числа впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования предстательной железы, мочевого пузыря и почки в РФ в 2003-2013 гг. приведена на рис. 7.

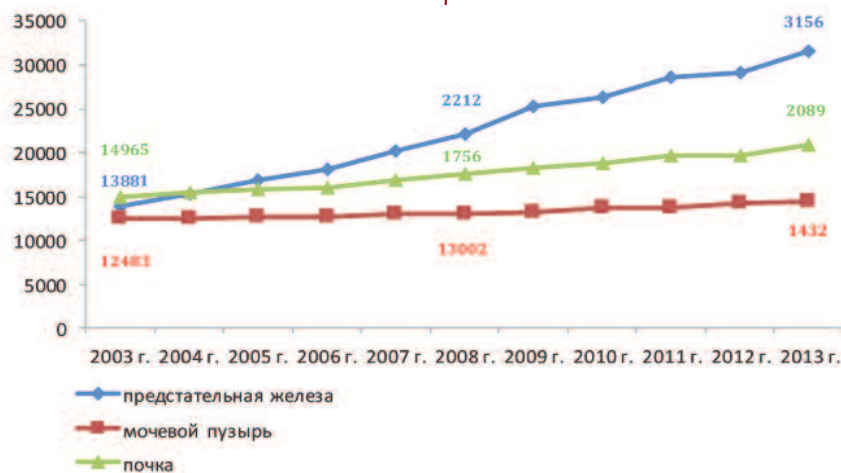


Рис. 7. Абсолютное число впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования предстательной железы, мочевого пузыря и почки в РФ в 2003-2013 гг

² Сравнение проведено без учёта отсутствующих данных по Ярославской области, Республике Ингушетия, Республике Алтай и Сахалинской области.

³ Сравнение проведено без учёта отсутствующих данных по Ярославской области, Республике Ингушетия, Республике Алтай, Амурской области, Сахалинской области и Чукотскому автономному округу.

В структуре онкологической заболеваемости обоих полов в 2013 г. доля злокачественных новообразований мочевого пузыря составила 2,7%, почки – 3,9%, предстательной железы – 5,9%. Среди мужского населения их доля была существенно больше: злокачественных новообразований мочевого пузыря – 4,5%, почки – 4,7%, предстательной железы – 12,9%, а среди женского населения доля онкоурологических заболеваний была отчетливо меньше и не занимала самых значимых позиций в структуре онкологической заболеваемости.

Злокачественные новообразования полового члена (С60) и яичка (С62) занимали очень незначительную долю в структуре онкологической заболеваемости: абсолютное число впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования полового члена в 2013 г. равнялось 501 (в 2003 г. таких было 423), а впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования яичка – 1409 (в 2003 г. – 1249).

Злокачественные новообразования мочевого пузыря (С67). Всего в РФ на конец 2013 г. находился на учете в онкологических учреждениях 90 491 человек с диагнозом злокачественного новообразования мочевого пузыря, что соответствует показателю 63,2 на 100 тыс. населения, тогда как в 2003 г. этот показатель равнялся 42,2. Под наблюдением 5 и более лет в 2013 г. состояло 44 722 пациента или 49,4% всех находившихся под наблюдением. В 2003 г. этот показатель составлял 44,2%. Индекс накопления контингентов в среднем по РФ в 2013 г. равнялся 7,0 (в 2003 г. 5,1), летальность – 5,9%.

Абсолютное число впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования мочевого пузыря в 2013 г. равнялось 14 327 (11 113 у мужчин и 3 214 у женщин), тогда как в 2003 г. таких больных было на 12,9% меньше – 12 483 (9 937 мужчин и 2 546 женщин).

В 2013 г. в РФ было взято на учет в онкологических учреждениях 12 992 пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования мочевого пузыря, причем 8,6% из них были выявлены активно, тогда как в 2003 г. активно выявлено было лишь 2,8% больных. Максимальный показатель активно выявленных больных в 2013 г. отмечен в Центральном федеральном округе (13,4%), а минимальный (2,6%) – в Южном федеральном округе. Средний возраст больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования мочевого пузыря в 2013 г. составил 67,0 лет, тогда как в 2003 г. – 66,9.

В 2013 г. зарегистрировано 13 933 случая злокачественных новообразований мочевого пузыря (без учтенных посмертно), из них морфологически подтверждено 89,5% диагнозов, тогда как в 2003 г. этот пока-

затель был существенно ниже – 79,3%. Максимальная доля морфологически подтвержденных диагнозов в 2013 г. отмечена в Центральном федеральном округе (91,1%), а минимальная (85,9%) – в Южном федеральном округе. При этом в среднем по РФ 39,3% больных имели I стадию заболевания, 30,3% – II стадию, 17,0% – III стадию, 10,3% – IV стадию, а в 3,0% случаев стадия заболевания установлена не была.

Летальность на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования мочевого пузыря в среднем по РФ составила 17,9%, тогда как в 2003 г. она равнялась 26,7%. Самой высокой в 2013 г. она была в Северо-Кавказском федеральном округе (21,2%), а самой низкой (15,8%) – в Южном федеральном округе. Регионы РФ с самыми высокими и самыми низкими значениями вышеупомянутых показателей, касающихся контингентов

Таблица 1. Регионы РФ с самыми высокими и самыми низкими значениями показателей, касающихся контингентов больных со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря, состоявших в 2013 г. на учёте в онкологических учреждениях

Показатель	Регионы с самыми высокими показателями	Регионы с самыми низкими показателями
Число наблюдавшихся пациентов на 100 тыс. населения	Курская обл. – 93,2 Ростовская обл. – 91,4 Липецкая обл. – 88,0	Республика Тыва – 11,9 Республика Дагестан – 19,2 Астраханская обл. – 21,1
Доля активно выявленных больных	Пермский край – 26,4% гор. Москва – 25,3% Чукотский авт. округ – 25,0%	Орловская обл. – 0,0% Псковская обл. – 0,0% Республика Карелия – 0,0% Ростовская обл. – 0,0% Республика Адыгея – 0,0% Республика Калмыкия – 0,0% Республика Ингушетия – 0,0% Республика Чувашия – 0,0% Свердловская обл. – 0,0% Республика Тыва – 0,0% Камчатский край – 0,0% Магаданская обл. – 0,0% Еврейская авт. область – 0,0%
Индекс накопления контингентов	Республика Чечня – 13,9 Тверская обл. – 10,0 Ростовская обл. – 9,5	Астраханская обл. – 3,6 Магаданская обл. – 3,6 Мурманская обл. – 3,7 Республика Тыва – 3,7
Доля диагнозов, подтвержденных морфологически	Мурманская обл. – 100% Астраханская обл. – 100% Республика Чечня – 100% Республика Марий Эл – 100% Камчатский край – 100% Магаданская обл. – 100%	Чукотский авт. округ – 50,0% Еврейская авт. область – 54,5% Республика Кабардино-Балкария – 63,5%
Летальность на первом году с момента установления диагноза	Республика Тыва – 75,0% Республика Калмыкия – 55,6% Астраханская обл. – 34,1%	Чукотский авт. округ – 0,0% Тюменская обл. – 7,3% Ленинградская обл. – 9,3%

больных со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря, состоявших в 2013 г. на учете в онкологических учреждениях, приведены в таблице 1.

Злокачественные новообразования почки (С64). Всего на конец 2013 г. на учете в онкологических учреждениях РФ находилось 130 223 человека со злокачественными новообразованиями почки, что соответствует 90,9 на 100 тыс. населения. Под наблюдением 5 и более лет было 66 985 человек или 51,4% всех больных. Индекс накопления контингентов в среднем по РФ составил 6,9, а летальность – 5,2%.

Абсолютное число впервые в жизни установленных диагнозов злокачественного новообразования почки в 2013 г. равнялось 20 892 (11 442 у мужчин и 9 450 у женщин), тогда как в 2003 г. таких диагнозов было на 28,4% меньше – 14 965 (8 509

мужчин и 6 456 у женщин). Средний возраст больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования почки в 2013 г. составил 61,7 года, а в 2003 г. – 61,0.

В 2013 г. в РФ на учет в онкологических учреждениях был поставлен 18 901 пациент с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования почки, причем 12,5% из них заболевание выявлено активно. Максимальный показатель активно выявленных случаев отмечен в Центральном федеральном округе (20,2%), а минимальный (3,9%) – в Южном федеральном округе.

В 2013 г. зарегистрировано 20 195 случаев злокачественных новообразований почки (без учтенных посмертно), из них, в среднем по РФ, морфологически подтверждено 77,0% диагнозов. Максимальная доля морфологически подтвержденных диаг-

нозов отмечена в Центральном федеральном округе (79,7%), а минимальная (69,0%) – в Южном федеральном округе. При этом, в среднем по РФ, 36,3% больных имели I стадию заболевания, 20,3% – II стадию, 19,5% – III стадию, 21,5% – IV стадию, а в 2,4% случаев стадия заболевания установлена не была.

Летальность на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования почки, в среднем по РФ, составила 18,0%. Самой высокой в 2013 г. она была в Южном федеральном округе (19,9%), а самой низкой (16,0%) – в Северо-Кавказском федеральном округе⁴. Регионы РФ с самыми высокими и самыми низкими показателями, касающимися контингентов больных со злокачественными новообразованиями почки, состоявших в 2013 г. на учете в онкологических учреждениях РФ, приведены в таблице 2.

Таблица 2. Регионы РФ с самыми высокими и самыми низкими значениями показателей, касающихся контингентов больных со злокачественными новообразованиями почки, состоявших в 2013 г. на учёте в онкологических учреждениях

Показатель	Регионы с самыми высокими показателями	Регионы с самыми низкими показателями
Число наблюдавшихся пациентов на 100 тыс. населения	Камчатский край – 136,1 Республика Карелия – 132,2 Мурманская обл. – 125,1	Республика Чечня – 11,3 Республика Ингушетия – 20,4 Республика Дагестан – 24,7
Доля активно выявленных больных	Чукотский авт. округ – 61,5% гор. Москва – 41,2% Мурманская обл. – 27,8%	Воронежская обл. – 0,0% Вологодская обл. – 0,0% Псковская обл. – 0,0% Ростовская обл. – 0,0% Республика Адыгея – 0,0% Республика Калмыкия – 0,0% Республика Ингушетия – 0,0% Республика Чечня – 0,0% Республика Чувашия – 0,0% Республика Тыва – 0,0% Камчатский край – 0,0% Магаданская обл. – 0,0% Еврейская авт. область – 0,0%
Индекс накопления контингентов	Калининградская обл. – 9,4 Ямало-Ненецкий авт. округ – 8,8 Владимирская обл. – 8,6 Архангельская обл. – 8,6	Республика Чечня – 2,7 Чукотский авт. округ – 3,6 Республика Калмыкия – 4,1
Доля диагнозов, подтвержденных морфологически	Республика Чечня – 100,0% Астраханская обл. – 99,2% Республика Мордовия – 98,8%	Республика Кабардино-Балкария – 49,4% Республика Удмуртия – 52,5% Чукотский авт. округ – 53,8%
Летальность на первом году с момента установления диагноза	Курганская обл. – 32,1% Тульская обл. – 29,5% Ульяновская обл. – 28,7%	Республика Чечня – 0,0% Республика Алтай – 0,0% Чукотский авт. округ – 0,0%

Злокачественные новообразования предстательной железы (С61). Всего на конец 2013 г. в онкологических учреждениях РФ на учете находилось 148 987 мужчин со злокачественными новообразованиями предстательной железы, что соответствует показателю 104,0 на 100 тыс. населения, тогда как в 2003 г. этот показатель равнялся 34,8. Под наблюдением 5 и более лет в 2013 г. находились 51 354 пациента, что составило 34,5% всех больных, при том, что в 2003 г. их было 30,1%. Индекс накопления контингентов в среднем по РФ в 2013 г. равнялся 5,1 (в 2003 г. – 3,8), а летальность – 6,4%.

Абсолютное число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования предстательной железы в 2013 г. было равно 31 569, тогда как в 2003 г. – лишь 13 881. Средний возраст больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования предстательной железы в 2013 г. составил 69,9 года, а в 2003 г. – 70,4 года. ■

⁴ Ряд статистических показателей, касающихся злокачественных новообразований почки, на 2003 г. отсутствуют, так как они введены в статистическую отчетную форму 35 только начиная с 2011 г.

В 2013 г. на учет в онкологических учреждениях РФ было взято 29 158 пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования предстательной железы, причем 25,0% из них были выявлены активно, тогда как в 2003 г. – лишь 6,6%. В 2013 г. максимальный показатель активно выявленных случаев рака предстательной железы отмечен в Уральском

федеральном округе (42,3%), а минимальный (10,7%) – в Дальневосточном федеральном округе.

В 2013 году зарегистрировано 31 012 случаев злокачественных новообразований предстательной железы (без учтенных посмертно), из которых морфологически подтверждено 93,9% диагнозов, тогда как в 2003 г. этот показатель равнялся 79,6%. Наибольшая доля морфологи-

чески подтвержденных диагнозов в 2013 г. отмечена в Центральном федеральном округе (95,7%), а минимальная (86,8%) – в Дальневосточном федеральном округе. В среднем по РФ 9,3% больных имели I стадию заболевания, 40,3 % – II стадию, 31,0 % – III стадию, 17,2 % – IV стадию, а в 2,3% случаев стадия заболевания установлена не была.

Летальность на первом году с момента установления диагноза злокачественного новообразования предстательной железы в среднем по РФ составила 10,3%, при том, что в 2003 г. она достигала 21,2%. Самой высокий показатель в 2013 г. отмечен в Северо-Кавказском федеральном округе (15,8%), а самый низкий (7,9%) – в Центральном федеральном округе (табл. 3).

Смертность от урологических заболеваний. Смертность от болезней органов мочеполовой системы в РФ за прошедшее десятилетие уменьшилась на 2,3% (с 8,8 умерших на 100 тыс. населения в 2003 г., до 8,6 – в 2013 г.). Число умерших в РФ от болезней мочеполовой системы в 2013 году составило 12 378 человек – 0,7% от общего количества умерших в стране [7, 8]. Детализация данных о смертности населения от болезней мочеполовой системы по причинам смерти приведена в таблице 4.

Злокачественные новообразования предстательной железы в 2013 г. обусловили 7,2% всех случаев смерти мужчин от злокачественных новообразований, заняв 4 ранговое место в структуре смертности мужчин от онкологических заболеваний. В 2013 г. по сравнению с 2003 г. у мужчин на фоне значительного снижения стандартизованного показателя смертности (минус 11,3%) от всех злокачественных новообразований зафиксирован существенный рост показателя смертности от злокачественных опухолей предстательной железы (+31,8%). Абсолютное число умерших в РФ от злокачественных новообразований предста-

Таблица 3. Регионы РФ с самыми высокими и самыми низкими значениями показателей, касающихся контингентов больных со злокачественными новообразованиями предстательной железы, состоявших в 2013 г. на учете в онкологических учреждениях

Показатель	Регионы с самыми высокими показателями	Регионы с самыми низкими показателями
Число наблюдавшихся пациентов на 100 тыс. населения	гор. Москва – 222,1 Пензенская обл. – 160,9 Томская обл. – 145,2	Республика Тыва – 12,9 Республика Саха (Якутия) – 15,4 Республика Ингушетия – 15,8
Доля активно выявленных больных	Омская обл. – 76,4% Тюменская обл. – 54,6% Чукотский авт. округ – 54,5%	Орловская обл. – 0,0% Республика Адыгея – 0,0% Республика Калмыкия – 0,0% Республика Ингушетия – 0,0% Республика Тыва – 0,0% Камчатский край – 0,0% Магаданская обл. – 0,0%
Индекс накопления контингентов	Республика Калмыкия – 8,6 Республика Чечня – 8,3 Вологодская обл. – 7,2 Новгородская обл. – 7,2	Еврейская авт. область – 2,4 Чукотский авт. округ – 2,6 Республика Бурятия – 2,7
Доля диагнозов, подтвержденных морфологически	Воронежская обл. – 100% Республика Северная Осетия – 100% Республика Чечня – 100,0% Республика Мордовия – 100,0% Камчатский край – 100,0%	Чукотский авт. округ – 45,5% Приморский край – 70,8% Орловская обл. – 73,1%
Летальность на первом году с момента установления диагноза	Республика Калмыкия – 32,0% Республика Кабардино-Балкария – 29,4% Республика Бурятия – 27,9%	Ямало-Ненецкий авт. округ – 0,0% Чукотский авт. округ – 0,0% гор. Москва – 4,6%

Таблица 4. Смертность населения от болезней мочеполовой системы в 2013 году

Причина смерти	Число умерших
Острый и быстро прогрессирующий нефритический синдром (острые: нефрит, гломерулонефрит, гломерулярная болезнь)	146
Хронический нефритический синдром (хронические: гломерулярная болезнь, гломерулонефрит, нефрит)	1130
Другие гломерулярные болезни (нефритический синдром, наследственная нефропатия, нефритический синдром неуточненный)	213
Острый тубулоинтерстициальный нефрит (острые: инфекционный интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит)	774
Другие тубулоинтерстициальные болезни почек	4912
Мочекаменная болезнь	1222
Другие болезни мочевыделительной системы	2932
Гиперплазия предстательной железы	728
Другие болезни половых органов	321
Болезни мочеполовой системы (всего)	12378

тельной железы в период 2003-2013 гг. ежегодно прогрессивно росло и в 2013 г. составило 11 111 человек. Динамика этого показателя на протяжении изучаемого десятилетия представлена на рисунке 8. Средний возраст умерших от злокачественных новообразований предстательной железы в 2013 г. составил 72,9 года, а в 2003 г. – 71,2 года.

Абсолютное число умерших в РФ от злокачественных новообразований мочевого пузыря в 2013 г. составило 6 561 человек (5 144 мужчины и 1 417 женщин), уменьшившись на 10,9% по сравнению с 2003 г., когда от той же причины умерло 7 365 человек. Динамика данного показателя в течение анализируемого десятилетия характеризовалась неопределенностью, с чередованием периодов роста и спадов, в целом имея тенденцию к снижению (рис. 8). Средний возраст умерших от злокачественных новообразований мочевого пузыря в 2013 г. составил 71,7 года, а в 2003 г. – 69,9 года.

Абсолютное число умерших в РФ от злокачественных новообразований почки в 2013 г. составило 8 459 человек (5 192 мужчины и 3 267 женщин), увеличившись на 7,5% по сравнению с 2003 г., когда от той же причины умерло 7 869 человек. Динамика данного показателя в течение десятилетия характеризовалась неопределенностью, с чередованием периодов роста и снижения, в целом имея тенденцию к незначительному

росту (рис. 8). Средний возраст умерших от злокачественных новообразований почки в 2013 г. составил 66,9 года, тогда как в 2003 г. он равнялся 64,4 года.

ВЫВОДЫ

В последние десятилетия заболеваемость населения РФ постоянно растет, что связано, с одной стороны, с ростом доли пожилого населения и более эффективным выявлением заболеваний путем внедрения новых методов диагностики и, с другой стороны – с недостаточной эффективностью системы профилактики и предотвращения заболеваний. Эта тенденция сохранилась и в 2013 году, причем анализ статистической информации позволяет констатировать следующие закономерности:

1. Общее число пациентов с заболеваниями мочеполовой системы в РФ в 2013 г. составило 16 821 274 человека или 11 734,6 больных на 100 тыс. всего населения. За десятилетие 2003-2013 гг. прирост абсолютного числа пациентов с заболеваниями мочеполовой системы составил +31,6%. Сравнимый с этим прирост (+26,6%) отмечен среди пациентов с мочекаменной болезнью, а наиболее существенный – у пациентов с заболеваниями предстательной железы (+72,4%). В сегменте гломерулярных, тубулоинтерстициальных болезней почек и других болезней почки и

мочеточника прирост был незначительным (+2,9%).

2. Число случаев мужского бесплодия в 2013 г. составило 42 326 человек, а показатель на 100 тыс. взрослого мужского населения был равен 80,5. По сравнению с 2003 г. прирост абсолютного числа пациентов с мужским бесплодием составил +86,9%.

3. Абсолютное число зарегистрированных пациентов с почечной недостаточностью в 2013 г. составило 63 900 человек, показатель числа зарегистрированных больных на 100 тыс. всего населения равнялся 44,6. По сравнению с 2003 г. число пациентов с почечной недостаточностью выросло более чем вдвое, прирост за 10 лет составил +116,9%.

4. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями предстательной железы в РФ в течение 2003-2013 гг. ежегодно стабильно росла, достигнув к концу десятилетия уровня 31 569 заболевших. За 10 лет этот показатель увеличился более чем вдвое, прирост его составил +127,4%. Менее значительно росла первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями мочевого пузыря и почки, прирост ее за этот период составил соответственно +14,8% и +39,6%.

5. В 2013 г. отмечено существенное увеличение доли активно выявленных онкоурологических больных по сравнению с 2003 г. В случае злокачественных новообразований мочевого пузыря она увеличилась с 2,8% до 8,6%, при этом обращает на себя внимание, что в трех регионах РФ данный показатель в 2013 г. достиг значения 25% и выше, в то же время в 13 регионах равнялся 0,0%. При злокачественных новообразованиях предстательной железы доля активно выявленных больных выросла за указанный период с 6,6% до 25,0%, в трех регионах РФ она превысила в 2013 г. уровень 50%, а в 7 регионах равнялась 0,0%. Доля морфологически подтвержденных диагнозов злокачественных новообразований также выросла: при



Рис. 8. Абсолютное число умерших от злокачественных новообразований предстательной железы, мочевого пузыря и почки в РФ в 2003-2013 гг

злокачественных образованиях мочевого пузыря с 79,3% в 2003 г. до 89,5% в 2013 г., причем в 6 регионах РФ она достигла уровня 100%, а при злокачественных образованиях предстательной железы – соответственно с 79,6% до 93,9%, достигнув уровня 100% в 5-ти регионах РФ.

6. В 2013 г. по сравнению с 2003 г. у мужчин на фоне значительного снижения стандартизованного показателя смертности (минус 11,3%) от всех злокачественных новообразо-

ваний зафиксирован существенный рост показателя смертности от злокачественных опухолей предстательной железы (+31,8%). Абсолютное число умерших в РФ от злокачественных новообразований предстательной железы ежегодно прогрессивно росло и в 2013 г. составило 11 111 человек. Абсолютное число умерших от злокачественных новообразований почки в 2013 г. составило 8 459 человек, увеличившись по сравнению с 2003 г. на 7,5%. Абсолютное число умерших от

злокачественных новообразований мочевого пузыря в 2013 г. составило 6 561 человек, уменьшившись на 10,9% по сравнению с 2003 г.

7. В период 2003-2013 гг. несколько повысился средний возраст умерших от злокачественных новообразований предстательной железы (с 71,2 до 72,9 года), злокачественных новообразований мочевого пузыря (с 69,9 до 71,7 года) и злокачественных новообразований почки (с 64,4 до 66,9 года). ■

Резюме:

Проведен сравнительный ретроспективный анализ урологической, в том числе онкоурологической заболеваемости за период времени с 2003 по 2013 год по данным официальной медицинской статистики с целью получения объективной информации о состоянии урологической заболеваемости в РФ и ее регионах. Изучалась распространенность заболеваний мочеполовой системы, злокачественных новообразований мочевого пузыря, предстательной железы и почек в России в динамике с 2003 по 2013 годы, а также показатели смертности населения от болезней мочеполовой системы и онкоурологических заболеваний.

Результаты исследования показали, что за десятилетний период времени имел место существенный прирост абсолютного числа пациентов с заболеваниями мочеполовой системы (+31,6%), мочекаменной болезнью (+26,6%), с почечной недостаточностью (+116,9%), с мужским бесплодием (+86,9%), с заболеваниями предстательной железы (+72,4%), Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями предстательной железы в РФ в течение десятилетия увеличилась более чем вдвое, и прирост ее составил +127,4%. Менее значительно выросла первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями мочевого пузыря и почки, прирост ее за этот период составил соответственно +14,8% и +39,6%.

В 2013 г. по сравнению с 2003 г. у мужчин фиксируется существенный рост показателя смертности от злокачественных опухолей предстательной железы (+31,8%). Отмечается позитивная тенденция к повышению выявляемости онкоуропатологии при профосмотрах.

Ключевые слова: урологическая заболеваемость, онкоурологическая заболеваемость, смертность, Россия, эпидемиология.

Key words: urological morbidity, oncurological mortality, Russia, epidemiology.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения по итогам деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации за 2013 год (электронная версия. // URL: <http://psychiatr.ru/download/1802?view=1&name=Доклад+на+22+мая+о+состоянии++здравоохранения+в+субъектах+РФ.pdf>)
2. Сообщение Ольги Голодец об итогах диспансеризации населения в 2014 году на совещании с вице-премьерами от 16 февраля 2015 года (электронная версия). // URL: <http://government.ru>
3. Послание Президента Федеральному Собранию на 2015 год от 4 декабря 2014 года, Москва, Кремль (электронная версия). // URL: www.kremlin.ru
4. Статистическая информация. Заболеваемость всего населения России в 2013 (2).rar – RAR архив (электронная версия МЗ РФ, Департамент анализа, прогноза и инновационного развития здравоохранения, ФГБУ «ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения» Минздрава. // URL: <http://www.rosminzdrav.ru>.
5. 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 фи-лиал ФГБУ «ФМИЦ им. П.А. Герцена» Минздрава России. 2015. 250 с.
6. Состояние онкологической помощи населению России в 2013 году. [Под редакцией А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой]. М.: ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена» Минздрава России, 2014. 235 с.
7. Аполихин О.И., Какорина Е.П., Сивков А.В., Бешлиев Д.А., Комарова В.А. Состояние урологической заболеваемости в Российской Федерации по данным официальной статистики. // Урология. 2008. N 3. С. 3 – 9.
8. Бюллетень «Естественное движение населения Российской Федерации – 2013 г.» Федеральной службы государственной статистики (электронная версия). // URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics.

*Первая скрипка
в дистанционном
образовании!*



Непрерывное профессиональное образование в урологии - UroEdu.ru



- Лекции ведущих российских и зарубежных лидеров
- Отсутствие затрат на проезд, проживание во время курса
- Возможность получить продолженное образование в любое удобное время, в удобном месте
- Получение документов установленного образца