

Злокачественные новообразования являются медико-социальной проблемой современности, занимая второе место в структуре причин смертности и инвалидизации населения, в том числе трудоспособного возраста.

ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» является единственным в области учреждением для оказания специализированной медицинской помощи пациентам онкологического профиля. Мощность круглосуточного стационара 515 коек, из них онкологических – 310 для взрослых и 15 для детей. Занятость онкологических коек для взрослых составила 341,2 дня, для детей – 323,9 при нормативе 337,0. Среднее пребывание на койке в 2018 году составило – 10,2 и 11,4 дня соответственно. В диспансере имеется дневной стационар на 140 коек, который работал 313,8 дня при нормативе 300,0.

Кроме того, в 4 межрайонных больницах и 3 районных больницах функционируют 7 первичных онкологических отделений на 22 койках дневного пребывания больных.

В 31 онкологическом кабинете, развернутом в МО области, ведут прием 22 сертифицированных онколога, занимающих 14,25 ставки, в том числе в ГБУЗ «Городская поликлиника» на 1,75 ставках работает 4 врача - онколога.

Всего по области выделено 106,25 штатных должностей врачей – онкологов (из них 1,75 ставки детских онкологов и 0,75 ст. в МСЧ №59). Занятость штатных должностей составила 78,1%, работают 77 физических лиц основных работников.

В Башмаковском, Земетчинском, Колышлейском, Лопатинском, Пачелмском, Сосновоборском, Шемышейском районах и МСЧ №59 вакантны ставки врача - онколога.

В 6 районах и 3-х поликлиниках ГБУЗ «Городская поликлиника» работают совместители. В 4 районах (Вадинском, Малосердобинском, Наровчатском, Спасском) ставки врача-онколога не предусмотрены штатным расписанием.

	Год	Заболеваемость, на 100 тыс. нас.	Контингенты больных, на 100 тыс. нас.	Смертность от ЗНО, на 100 тыс. нас.	Соотношение «смертности/заболеваемости»	Однородная летальность, %	5-летняя выживаемость %
РФ	2017	420,3	2475,3	197,9	0,47	22,5	53,9
ПФО	2017	434,9	2574,1	190,7	0,43	24,0	53,9
Область	2017	529,0	2886,1	193,1	0,37	22,9	52,9
	2018	533,8	3005,9	198,6	0,37	22,0	53,1

В 2018 году в Пензенской области впервые в жизни выявлено 7109 случаев злокачественных новообразований (53,7% у женщин, 46,3% у мужчин).

В области достигнуто 100,9% выполнение уточненного значения стандартизованного показателя заболеваемости (плановое абсолютное значение 6988 случаев).

"Грубый" показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения Пензенской области достиг 533,8, что на 1,3% выше уровня 2017г. (ПО – 529,0; РФ – 420,3; ПФО – 434,9).

Прирост данного показателя за 10 - летний период составил 27,7%, что в значительной мере определено неблагоприятным направлением демографических процессов в популяции области, обусловившим "постарение" населения – в 2009 г. доля лиц старше трудоспособного возраста составляла 24,7%, а в 2018 г. – 29,6%.

На диспансерном учете онкологической службы области состоит 40028 онкобольных. Совокупный показатель распространенности – 3005,9 на 100 000 населения области.

Фактор возраста во многом определяет риск развития рака. Доля злокачественных новообразований у детей (0-14 лет) среди заболевших составляет 0,5%, у подростков (15 - 17 лет) – 0,06%.

Максимальное число заболеваний приходится на возрастную группу 65-69 лет – 19,0%.

Динамика онкозаболеваемости по Пензенской области, РФ и ПФО за период 2011 – 2018 гг.



Медицинские организации области с высокой онкозаболеваемостью:

ГБУЗ «Наровчатская УБ»	– 713,0
ГБУЗ «М-Сердобинская УБ»	– 644,9
ГБУЗ «Никольская РБ»	– 625,2
ГБУЗ «Земетчинская РБ»	– 620,3
ГБУЗ «Сердобский МРБ»	– 617,2
ГБУЗ «Городская поликлиника»	– 607,1
ГБУЗ «Бековская УБ»	– 600,3 на 100 тыс. нас.

Не достигнуто уточненное значение стандартизированного показателя заболеваемости в 9 районах Пензенской области – Земетчинском на 12,9%, Спасском на 10,9%, в 7 районах – менее 10%.

Показатель онкозаболеваемости детей в возрасте (0-14 лет) составил 15,9 на 100 тысяч, при среднероссийском – 13,1 (2017г.). В структуре на I месте – заболевания лимфы и крови – 10,0 на 100 тыс. дет. нас.; на II месте – ЗН почек – 1,5 на 100 тыс. дет. нас.

Показатель онкозаболеваемости населения области (на 100 тысяч населения)

на I месте – ЗН кожи	– 91,0 (РФ – 53,1; ПФО – 58,0)
на II месте – ЗН молочной железы	– 52,9 (РФ – 48,5; ПФО – 47,7)
на III месте – ЗН легкого	– 52,0 (РФ – 42,3; ПФО – 44,5)

У мужчин (на 100 тысяч мужского населения)

на I месте – ЗН легкого	– 94,9 (РФ – 72,1; ПФО – 78,5)
на II месте – ЗН предстательной железы	– 81,5 (РФ – 59,9; ПФО – 63,8)
на III месте – ЗН кожи	– 72,1 (РФ – 42,8; ПФО – 46,0)

Онкозаболеваемость мужчин по всем ЗН составила 541,2 на 100 тыс. мужского населения области, по РФ – 414,1; ПФО – 443,07 на 100 тыс. муж. нас. Значительный удельный вес (23,8%) приходится на ЗН органов мочеполовой системы. Максимальное число заболевших мужчин 1290 человека (39,2%) в возрастной группе 60 - 69 лет.

У женщин (на 100 тысяч женского населения)

на I месте – ЗН кожи – 106,9 (РФ – 62,0; ПФО – 68,2)

на II месте – ЗН молочной железы – 96,8 (РФ – 89,6; ПФО – 87,8)

на III месте – ЗН тела матки – 49,1 (РФ – 33,1; ПФО – 34,2)

Онкозаболеваемость женщин по всем ЗН составила 527,7 на 100 тыс. женского населения области, по РФ – 425,7; ПФО – 427,9. Максимальное число заболевших женщин приходится на возрастную группу 60-69 лет – 1168 (30,6%). Наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имеют ЗН органов репродуктивной системы – 36,3%, в т.ч. патология женских половых органов составляет – 17,9%, ЗН молочной железы – 18,4%.

В структуре заболеваемости всего населения Пензенской области

на I месте ЗН кожи – 17,0%

на II месте ЗН молочной железы – 9,9%

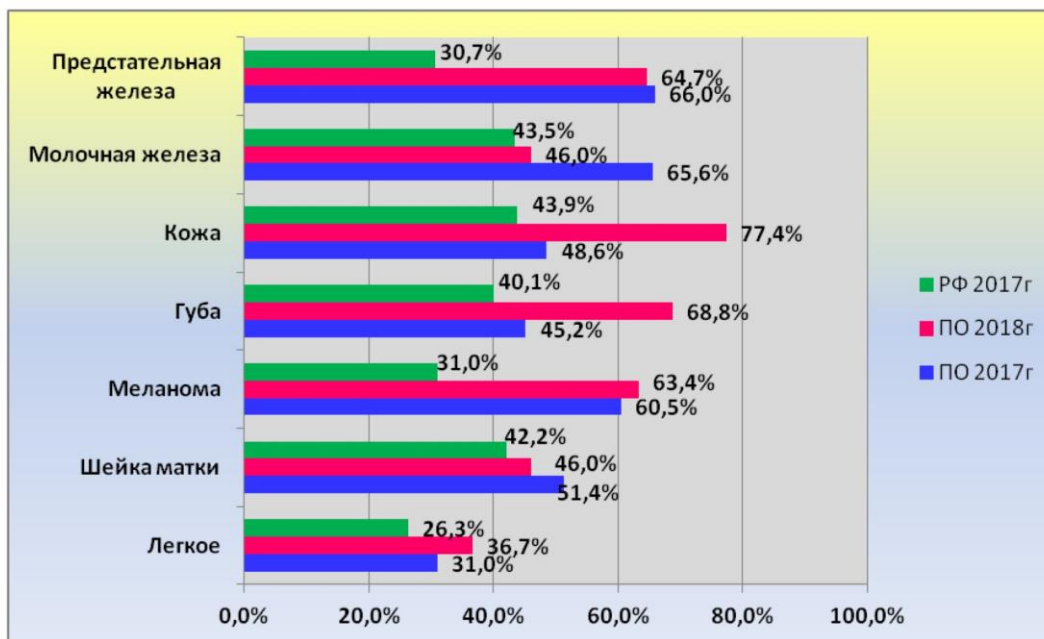
на III месте – ЗН легких – 9,7%.

Процент активного выявления ЗНО незначительно снизился (на 1,2%) относительно 2017 г. и составил 36,5%, но выше индикативного значения (31,3%) и показателя по РФ (25,8%) и ПФО (25,8%).

Значительно ниже индикативного показателя по активному выявлению зарегистрировано в ГБУЗ «Нижнеломовская МРБ» – 11,2% и МСЧ №59 – 13,5%.

В 2018 г. в Пензенской области доля больных с морфологически подтвержденных диагнозом злокачественного новообразования зарегистрирована на уровне 93,0%, что выше показателя РФ (92,4%) и ПФО (92,4%).

Выявление злокачественных новообразований при профилактических осмотрах в 2017-2018 гг. (в %)



Одним из основных показателей, определяющих прогноз онкологического заболевания, является степень распространенности опухолевого процесса на момент диагностики. В 2018 г. диагностирование злокачественных новообразований в I-II стадии заболевания увеличилось с 57,0% до 57,9% (РФ – 55,6%, ПФО – 56,2%). Самые низкий процент выявления на ранних стадиях – в М-Сердобинской УБ и Шемышейской УБ (50,0% при индикативном показателе 57,2%).

В Пензенской области зарегистрировано снижение показателя онкозапущенности (IV стадии) с 21,3% до 20,0%, достигнутое значение показателя ниже уровня РФ (20,2%) и ПФО (20,3%).

Наиболее высокий удельный вес злокачественных новообразований IV стадии зафиксирован в следующих ЛПУ: Бековской УБ – 26,4%, Шемышейской УБ, М-Сердобинской УБ и Земетчинской РБ по 25,0%, Лунинской РБ – 24,2%.

В 2018 г. показатель одногодичной летальности (22,0%) не только достиг индикативного значения (22,0%), но и снизился по сравнению с 2017г. на 0,9% (ПО – 22,9%; РФ – 22,5%; ПФО – 24,0%), что явилось результатом увеличения числа случаев злокачественных новообразований на ранних стадиях и использованием современных высокотехнологических методов лечения.

Так, в 2018 г. в ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» ВМП оказана 1862 больным, в т.ч. 106 за счет софинансирования из регионального и федерального бюджетов, выполнено 1534 оперативных вмешательств.

Значительно выше среднеобластного показатель одногодичной летальности в районе обслуживания Камешкирской УБ (34,5%), Наровчатской УБ (32,6%), Земетчинской РБ (32,4%), Башмаковской РБ (31,1%), Колышлейской РБ (29,3%), Бековской УБ (28,1%), Никольской РБ (27,8%), Шемышейской УБ (26,2%).

Злокачественные заболевания занимают II место в структуре смертности населения Пензенской области и в 2018 году явились причиной смерти 2637 жителей (предварительные данные МИАЦ). Областной показатель онкосмертности выше уровня 2017 г. (193,1) и составил 198,6 на 100 тыс. нас, что выше среднероссийского показателя (197,9) и ПФО (190,7).

Структура смертности аналогична 2017 году – наибольший удельный вес составляет 3Н легких (18,6%), желудка (10,1%), ободочной кишки (8,6%), молочной железы (7,5%), поджелудочной железы (6,6%), прямая кишка (5,0%), предстательная железа (4,9%).

По предварительным данным МИАЦ высокая онкосмертность зарегистрирована на территории обслуживания следующих ЛПУ: Малосердобинской УБ – 289,7; Бековской УБ – 265,7; МСЧ №59 – 255,5; Шемышейской УБ – 247,2; Белинской РБ – 244,2; Каменской УБ – 231,6; Земетчинской РБ – 224,4; Тамалинской УБ и Городской поликлинике по 211,5 на 100 тыс. нас.

Зарегистрировано снижение онкосмертности лиц трудоспособного возраста – с 75,8 (2017г.) до 74,5 на 100 тыс. труд. нас.

В 2018г. в Пензенской области среди всех выявленных в отчетном году злокачественных новообразований 4166 опухолей были пролечены по радикальной программе. Процент закончивших специнколение составил 59,1%, что незначительно ниже 2017 г. (на 0,3%), но выше среднероссийского (53,5%) и ПФО (53,3%).