

Заболееваемость колоректальным раком в Узбекистане

М.Н. Тилляшайхов, О.А. Рахимов, А.А. Адилходжаев, С.М. Джанклич

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и радиологии;
Республика Узбекистан, 100179 Ташкент, ул. Фароби, 383

Контакты: Окилжон Абдулхалилович Рахимов okiljon_rahimov@mail.ru

Введение. Статистическая информация является основой для разработки и мониторинга результатов противо-раковых мероприятий. По данным GLOBOCAN за 2019 г., колоректальный рак (КРР) является 3-м по смертности и 4-м по количеству диагностированных новых случаев в мире.

Материалы и методы. В работе использовались государственная отчетная форма №7 Министерства здравоохранения Республики Узбекистан «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями», а также данные о среднегодовой численности населения от Государственного комитета статистики Республики Узбекистан.

Результаты. В структуре заболеваемости и смертности в Республике Узбекистан КРР занимает 5-е и 4-е место соответственно. Стоит отметить, что показатель заболеваемости у мужчин составляет 5,3, а у женщин – 4,3 на 100 тыс. населения. Среди всех онкологических больных, состоящих на диспансерном учете, 5,2 % больных были с диагнозом КРР. Доля больных с запущенной стадией за последние 5 лет снизилась с 21,3 до 16,5 %. В общей структуре онкологической смертности КРР занимает 4-е место с показателем 2,9 на 100 тыс. населения.

Выводы. Анализ статистической информации показал, что КРР является одной из ведущих патологий в структуре онкологической заболеваемости и смертности в Узбекистане. Отмечается неуклонный рост заболеваемости и смертности от КРР. С учетом запущенности стадии при первичном выявлении опухоли вопросы диагностики КРР на ранних стадиях остаются актуальными.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, колоректальный рак, заболеваемость, смертность, статистические показатели

Для цитирования: Тилляшайхов М.Н., Рахимов О.А., Адилходжаев А.А., Джанклич С.М. Заболеваемость колоректальным раком в Узбекистане. Тазовая хирургия и онкология 2022;12(2):11–6. DOI: 10.17650/2686-9594-2022-12-2-11-16.

Incidence of colorectal cancer in Uzbekistan

M.N. Tillyashaykhov, O.A. Rakhimov, A.A. Adilkhodzhaev, S.M. Dzhanlich

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center of Oncology and Radiology, Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan; 383 Farobi St., Tashkent 100179, Republic of Uzbekistan

Contacts: Okilzhon Abdulkhalilovich Rakhimov okiljon_rahimov@mail.ru

Background. Epidemiological surveillance is crucial for the development and implementation of anticancer programs. According to GLOBOCAN 2019 data, colorectal cancer (CRC) is the third most deadly and fourth most commonly diagnosed cancer worldwide.

Materials and methods. We used the state reporting form No. 7 of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan “Information on malignant diseases”, as well as data on the average annual population from the State Statistics Committee of the Republic of Uzbekistan.

Results. CRC is the fifth most common malignancy and fourth leading cause of mortality in the Republic of Uzbekistan. The CRC incidence among men and women is 5.3 and 4.3 per 100 000 population, respectively. A total of 5.2 % of all registered cancer cases were CRC cases. The proportion of patients with advanced disease decreased from 21.3 % to 16.5 % over the last 5 years. CRC is the fourth most common cause of cancer mortality with an incidence of 2.9 per 100 000 population.

Conclusion. Our findings suggest that CRC is one of the most common and deadly malignancies in Uzbekistan and its incidence and mortality are constantly growing. Given the high proportion of patients diagnosed at late stages, early diagnosis of CRC is highly relevant.

Key words: malignant tumors, colorectal cancer, incidence, mortality, epidemiological surveillance

For citation: Tillyashaykhov M.N., Rakhimov O.A., Adilkhodzhaev A.A., Dzhanlich S.M. Incidence of colorectal cancer in Uzbekistan. Tazovaya Khirurgiya i Onkologiya = Pelvic Surgery and Oncology 2022;12(2):11–6. (In Russ.). DOI: 10.17650/2686-9594-2022-12-2-11-16.

Введение

По мировым данным, в 2019 г. было зарегистрировано 19,3 млн новых случаев злокачественных новообразований (ЗН) и почти 10,0 млн случаев смерти от ЗН. При этом в общей структуре онкологической заболеваемости ЗН молочной железы являются наиболее часто диагностируемым заболеванием в мире, составляя примерно 11,7 % всех онкологических заболеваний, затем следуют ЗН легких (11,4 %) и колоректальный рак (КРР) (10,2 %). В то же время ЗН легких (18 %) остаются ведущей причиной смерти в мире, за ними следуют КРР (9,4 %) и ЗН печени (8,3 %). Общая онкологическая заболеваемость в 2 и даже в 3 раза выше в высокоразвитых странах по сравнению с развивающимися странами [1, 2].

В свою очередь, в Узбекистане ежегодно регистрируется почти 25 тыс. новых случаев ЗН и более 14 тыс. случаев смерти от ЗН. В структуре общей онкологической заболеваемости лидирующие позиции занимают рак молочной железы, желудка, шейки матки, легких и КРР. При этом ведущими причинами онкологической смертности в Узбекистане являются ЗН молочной железы, желудка, легких и КРР [3, 4]. Динамика онкологической заболеваемости, смертности и ряд других показателей онкологической статистики в значительной мере зависят от половозрастной структуры населения. Большинство злокачественных опухолей возникают в пожилом и преклонном возрасте. Постепенное старение населения приводит к увеличению числа онкологических заболеваний и, соответственно, к росту смертности от них [4].

Увеличение продолжительности жизни онкологических больных и улучшение качества их жизни – важнейшая задача онкологической службы. Статистическая информация является основой для разработки противораковых мероприятий и мониторинга их результатов [5, 6].

Цель исследования – проанализировать заболеваемость и основные статистические показатели КРР в Республике Узбекистан.

Материалы и методы

Объектом исследования явились статистические данные обо всех случаях ЗН в Республике Узбекистан по отчетам, предоставляемым онкологическими учреждениями согласно принятой государственной форме учетно-отчетной документации Министерства здравоохранения Республики Узбекистан № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями». Для расчета всех показателей использованы

данные Государственного комитета статистики Республики Узбекистан о среднегодовой численности населения.

Результаты

В 2019 г. в Республике Узбекистан зарегистрировано 24 648 случаев впервые выявленных ЗН, в том числе 10 511 (42,6 %) у пациентов мужского пола и 14 137 (57,4 %) у пациентов женского пола. К концу 2019 г. число онкологических больных, состоящих на учете, составило 103 063, т. е. 0,3 % населения страны.

В 2019 г. было зарегистрировано 1588 новых случаев КРР в Республике Узбекистан, в том числе 883 (55,6 %) случая у мужчин и 705 (44,4 %) случаев у женщин. В общей структуре онкологической заболеваемости КРР занимает 5-е место с показателем заболеваемости 4,8 на 100 тыс. населения (рис. 1).

Стоит отметить, что в структуре заболеваемости среди мужского населения КРР занимает 3-е место с показателем заболеваемости 5,3 на 100 тыс. мужского населения, уступая только ЗН легких и желудка, а среди женщин – 4-е место (4,3 на 100 тыс. женского населения) после ЗН молочной железы, шейки матки и яичника.

При изучении повозрастного показателя заболеваемости было выявлено, что до 70–74 лет отмечается постоянный рост заболеваемости КРР как у мужчин, так и у женщин. Однако после 75 лет отмечается резкое уменьшение этого показателя. Возможно, это указывает на то, что после 75 лет недостаточно изучается истинная причина заболеваемости ЗН пожилых людей (рис. 2).

Контингент больных КРР в 2019 г. составил 5,2 % от всего числа больных с ЗН, состоящих на учете в республике, т. е. 5312 пациентов с КРР состояли на диспансерном учете к концу 2019 г. (рис. 3).

40 613 (39,4 %) пациентов (в 2018 г. – 39,0 %) среди всех пациентов с ЗН, находившихся под наблюдением в онкологических учреждениях, состояли на учете 5 лет и более. При этом доля больных КРР, наблюдавшихся 5 лет и более с момента установления диагноза, от общего числа состоящих на учете с этим диагнозом в 2013 г. была 34,9 %, в 2015 г. – 32,8 %, в 2019 г. – 35,0 % (рис. 4).

Доля выявленных больных КРР на ранних стадиях неуклонно повышается, а число запущенных случаев этого заболевания (IV стадия) снижается. Если в 2015 г. больных с I–II стадией было 28,1 %, то к 2019 г. доля пациентов, у которых КРР был верифицирован на ранних стадиях, увеличилась до 43,5 %; диагностированный

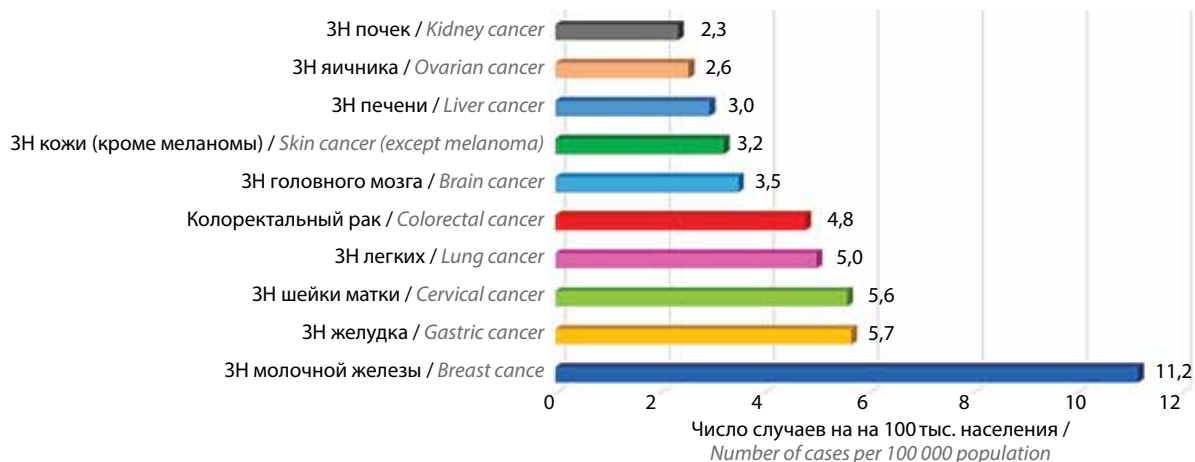


Рис. 1. Структура онкологической заболеваемости в Республике Узбекистан в 2019 г. ЗН – злокачественные новообразования
 Fig. 1. Structure of cancer incidence in the Republic of Uzbekistan in 2019

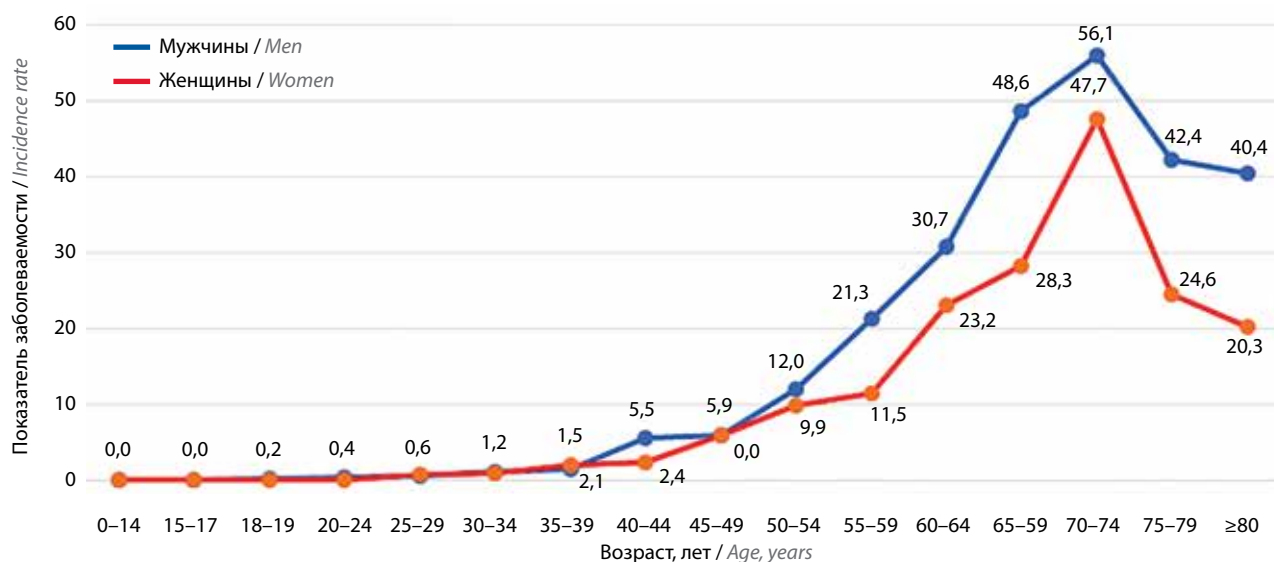


Рис. 2. Повозрастной показатель заболеваемости колоректальным раком
 Fig. 2. Age-specific incidence of colorectal cancer



Рис. 3. Удельный вес (%) пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗН), состоящих на учете в Республике Узбекистан в 2019 г.
 Fig. 3. Proportion (%) of cancer patients registered in the Republic of Uzbekistan in 2019

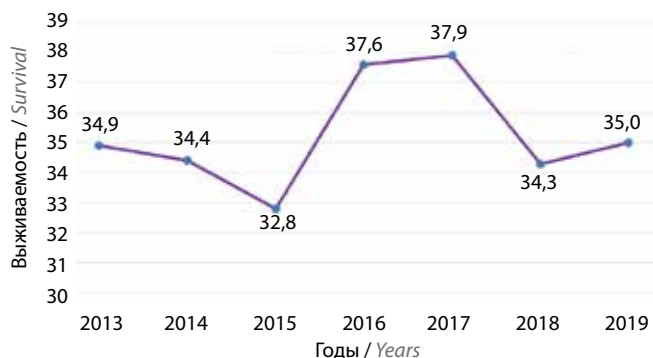


Рис. 4. Динамика 5-летней выживаемости пациентов с колоректальным раком за последние годы

Fig. 4. Dynamics of 5-year survival of colorectal cancer patients over the last years

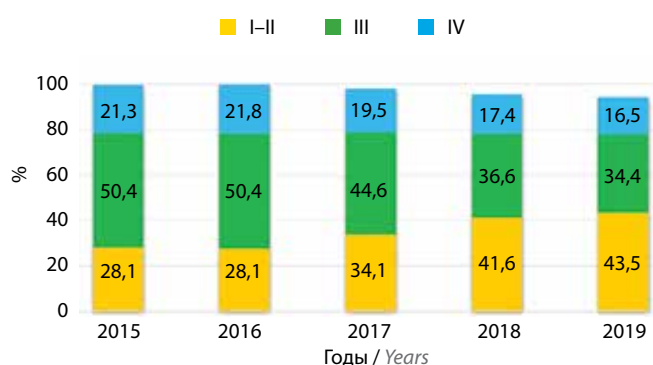


Рис. 5. Удельный вес (%) пациентов с колоректальным раком в зависимости от стадии заболевания

Fig. 5. Proportion (%) of patients with colorectal cancer depending on the disease stage

запущенный процесс канцерогенеза в 2015 г. определялся у 21,3 % пациентов, а уже в 2019 г. этот показатель снизился до 16,5 % (рис. 5).

В 2019 г. по республике в общей структуре онкологической смертности КРР занял 4-е место, уступая лишь ЗН молочной железы, желудка и легких (рис. 6).

Показатель смертности от КРР с 2013 по 2019 г. имел тенденцию к незначительному увеличению. В 2013 г. от этого заболевания умерло 739 пациентов, что соответствовало показателю смертности 2,1 на 100 тыс. населения, в 2015 г. – 770 пациентов (показатель смертности – 2,4 на 100 тыс. населения), в 2017 г. – 852 пациента (2,7 на 100 тыс. населения), а в 2019 г. – 928 пациентов (2,8 на 100 тыс. населения) (рис. 7).

Анализируя по возрастной показатель смертности, можно сказать, что у мужчин смертность от КРР значительно выше и с возрастом имеет тенденцию к неуклонному росту по сравнению с женщинами. Однако у женщин после 75 лет отмечается незначительное уменьшение этого показателя (рис. 8).

Обсуждение

Мировая статистика показывает, что на долю КРР приходится 10,2 % случаев ЗН, а в Узбекистане – 6,7 % случаев. КРР в мире занимает 3-е место по заболеваемости после рака легкого (11,6 %) и рака молочной железы (11,6 %). По смертности КРР также находится на 3-м месте (8,2 %) после рака легкого (18,4 %) и рака молочной железы (9,2 %). В то же время в Узбекистане КРР занимает 5-е место в структуре общей

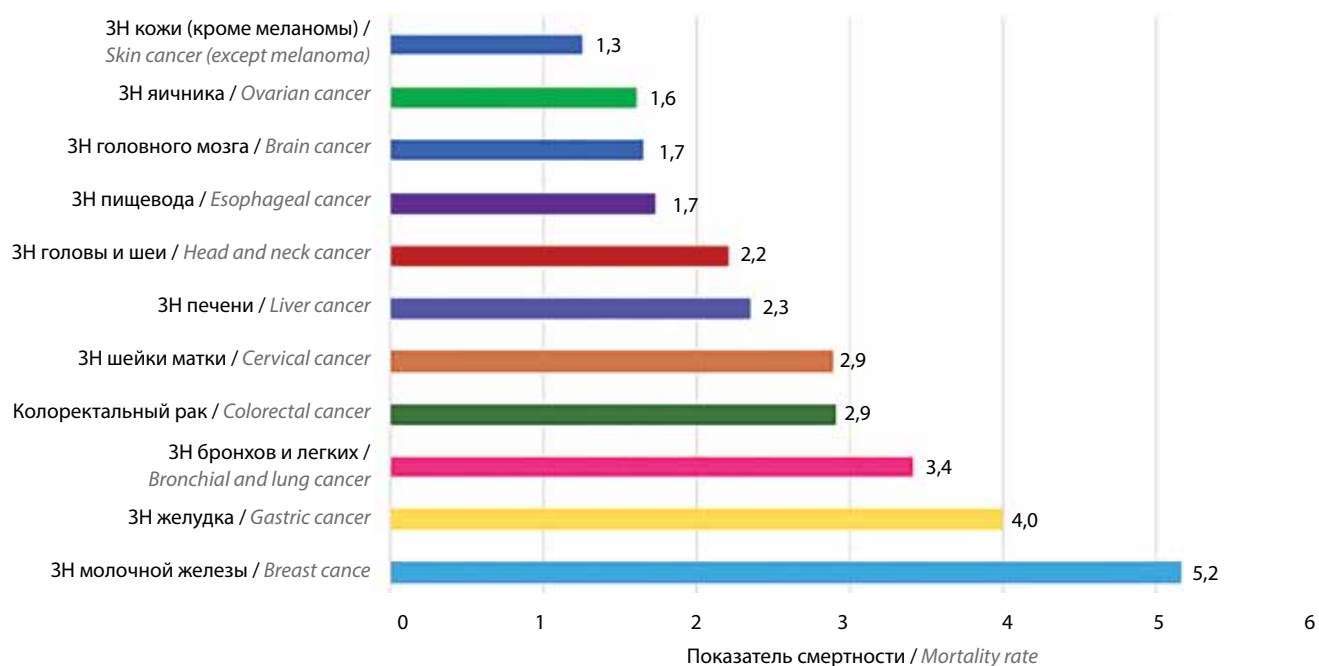


Рис. 6. Общая структура онкологической смертности в Узбекистане. ЗН – злокачественные новообразования

Fig. 6. General structure of cancer mortality in Uzbekistan

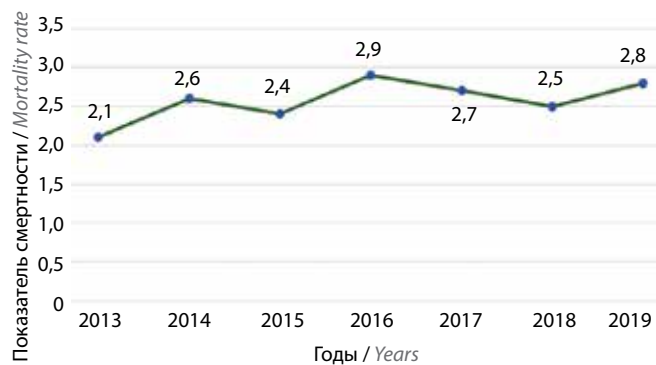


Рис. 7. Динамика показателя смертности от колоректального рака за последние годы

Fig. 7. Dynamics of colorectal cancer mortality over the last years

заболеваемости, уступая лишь ЗН молочной железы (15,1 %), желудка (7,7 %), шейки матки (7,6 %) и легких (6,8 %). Также, по мировым данным, заболеваемость КРР в странах Африки и Азии составляет 2–5 случаев на 100 тыс. населения, тогда как в Западной Европе и США – 40–45 случаев на 100 тыс. населения. Что касается Узбекистана, заболеваемость

КРР в республике составляет 4–5 случаев на 100 тыс. населения.

Американское онкологическое общество (ACS) сообщает, что наиболее высокий уровень заболеваемости выявлен в Азии и Восточной Европе. Это связано с распространенностью факторов риска (особенности питания, образ жизни, вредные привычки и другие предрасполагающие факторы) [7].

Выводы

Исходя из вышеизложенного, в Узбекистане в общей структуре онкологической заболеваемости КРР занимает 5-е место, а в структуре смертности – 4-е место. Заболеваемость и смертность от КРР среди мужчин значительно выше, чем среди женщин. Наиболее часто в республике КРР заболевают люди в возрасте от 65 до 75 лет. Пятилетняя выживаемость за последние годы не имела значительных изменений и составляет 34–35 %. Более того, за последние несколько лет доля больных с запущенными формами КРР значительно уменьшилась. Показатель смертности от КРР в 2019 г. составил 2,8 на 100 тыс. населения.

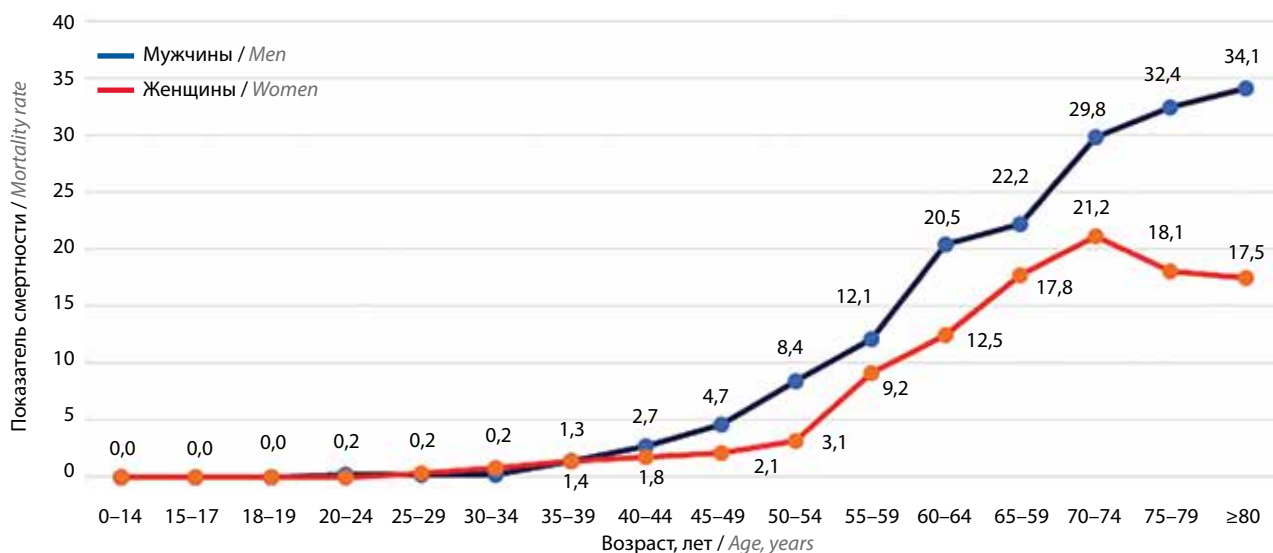


Рис. 8. Повозрастной показатель смертности от колоректального рака

Fig. 8. Age-specific colorectal cancer mortality

Л И Т Е Р А Т У Р А / R E F E R E N C E S

1. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L. et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin* 2021;71:209–49. DOI: 10.3322/caac.21660.
2. World Health Organization (WHO). *Global Health Estimates 2020: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000–2019*. WHO, 2020. Available at: <http://who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death>.
3. Государственные ведомственные отчетные формы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан. Форма № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» за 2020 г. [State departmental reporting forms of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan. Form No. 7 “Information on malignant diseases” for 2020. (In Russ.)].
4. Состояние онкологической помощи населению Республики Узбекистан в 2019 году. Под ред. М.Н. Тилляшайхова, Ш.Н. Ибрагимова, С.М. Джанклич. Ташкент: ИПТД «Узбекистан», 2020. 176 с. [Situation with cancer care in the Republic of Uzbekistan in 2019. Ed by M.N. Tillyashaykhov, Sh.N. Ibragimov, S.M. Dzhanlich. Tashkent: IPTD “Uzbekistan”, 2020. 176 p. (In Russ.)].
5. Постановление Президента РФ № ПП-2866 от 4 апреля 2017 г. «О мерах по дальнейшему развитию онкологической помощи населению Республики Узбекистан на 2017–2021 годы». [Decree of the President of the Russian Federation No. PP-2866 dated 4.04.2017 “Measures for further development of cancer care in the Republic of Uzbekistan for 2017–2021”. (In Russ.)].
6. Постановление Президента РФ № ПП-5130 от 27 мая 2021 г. «О дальнейшем совершенствовании системы оказания населению гематологических и онкологических услуг». [Decree of the President of the Russian Federation No. PP-5130 dated 27.05.2021. “Further improvement of the system of hematological and oncological care”. (In Russ.)].
7. American Cancer Society. *Colorectal Cancer Facts & Figures 2014–2016*. 2016. P. 7. Available at: <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/colorectal-cancer-facts-and-figures/colorectal-cancer-facts-and-figures-2014-2016.pdf>.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Conflict of interest. The authors declare no conflict of interests.

Финансирование. Работа выполнена без спонсорской поддержки.
Financing. The work was performed without external funding.

Статья поступила: 18.02.2022. **Принята к публикации:** 17.03.2022.
Article submitted: 18.02.2022. **Accepted for publication:** 17.03.2022.