

# Заболеваемость и смертность от рака шейки матки в Центральном регионе Азербайджанской Республики

Ф.А. Марданлы, У.А. Зейналова, Н.З. Керимова, Н.Б. Алиева, С.И. Джафарова

Национальный центр онкологии, г. Баку

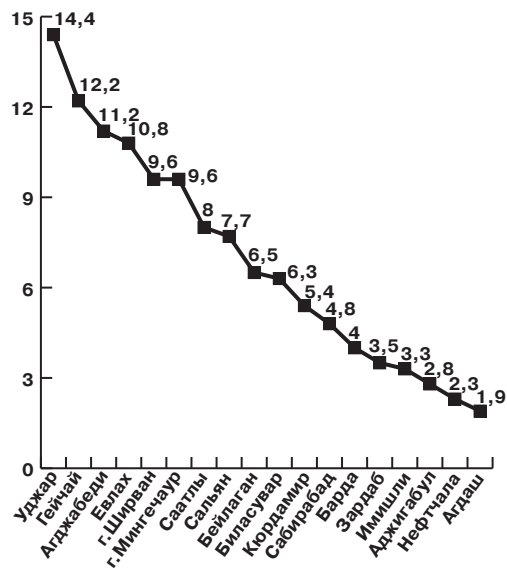
В структуре заболеваемости раком шейки матки у женщин в Центральном регионе Азербайджанской Республики отмечен относительно высокий уровень показателей заболеваемости данной нозологией. Так, общерегиональные показатели экстенсивности и интенсивности заболевания составили 7,9% и 7,0% соответственно. Были выявлены значительные колебания показателя пораженности в зависимости от районов от 7,2% до 76,4% (разница более чем в 10 раз). Начиная с возрастной группы 30–39 лет отмечается значительный рост заболеваемости, наибольшая величина которой приходится на возрастную группу 50–59 лет (3,0%). Общерегистральный стандартизованный показатель заболеваемости раком шейки матки независимо от возраста составил 6,9%. Отмечены высокие уровни коэффициентов смертности (7,2–10,0%) и агрессивности (0,7 и выше) в ряде административных районов региона.

**Ключевые слова:** рак шейки матки, заболеваемость, смертность.

За последние годы рак шейки матки в большинстве стран мира продолжает оставаться одной из наиболее распространенных форм злокачественных новообразований женских половых органов. По данным последнего издания МАИР «Рак на пяти континентах», наиболее высокие уровни заболеваемости раком шейки матки отмечены в Зимбабве – 47,3%, а наиболее низкие – в Финляндии – 4,0% [1–5].

Оценку эпидемиологической ситуации в изучаемом регионе проводили на основе таких показателей: экстенсивный и интенсивный показатели, стандартизованный показатель, показатель пораженности, общий коэффициент смертности и коэффициент летальности, 5-летняя выживаемость, показатель агрессивности [6].

Центральный регион республики самый крупный по территории, площадь которого составляет 24,7% от общей территории Азербайджана. Общее количество населения составляет 1 910 414 человек, из которых 50,2% составляют лица женского пола. Данный экономический регион включает в себя 16 административных территориальных районов и 2 города.



**Интенсивный показатель заболеваемости раком шейки матки в различных административно-территориальных районах Центрального региона республики**

В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями рак шейки матки занимает 2–3-е место, общерегиональный показатель экстенсивности которого составляет 7,9%.

Следует отметить довольно высокий разброс показателей экстенсивности в различных административно-территориальных районах региона. Так, если в Агдашском районе данная величина составила 20,0%, то в Нефтчалинском районе – 2,3% (разница составила более чем 8 раз).

Показатели выше общерегионального показателя экстенсивности были отмечены в следующих административно-территориальных районах: Уджар – 15,4%, Гейчай – 14,0%, Кюрдамир – 13,6%, Биласувар – 12,0%, Саатлы – 11,7%, Евлах – 10,4%.

**Стандартизованный показатель заболеваемости раком шейки матки в Центральном регионе республики**

Возраст, годы	Численность населения	Интенсивный показатель на 100 тыс.	Средний стандарт	Стандартизованный показатель
0-17	258259		269287	
18-29	221229		230676	
30-39	139006	4,3	14494,1	0,6
40-49	134230	16,4	13996,1	2,3
50-59	119218	24,3	12430,8	3,0
60-69	44448	13,5	4634,6	0,6
70 и более	42660	9,7	4448,1	0,4
Регион	959050	7,0	100000	6,9

Ниже общерегионального показателя расположились следующие административные образования: Сальян – 7,7%, Сабирабад – 7,4%, г. Ширван – 7,2%, Барда – 6,0%, Зардаб – 5,0%, Бейлаган – 4,9%, Мингечаур – 4,7%, Аджигабул – 3,8%, Имишли – 3,1%, Агдаш – 3,0%.

При расчете показателя интенсивности были установлены высокие уровни в Уджарском районе – 14,4%, а наиболее низкие в Аджигабульском – 2,8% при величине общерегионального показателя – 7,0% (рисунок).

При расчете показателя пораженности были выявлены значительные колебания по районам региона. Так, если в Кюрдамирском административно-территориальном районе показатель пораженности составил 76,4%, то в Уджарском – 7,2% (разница более чем в 10 раз). Также высокие уровни показателя пораженности, превышающие общерегиональный показатель (36,7%), были отмечены еще в 7 административных образованиях (г. Ширван, г. Мингечаур, Гейчай, Саатлы, Евлах, Бейлаган, Аджигабул), величина превышения которых варьировала в диапазоне 1,1–1,9 раза.

Отмечены низкие уровни 5-летней выживаемости вследствие заболеваемости раком шейки матки в изучаемом экономическом регионе. Так, только в 3 административных образованиях были установлены относительно высокие уровни 5-летней выживаемости выше 50%. В Уджарском районе она составила 75,0%, Мингечауре – 57,7% и в Зардабском районе – 57,1%.

Наиболее низкий уровень отмечен в Сабирабадском районе, величина 5-летней выживаемости которого составила 8,3%, при общерегиональном показателе – 39,4%.

Расчет стандартизованного показателя в регионе представлены в таблице.

Как видно из данных таблицы, у лиц женского пола в изучаемом регионе не отмечены случаи заболеваемости изучаемой нозологией в возрастной группе 0–29 лет.

Начиная с возрастной группы 30–39 лет отмечается зна-

чительный рост заболеваемости, наибольшая величина которой приходится на возрастную группу 50–59 лет, величина стандартизованного показателя составляет 3,0%. Далее отмечается резкое снижение уровня заболеваемости, величина которого составляет 0,4%.

Общерегиональный стандартизованный показатель заболеваемости рака шейки матки независимо от возраста составил 6,9%.

Отмечены высокие уровни смертности в ряде административных образований региона, превышающие общерегиональный показатель (3,8%).

Так, высокие уровни общего коэффициента смертности отмечены в Саатлинском и Нефтчалинском административно-территориальных районах региона (10,0% и 9,4% соответственно), а также в г. Ширван – 7,2%.

Наиболее низкие показатели отмечены в Сальянском, Агдабединском и Гейчайском районах, общий коэффициент смертности которого составила 1,5%, 1,6% и 1,7% соответственно.

Расчет коэффициента летальности позволил установить, что при относительно низком уровне общерегионального показателя (11,9%) достаточно высокие уровни были отмечены в Нефтчалинском, Аджигабульском, Саатлинском и Имишлинском административно-территориальных районах региона, коэффициент летальности в которых варьировал в диапазоне 75,0–50,0%.

Установлены достаточно высокие уровни коэффициента агрессивности в большинстве административных образований региона, величина которых составила 0,7 и выше.

Следует отметить, что при величине общерегионального коэффициента агрессивности на уровне 0,5 более низкие уровни отмечены в г. Мингечаур (0,2) и Гейчайском и Агдабединском административно-территориальных районах региона (0,1 соответственно).

**Захворюваність і смертність від раку шийки матки в Центральному регіоні Азербайджанської Республіки**  
**Ф.А. Марданлы, У.А. Зейналова, Н.З. Керимова, Н.Б. Алиева, С.І. Джафарова**

**Morbidity and mortality from cervical cancer in the Central region of the Azerbaijan Republic**  
**F.A. Mardanyly, U.A. Zeynalova, N.Z. Kerimova, N.B. Aliyeva, S.I. Jafarova**

У структурі захворюваності раком шийки матки у жінок в Центральному регіоні Азербайджанської Республіки відзначений відносно високий рівень показників захворюваності цією нозологією. Так, загально регіональні показники екстенсивності і інтенсивності захворювання склали 7,9% і 7,0% відповідно. Були виявлені значні коливання показника ураженості залежно від районів від 7,2% до 76,4% (різниця більше ніж в 10 разів). Починаючи з вікової групи 30–39 років відзначається значне зростання захворюваності, найбільша величина якої доводиться на вікову групу 50–59 років (3,0%). Загально регіональний стандартизований показник захворюваності раком шийки матки незалежно від віку склав 6,9%. Відзначені високі рівні коефіцієнтів смертності (7,2–10,0%) і агресивності (0,7 і вище) у ряді адміністративних районів регіону.

**Ключові слова:** рак шийки матки, захворюваність, смертність.

In the structure of cervical cancer in women in the Central region of the Republic of Azerbaijan noted a relatively high level of incidence of the nosology. Thus, the region-wide indicators extensiveness and intensity of disease was 7,9% and 7,0%, respectively. Revealed significant fluctuations depending on the prevalence areas-from 7,2% to 76,4% (a difference of more than 10 times). Starting with the age group 30–39 years there has been a significant increase in the incidence, which is the highest value in the age group 50–59 years (3.0 %). Region-wide standardized incidence rate of cervical cancer regardless of age was 6,9%. Marked by high levels of mortality rates (7,2–10,0%) and aggression (0,7 or above) in a number of administrative districts of the region.

**Key words:** cervical cancer, incidence, mortality.

**Сведения об авторах**

**Марданлы Фуад Аловсат оглу** – Национальный центр онкологии, AZ1011, г. Баку, ул. Зардаби Гасанбека 79 В; тел: (050) 393-70-45  
**Зейналова Ульяна Али кызы** – Национальный центр онкологии, AZ1011, г. Баку, ул. Зардаби Гасанбека 79 В  
**Керимова Нияр Зохраб кызы** – Национальный центр онкологии, AZ1011, г. Баку, ул. Зардаби Гасанбека 79 В  
**Алиева Наргиз Бахадур кызы** – Национальный центр онкологии, AZ1011, г. Баку, ул. Зардаби Гасанбека 79 В  
**Джафарова Севиль Ибадулла кызы** – Национальный центр онкологии, AZ1011, г. Баку, ул. Зардаби Гасанбека 79 В

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Bhaskar P.T., Hay N. The two TORC<sub>5</sub> and AKT //Dev.cell. – 2007, v. 12, p. 487–502  
 2. Song S.H., Lee J.K. Risk factors for progression or persists of nutrafel mild dysplasia of the uterina cervix // Int.l.Gynecol Caycer. – 2012, v. 16, p. 1608–1613.  
 3. Cancer Inridence in Five Coutineuts.V.IX/Ed.M.P. Curado (et al) I.A.R.C Scient.Publ., 160-Lyon: IARC, 2008.  
 4. Liao C.I., Philip I., Disaila MD. Wilcom T., Greasman M.D. Clinikal gynecologic., 2003, p. 137.  
 5. Parkin O.M. Health Qual.Ribe Outcomes // 2009, v. 7, p. 17–27.  
 6. Биглхол Р., Бонита Р., Кьельстрем Т. Основы эпидемиологии. ВОЗ, Женева, 1994. – С. 17–47.

Статья поступила в редакцию 20.04.2015