

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**КАЗАХСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ**

**ПОКАЗАТЕЛИ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН  
ЗА 2017 ГОД**

*(статистические материалы)*

**Алматы, 2019 год**

**ПОКАЗАТЕЛИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ЗА 2017 ГОД**

*(статистические материалы)*

Составители:

**Кайдарова Д.Р.** - д.м.н., академик НАН РК, директор КазНИИ ОиР

**Чингисова Ж.К.** - д.м.н., заместитель директора по клинической работе  
КазНИИ ОиР

**Шатковская О.В.** - руководитель ДСР и МС КазНИИ ОиР

**Сейсенбаева Г.Т.** - заведующая популяционного регистра КазНИИ ОиР

**Ажмагамбетова А.Е.** - заведующая госпитального регистра КазНИИ ОиР

**Жылкайдарова А.Ж.** - к.м.н., руководитель СКДО КазНИИ ОиР

**Лаврентьева И.К.** – врач-аналитик по мониторингу и оценке

**Саги М.С.** – врач-статистик КазНИИ ОиР

---

Под редакцией: **Д.Р. Кайдаровой**

КАЗАХСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ОНКОЛОГИИ  
И РАДИОЛОГИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
КАЗАХСТАН

Адрес: проспект Абая, 91, город Алматы, 050022, Республика Казахстан

Телефон: 8(727) 292 10 64, 292 10 69

Факс: 8(727) 292 77 55

Электронный адрес: [cancer\\_registr@mail.ru](mailto:cancer_registr@mail.ru)

Сайт: [www.onco.kz](http://www.onco.kz)

## Содержание

### Глава 1

#### **Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения Республики Казахстан в 2017 году**

- 1.1 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан.....9
- 1.2 Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) .....10
- 1.3 Общая заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по регионам.....14
- 1.4 Заболеваемость основными формами злокачественных новообразований (без рака кожи), распространенность по регионам.....15
- 1.5 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по полу.....20
- 1.6 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан старше 65 лет.....23
- 1.7 Обычные и стандартизированные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан.....25

### Глава 2

#### **Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан в 2017 году**

- 2.1 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан.....31
- 2.2 Структура причин смерти от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан.....33
- 2.3 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам.....36
- 2.4 Смертность от основных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам.....37
- 2.5 Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан обоих полов.....45
- 2.6 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан, не состоявшего на учете онкологических организаций, и установленная посмертно, по регионам.....49
- 2.7 Одногодичная летальность от злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан.....52

## Глава 3

### Основные показатели онкологической помощи населению Республики Казахстан в 2017 году

3.1 Профилактические осмотры для выявления злокачественных новообразований.....	53
3.2 Морфологическая верификация диагноза у вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по регионам.....	57
3.3 Распределения больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования по степени распространенности опухолевого процесса по регионам.....	61
3.4 Распределение вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по стадиям заболевания основных и визуальных локализаций по регионам.....	61
3.5 Охват специальным лечением больных злокачественными новообразованиями.....	73
3.6 Лечение больных злокачественными новообразованиями, впервые взятых на учет, по регионам.....	76
3.7 Лечение больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в онкологических организациях Республики Казахстан.....	78
3.8 Контингент больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете онкологических организаций Республики Казахстан.....	79
3.9 Больные, с диагнозом злокачественного новообразования, находящиеся под наблюдением 5 лет и более, и продолжающие находится под наблюдением в 2017 году.....	81

## Глава 4

### Состояние онкологической службы Республики Казахстан в 2017 году

4.1 Сеть онкологической службы в Республике Казахстан.....	85
4.2 Коечный фонд и его использование.....	86
4.3 Кадры онкологических организаций.....	92
4.4 Диагностические подразделения онкологических организаций.....	94
4.5 Оснащенность онкологических организаций аппаратами для лучевой терапии.....	96
4.6 Работа диспансерных отделений онкологических организаций.....	97
4.7 Результаты реализации скрининговых программ по раннему выявлению рака.....	98
<b>Заключение.....</b>	<b>107</b>

## СПИСОК ТАБЛИЦ

Таблица 1.1 Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) населения Республики Казахстан (обычные показатели).....	9
Таблица 1.2 Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан.....	11
Таблица 1.3 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан по регионам (обычные показатели).....	14
Таблица 1.4 Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) населения Республики Казахстан по регионам в 2017 году (обычные показатели на 100 тыс. населения).....	18
Таблица 1.5 Число впервые выявленных больных отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) по регионам в 2017 году.....	19
Таблица 1.6 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан по полу и по регионам.....	21
Таблица 1.7 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан по локализациям и полу (грубый показатель).....	22
Таблица 1.8 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан в возрасте 65 лет и старше (обычные показатели).....	24
Таблица 1.9 Стандартизованные и обычные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по регионам.....	25
Таблица 1.10 Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) населения Республики Казахстан по полу и регионам (обычные и стандартизированные показатели).....	27
Таблица 1.11 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан по локализации (грубые и стандартизированные показатели).....	28
Таблица 1.12 Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) мужчин Республики Казахстан (обычные и стандартизированные показатели).....	29

Таблица 1.13 Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) женщин Республики Казахстан (обычные и стандартизированные показатели).....	30
Таблица 2.1 Смертность от основных локализаций злокачественных новообразований населения Республики Казахстан (обычные показатели).....	32
Таблица 2.2 Структура умерших от злокачественных новообразований.....	34
Таблица 2.3 Структура умерших от злокачественных новообразований в 2017 году по полу (новая таблица).....	35
Таблица 2.4 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам (обычные показатели).....	37
Таблица 2.5 Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам в 2017 году (обычные показатели на 100 тыс. нас.).....	41
Таблица 2.6 Число умерших от отдельных форм злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан в 2017 году.....	42
Таблица 2.7 Смертность от злокачественных новообразований по полу и регионам (грубый показатель).....	43
Таблица 2.8 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по полу и локализациям (грубый показатель).....	44
Таблица 2.9 Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан обоих полов (обычные и стандартизированные показатели).....	46
Таблица 2.10 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам за 2017 год в сравнении со стандартными показателями.....	47
Таблица 2.11 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам и полу за 2017 год в сравнении со стандартными показателями.....	48
Таблица 2.12 Число умерших, не состоявших на учете онкологических организаций, по регионам Республики Казахстан.....	49
Таблица 2.13 Число умерших, не состоявших на учете онкологических организаций, по локализациям злокачественных опухолей.....	50
Таблица 2.14 Одногодичная летальность от злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан .....	51
Таблица 2.15 Одногодичная летальность от основных форм злокачественных новообразований .....	52

Таблица 3.1 Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями, выявленных при профилактических осмотрах в областях Республики Казахстан .....	54
Таблица 3.2 Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями, выявленных при профилактических осмотрах по нозологиям .....	55
Таблица 3.3 Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями, выявленных при скрининговых обследованиях.....	56
Таблица 3.4 Морфологическая верификация диагнозов у вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по регионам.....	57
Таблица 3.5 Морфологическая верификация диагноза отдельных форм злокачественных новообразований в регионах Республики Казахстан 2017 году (%) .....	60
Таблица 3.6 Распределение больных злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом по стадиям заболеваний .....	61
Таблица 3.7 Удельный вес I стадии злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%).....	62
Таблица 3.8 Удельный вес I-II стадий злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%) .....	66
Таблица 3.9 Удельный вес IV-стадии злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%) .....	71
Таблица 3.10 Удельный вес III-IV-стадий злокачественных новообразований основных визуальных локализаций по регионам (%) .....	72
Таблица 3.11 Охват специальным лечением больных злокачественными новообразованиями в Республике Казахстан .....	75
Таблица 3.12 Сведения о лечении больных, впервые взятых на учет, в разрезе регионов Республики Казахстан .....	77
Таблица 3.13 Охват лечением больных, из состоящих на учете в онкологических диспансерах Республики Казахстан .....	79
Таблица 3.14 Контингент больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете на конец текущего года, летальность и пятилетняя выживаемость по регионам Республики Казахстан.....	80
Таблица 3.15 Болезненность и пятилетняя выживаемость больных основными формами злокачественных новообразований в Республике Казахстан .....	82

Таблица 3.16 Пятилетняя выживаемость больных раком молочной железы, из числа взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера.....	83
Таблица 3.17 Пятилетняя выживаемость больных раком шейки матки, из числа взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера....	84
Таблица 3.18 Пятилетняя выживаемость больных колоректальным раком, из числа взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера.....	85
Таблица 4.1 Сеть онкологической службы в Республике Казахстан .....	86
Таблица 4.2 Обеспеченность специализированными койками населения Республики Казахстан .....	88
Таблица 4.3 Количество больных, выписанных из круглосуточных стационаров.....	89
Таблица 4.4 Использование коечного фонда онкологическими организациями Республики Казахстан.....	90
Таблица 4.5 Восстановительные и паллиативные койки .....	91
Таблица 4.6 Обеспеченность населения Республики Казахстан кадрами врачей - онкологов и радиологов.....	92
Таблица 4.7 Обеспеченность населения Республики Казахстан кадрами районных онкологов.....	94
Таблица 4.8 Диагностические подразделения онкологических организаций Республики Казахстан.....	95
Таблица 4.9 Оснащенность онкологических организаций Республики Казахстан аппаратами для лучевой терапии.....	96
Таблица 4.10 Деятельность диспансерных отделений онкологических организаций Республики Казахстан.....	98
Таблица 4.11 Количество осмотренного населения и выявленных случаев рака в ходе скрининговых исследований .....	103
Таблица 4.12 Количество осмотренного населения и выявленных случаев рака в ходе скрининговых исследований в пилотных регионах.....	104
Таблица 4.13 Удельный вес I-II и IV стадий злокачественных новообразований, выявленных в ходе скрининговых исследований (%) .....	105
Таблица 4.14 Удельный вес I-II и IV стадий злокачественных новообразований, выявленных в ходе скрининговых исследований (%) в пилотных регионах .....	106

## ГЛАВА 1

### ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В 2017 ГОДУ

#### 1.1 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан

В 2017 году в Республике Казахстан зарегистрировано 31 915 (2016 год - 32 103) новых случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (ЗН), без рака кожи. Показатель заболеваемости составил 178,1 на 100 тысяч населения (2016 год - 180,4) с темпом снижения  $T_{\text{сн.}} = -1,3\%$  (табл.1.1).

#### Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) населения Республики Казахстан (обычные показатели)

Таблица 1.1

Наименование локализаций	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования				Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. населения		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
Все ЗН, в том числе:	32103	31915	180,4	178,1	-1,3
Губы	153	144	0,9	0,8	-6,5
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	450	454	2,5	2,5	0,2
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	129	138	0,7	0,8	6,2
Носоглотки	71	68	0,4	0,4	-4,9
Гортаноглотки	135	162	0,8	0,9	19,2
Пищевода	1281	1216	7,2	6,8	-5,7
Желудка	2737	2737	15,4	15,3	-0,7
Ободочной кишки	1706	1687	9,6	9,4	-1,8
Прямой кишки	1452	1444	8,2	8,1	-1,2
Печени	879	984	4,9	5,5	11,2
Поджелудочной железы	1028	1103	5,8	6,2	6,6
Гортани	415	408	2,3	2,3	-2,4
Трахеи, бронхов, легкого	3635	3770	20,4	21,0	3,0
Костей и суставных хрящей	176	153	1,0	0,9	-13,7
Соединит.и мягких тканей	433	373	2,4	2,1	-14,5
Меланомы кожи	341	340	1,9	1,9	-1,0
Молочной железы	4653	4393	26,1	24,5	-6,2
Шейки матки	1730	1842	9,7	10,3	5,7
Тела матки	1180	1141	6,6	6,4	-4,0
Яичника	1021	1049	5,7	5,9	2,0
Предстательной железы	1545	1516	8,7	8,5	-2,6
Почки	1152	1163	6,5	6,5	0,3
Мочевого пузыря	736	717	4,1	4,0	-3,3
ЦНС	805	796	4,5	4,4	-1,8
Щитовидной железы	752	709	4,2	4,0	-6,4
Лимфат.и кроветворн.тканей, из них	1581	1443	8,9	8,1	-9,4
Злокачественная лимфома	776	723	4,4	4,0	-7,5
Лейкемия	805	720	4,5	4,0	-11,2

## **1.2 Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи)**

Из зарегистрированных в 2017 году 31 915 новых случаев ЗН 44,9% выявлено у мужчин (2016 год - 45,1%), 55,1% (2016 год - 54,9%) - у женщин (*табл. 1.2*). В структуре заболеваемости 9 основных форм ЗН составили 62,87% (2016 год - 63,19%). Расположение по рангам (оба пола) практически стабильно и выглядит в сравнении с 2016 годом следующим образом:

- 1 - рак молочной железы – 13,8% (14,5%),
- 2 - рак легкого – 11,8% (11,3%),
- 3 - рак желудка – 8,6% (8,5%),
- 4 - рак шейки матки – 5,77% (5,39%),
- 5 - рак ободочной кишки – 5,3% (5,3%),
- 6 - рак предстательной железы – 4,8% (4,8%),
- 7 - рак прямой кишки – 4,5% (4,5%),
- 8 - гемабластозы – 4,5% (4,9%),
- 9 - рак пищевода – 3,8% (4,0%).

*Структура злокачественных новообразований у мужчин по рангам:*

- 1 - рак легкого – 21% (20,3%),
- 2 - рак желудка – 12,1% (12,4%),
- 3 - рак предстательной железы – 10,6% (10,7%),
- 4 - рак ободочной кишки – 5,3% (5,2%),
- 5 - рак прямой кишки – 5,2% (5,2%),
- 6 - гемабластозы – 5% (5,4%),
- 7 - рак пищевода – 4,8% (5,3%),
- 8 - рак почки – 4,4% (4,4%),
- 9 - рак мочевого пузыря – 4,1% (4,09%).

*Структура злокачественных новообразований у женщин по рангам:*

- 1 - рак молочной железы – 25% (26,4%),
- 2 - рак шейки матки – 10,5% (9,8%),
- 3 - рак тела матки – 6,5% (6,7%),
- 4 - рак яичника – 6% (5,8%),
- 5 - рак желудка – 5,69% (5,4%),
- 6 - рак ободочной кишки – 5,24% (5,4%),
- 7 - рак легкого – 4,3% (3,9%),
- 8 - гемабластозы – 4,2% (4,5%),
- 8 - рак прямой кишки – 4% (3,9%).

## Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан

Таблица 1.2

Локализация опухолей	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественных новообразований, учтенных онкологическими организациями																	
	Оба пола						Мужчины						Женщины					
	абс.число		%		ранг		абс.число		%		ранг		абс.число		%		ранг	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Все ЗН, в том числе:	32103	31915	100,0	100,0			14492	14336	45,1	44,9			17611	17579	54,9	55,1		
Губы	153	144	0,5	0,5	23	24	122	102	0,8	0,7	17	18	31	42	0,2	0,2	23	23
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	450	454	1,4	1,4	18	18	303	295	2,1	2,1	14	14	147	159	0,8	0,9	18	18
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	129	138	0,4	0,4	25	25	61	69	0,4	0,5	21	21	68	69	0,4	0,4	21	21
Носоглотки	71	68	0,2	0,2	26	26	40	52	0,3	0,4	22	22	31	16	0,2	0,1	23	25
Гортаноглотки	135	162	0,4	0,5	24	22	90	105	0,6	0,7	19	17	45	57	0,3	0,3	22	22
Пищевода	1281	1216	4,0	3,8	9	9	765	695	5,3	4,8	5	7	516	521	2,9	3,0	12	13
Желудка	2737	2737	8,5	8,6	3	3	1790	1736	12,4	12,1	2	2	947	1001	5,4	5,69	6	5
Ободочной кишки	1706	1687	5,3	5,3	5	5	758	766	5,2	5,3	7	4	948	921	5,4	5,24	5	6
Прямой кишки	1452	1444	4,5	4,5	8	7	759	746	5,2	5,2	6	5	693	698	3,9	4,0	8	9
Печени	879	984	2,74	3,1	14	14	513	579	3,5	4,0	10	10	366	405	2,1	2,3	15	15
Поджелудочной железы	1028	1103	3,2	3,5	12	12	511	534	3,53	3,7	11	11	517	569	2,9	3,2	11	11
Гортани	415	408	1,3	1,3	20	19	385	383	2,7	2,7	13	12	30	25	0,2	0,1	25	24
Трахеи, бронхов, легкого	3635	3770	11,3	11,8	2	2	2946	3008	20,3	21,0	1	1	689	762	3,9	4,3	9	7
Костей и суставных хрящей	176	153	0,5	0,5	22	23	86	81	0,6	0,6	20	20	90	72	0,5	0,4	20	20
Соединит. и мягких тканей	433	373	1,3	1,2	19	20	227	196	1,6	1,4	15	15	206	177	1,2	1,0	17	17
Меланома	341	340	1,1	1,1	21	21	129	125	0,9	0,9	16	16	212	215	1,2	1,2	16	16
Молочной железы	4653	4393	14,5	13,8	1	1							4653	4393	26,4	25,0	1	1
Шейки матки	1730	1842	5,39	5,77	4	4							1730	1842	9,8	10,5	2	2
Тела матки	1180	1141	3,7	3,6	10	11							1180	1141	6,7	6,5	3	3
Яичника	1021	1049	3,2	3,3	13	13							1021	1049	5,8	6,0	4	4
Предстательной железы	1545	1516	4,8	4,8	7	6	1545	1516	10,7	10,6	3	3						
Почки	1152	1163	3,6	3,6	11	10	637	630	4,4	4,4	8	8	515	533	2,9	3,0	13	12
Мочевого пузыря	736	717	2,3	2,2	17	16	592	588	4,09	4,1	9	9	144	129	0,8	0,7	19	19
ЦНС	805	796	2,5	2,5	15	15	393	379	2,7	2,6	12	13	412	417	2,3	2,4	14	14
Щитовидной железы	752	709	2,3	2,2	16	17	100	86	0,7	0,6	18	19	652	623	3,7	3,5	10	10
Лимфат.и кроветворн. тканей	1581	1443	4,9	4,5	6	8	781	711	5,4	5,0	4	6	800	732	4,5	4,2	7	8

**Структура заболеваемости ЗН (без рака кожи) населения Республики Казахстан по полу и нозологиям в 2017 году**

Рисунок 1



Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Республики Казахстан распределены следующим образом: рак легкого (21%), рак желудка (12,1%), рак предстательной железы (10,6%), рак ободочной кишки – 5,3%, рак прямой кишки (5,2%) и т.д.

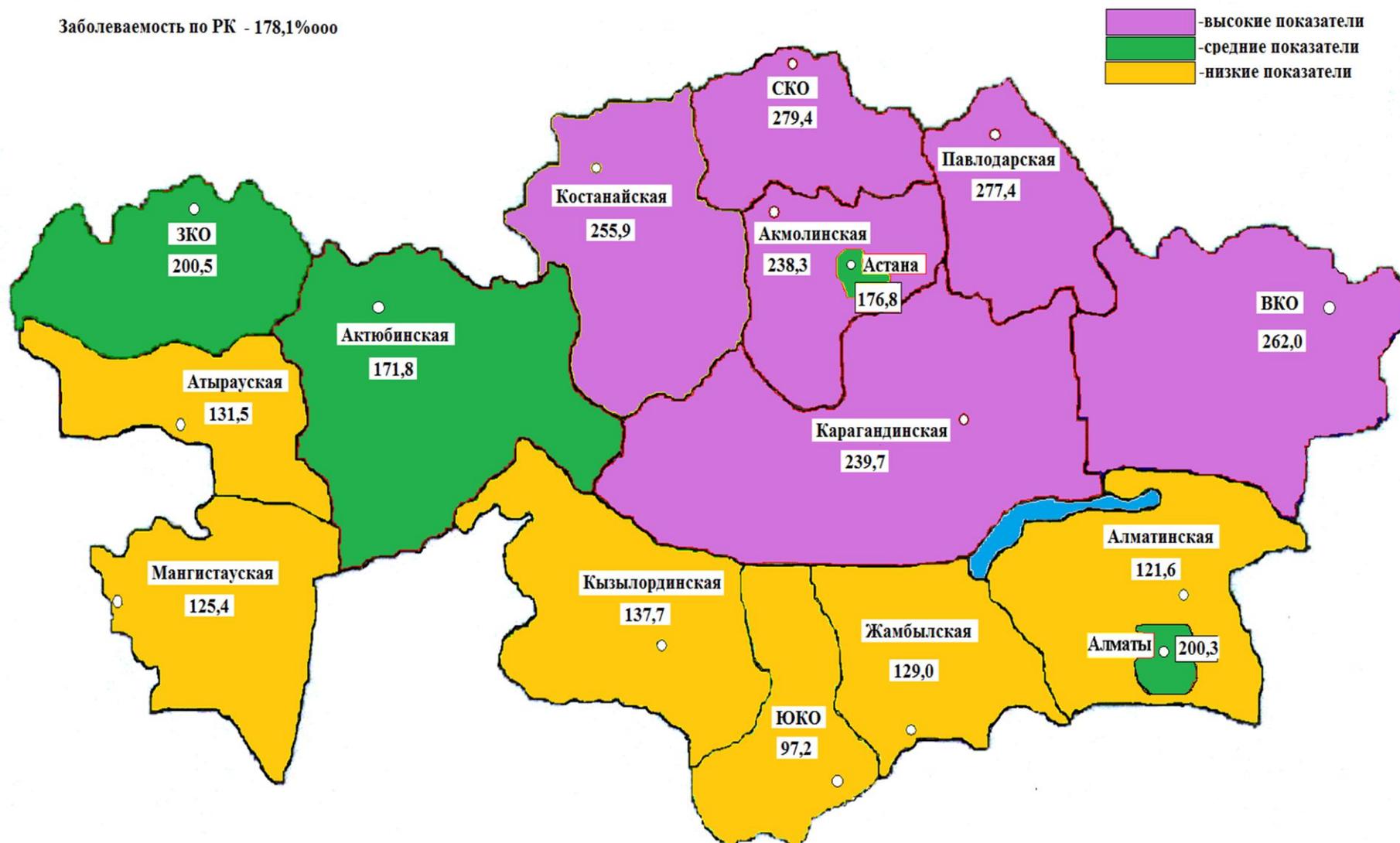
Рак молочной железы (25,0%) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют рак шейки матки (10,5%), рак тела матки (6,5%) и рак яичника (6%) (*Рис.1*).

## Картограмма заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) 2017 г.

Рисунок 2

Картограмма заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения за 2017 год

Заболеваемость по РК - 178,1‰



### 1.3 Общая заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по регионам

Заболеваемость ЗН на 100 тысяч населения по областям Республики Казахстан представлена в (табл.1.3).

В 2017 году в целом по республике показатель грубой заболеваемости ЗН без рака кожи составил 178,1‰ (2016 год - 180,4‰).

Рост показателя заболеваемости ЗН отмечен в пяти регионах республики: Актюбинской (темп прироста – 9,8%), Акмолинской (темп прироста – 3,9%), Восточно-Казахстанской (темп прироста – 3,1%), Павлодарской (темп прироста - 2,6%) и Жамбылской (темп прироста – 0,3%) областях. (Рис.2).

#### Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан по регионам (обычные показатели)

Таблица 1.3

Наименование областей	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования				Ранг		Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. населения		2016 г.	2017 г.	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.			
Республика Казахстан	32103	31915	180,4	178,1			-1,3
Акмолинская	1696	1750	229,4	238,3	6	6	3,9
Актюбинская	1315	1453	156,5	171,8	10	10	9,8
Алматинская	2439	2411	124,1	121,6	15	15	-2,0
Атырауская	803	799	133,6	131,5	12	12	-1,6
Восточно-Казахстанская	3541	3641	254,2	262,0	4	3	3,1
Жамбылская	1432	1439	128,7	129,0	13	13	0,3
Западно-Казахстанская	1312	1286	205,2	200,5	7	7	-2,3
Карагандинская	3462	3315	250,2	239,7	5	5	-4,2
Кызылординская	1103	1065	143,4	137,7	11	11	-4,0
Костанайская	2321	2250	263,3	255,9	3	4	-2,8
Мангыстауская	814	806	128,2	125,4	14	14	-2,2
Павлодарская	2049	2100	270,4	277,4	2	2	2,6
Северо-Казахстанская	1713	1574	302,4	279,4	1	1	-7,6
Южно-Казахстанская	2833	2799	99,1	97,2	16	16	-1,8
г.Алматы	3521	3507	203,9	200,3	8	8	-1,8
г.Астана	1749	1720	189,6	176,8	9	9	-6,7

В остальных регионах, где наблюдалось уменьшение числа заболевших ЗН, темп снижения был от  $T_{сн} = -1,6\%$  в Атырауской области до  $T_{сн} = -6,7\%$  в г. Астана.

#### 1.4 Заболеваемость основными формами злокачественных новообразований (без рака кожи), распространенность по регионам

Анализ заболеваемости основными формами злокачественных новообразований в этом разделе рассматривается в зависимости от занимаемого ранга в структуре онкологической патологии (*табл. 1.2*) и показателя заболеваемости ЗН (*табл. 1.4*).

**Рак молочной железы (РМЖ)** находится на первом ранговом месте с долей 13,8% (2016 год - 14,5%). В структуре всех злокачественных опухолей в 2004 - 2017 годах РМЖ занимал первые ранговые места и постоянно остается на этой позиции в структуре женской онкопатологии.

Показатель заболеваемости РМЖ составил в 2017 году 24,5‰ (2016 год - 26,1‰). В структуре заболеваемости регионов рак молочной железы занимает первое ранговое место в Алматинской, Карагандинской, Кызылординской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областях и г.г. Астана и Алматы.

Выше республиканского показателя заболеваемости РМЖ установлены в Павлодарской (35,7‰), Северо-Казахстанской (35,2‰), Карагандинской (33,8‰), Восточно-Казахстанской (32,7‰), Акмолинской (31,2‰), Костанайской (31,8‰), Западно-Казахстанской (26,3‰) областях и г.г. Алматы (35,1‰) и Астана (28,4‰).

Низкие показатели заболеваемости в Мангистауской (14,2‰), Южно-Казахстанской (14,7‰), Кызылординской (15,4‰) и Атырауской (15,6‰) областях.

**Рак легкого** в структуре онкопатологии занимает второе ранговое место, в 2017 году его доля составила 11,8% (2016 год - 11,3%). Это форма ЗН по уровню заболеваемости лидирует долгие годы (с 1985 года). В целом по республике показатель заболеваемости раком легкого составил 21,0‰ (2016 год - 20,4‰).

В структуре заболеваемости регионов рак легкого занимает первое ранговое место в Северо-Казахстанской, Акмолинской, Актюбинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской и Западно-Казахстанской областях.

Превышает республиканский уровень показатели заболеваемости раком легкого в Северо-Казахстанской (43,7‰), Восточно-Казахстанской (35,6‰), Акмолинской (33,8‰), Павлодарской (31,0‰), Костанайской (30,9‰), Карагандинской (28,5‰) и Актюбинской (23,5‰) областях.

Низкие показатели - в Южно-Казахстанской (9,1‰) и Мангистауской (10,9‰) областях.

**Рак желудка**, доля которого составляет 8,6% (2016 год - 8,5%), в структуре онкопатологии находится на 3-месте. Показатель заболеваемости составил 15,3‰ (2016 год - 15,4‰).

На первом месте в структуре заболеваемости рак желудка зарегистрирован в Мангистауской области. Заболеваемость раком желудка в текущем году была выше средне республиканских значений в Павлодарской (22,5‰), Акмолинской (21,7‰), Костанайской (20,7‰), Актюбинской (20,5‰), Восточно-Казахстанской (20,5‰), Северо-Казахстанской (20,4‰) и Карагандинской (19,9‰) областях.

Низкие показатели отмечены в Южно-Казахстанской (9,8‰) и Алматинской (11,4‰) областях.

**Рак шейки матки** в структуре всех ЗН в 2017 году находился на 4-месте с долей 5,77% (2016 год - 5,39%). Показатель заболеваемости составил 10,3‰ (2016 год - 9,7‰).

В шести регионах республики заболеваемость была выше средне республиканского показателя: в г. Алматы (15,6‰), в Павлодарской (13,2‰), Актюбинской (13,1‰), Западно-Казахстанской (13,1‰), Восточно-Казахстанской (11,7‰), Акмолинской (11,0‰), Костанайской (10,9‰) областях и достаточно низкий показатель зарегистрирован в Жамбылской (7,0‰) и Мангистауской (7,6‰) областях.

**Рак ободочной кишки** в структуре онкопатологии занял 5 место, составив 5,3% (2016 год - 5,3%). Уровень заболеваемости данной локализации в РК был 9,4‰ (2016 год - 9,6‰).

Выше средне республиканского оказались показатели заболеваемости в Павлодарской (18,4‰), Костанайской (18,1‰), Северо-Казахстанской (16,7‰), Восточно-Казахстанской (15,5‰), Карагандинской (14,8‰), Акмолинской (12,8‰), областях и г. Алматы (12,4‰).

Раком ободочной кишки меньше всего болело население Кызылординской (2,3‰), Южно-Казахстанской (4,1‰) и Атырауской (4,1‰) областей.

**Рак предстательной железы** в структуре онкопатологии занял 6-е ранговое место и составляя 4,8% в общей структуре (2016 год - 4,8%) (*табл. 1.2*). Уровень заболеваемости раком предстательной железы составил 8,5‰ (2016 год - 8,7‰) (*табл. 1.4*).

Высокие показатели заболеваемости раком предстательной железы установлены в Костанайской (19,2‰), Восточно-Казахстанской (17,7‰), Павлодарской (16,6‰), Северо-Казахстанской (16,3‰), Карагандинской (16,1‰) областях, в г. Алматы (13,6‰). Низкая заболеваемость раком предстательной железы регистрировалась в Южно-Казахстанской (1,6‰), Мангистауской (2,2‰) и Жамбылской (2,5‰) областях.

**Рак прямой кишки** в структуре ЗН составил 4,5% (2016 год - 4,5%) и занял 7-ое место по рангу (*табл. 1.2*). Показатель заболеваемости составил 8,1‰ (2016 год - 8,2‰) (*табл. 1.4*).

Высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Павлодарской (18,8‰), Восточно-Казахстанской (13,5‰), Костанайской (13,1‰), Северо-

Казахстанской (12,6‰), Акмолинской (11,7‰), Карагандинской (11,1‰), Западно-Казахстанской (9,8‰), Актjубинской (8,5‰) областях и в г. Алматы (8,5‰). Достаточно низкая заболеваемость раком прямой кишки наблюдалась в Южно-Казахстанской (3,2‰) и Жамбылской (3,3‰) областях.

**Злокачественные новообразования лимфатической и кроветворной тканей**, на долю которых приходится 4,5%, (2016 год - 4,9%) в текущем году заняли 8-ую позицию в структуре онкологической заболеваемости. Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями лимфатической и кроветворной тканей в 2017 году составил 8,1‰ (2016 год - 8,9‰).

Высокие показатели заболеваемости этими формами онкопатологии установлены в Павлодарской (15,2‰), Северо-Казахстанской (14,7‰), Восточно-Казахстанской (13,5‰), Костанайской (12,4‰), Карагандинской (10,0‰), Западно-Казахстанской (9,0‰), Акмолинской (8,7‰) областях и в г. Астана (8,8‰).

Низкие показатели были в Атырауской (5,1‰) и Мангистауской (5,1‰) областях (*табл. 1.4*).

**Рак пищевода** в структуре ЗН составил 3,8% (2016 год - 4%) и занял 9-ое место по рангу (*табл. 1.2*). Показатель заболеваемости составил 6,8‰ (2016 год - 7,2‰) (*табл. 1.4*).

Высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Кызылординской (13,5‰), Западно-Казахстанской (11,1‰), Актjубинской (10,1‰), Атырауской (9,5‰), Акмолинской (7,9‰), Мангистауской (7,6‰) и Карагандинской (7,6‰) областях. Достаточно низкая заболеваемость раком пищевода наблюдалась в Алматинской области (4,3‰) и в г. Алматы (3,8‰).

Таким образом, в 2017 году в целом по республике показатель заболеваемости ЗН, без меланомного рака кожи, составил (178,1‰) и был на 1,3% ниже уровня 2016 года (180,4‰). Отмечено снижение количества впервые зарегистрированных больных ЗН в абсолютных цифрах на 188 случая - 31 915 (2016 год – 32 103 сл.) (*табл. 1.1 и табл.1.5*).

**Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) населения Республики Казахстан по регионам в 2017 году (обычные показатели на 100 тыс. населения)**

Таблица 1.4

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г.Алматы	г.Астана
Все ЗН, в том числе:	178,1	238,3	171,8	121,6	131,5	262,0	129,0	200,5	239,7	137,7	255,9	125,4	277,4	279,4	97,2	200,3	176,8
губы	0,8	1,4	1,4	0,4	0,2	1,6	0,6	1,4	1,0	1,0	2,2	0,8	0,7	1,4	0,3	0,5	0,0
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	2,5	3,1	3,3	2,3	2,5	4,0	2,3	1,2	4,3	1,8	3,2	0,6	4,0	4,3	1,3	2,6	1,2
слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	0,8	0,7	1,1	0,7	1,0	0,6	1,3	0,3	0,7	0,5	1,1	1,7	0,7	0,7	0,4	1,2	0,5
носоглотки	0,4	0,1	0,7	0,4	0,8	0,4	0,0	0,8	0,4	0,3	0,6	0,5	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4
гортаноглотки	0,9	1,2	1,4	0,7	1,2	1,5	0,5	2,0	0,9	0,9	0,0	0,8	1,3	0,5	0,8	0,6	1,0
пищевода	6,8	7,9	10,1	4,3	9,5	7,0	7,3	11,1	7,6	13,5	9,0	7,6	6,6	8,2	4,7	3,8	4,8
желудка	15,3	21,7	20,5	11,4	11,5	20,5	12,3	17,0	19,9	13,8	20,7	15,4	22,5	20,4	9,8	12,5	13,3
ободочной кишки	9,4	12,8	7,6	4,5	4,1	15,5	6,2	9,4	14,8	2,3	18,1	5,8	18,4	16,7	4,1	12,4	8,7
прямой кишки	8,1	11,7	8,5	5,0	7,6	13,5	3,3	9,8	11,1	4,5	13,1	4,4	18,8	12,6	3,2	8,5	7,0
печени	5,5	6,5	4,1	4,5	4,8	7,1	4,5	7,6	8,0	7,0	4,4	5,6	6,9	3,6	4,7	5,7	4,2
поджелудочной железы	6,2	10,2	4,0	4,9	5,1	9,4	4,5	7,9	8,4	5,2	7,7	4,5	8,5	10,7	3,6	5,9	4,9
гортани	2,3	3,8	1,7	1,4	2,5	2,7	2,1	3,7	3,8	3,8	2,7	1,7	4,4	4,8	0,7	1,3	1,9
трахеи, бронхов, легкого	21,0	33,8	23,5	14,3	20,1	35,6	17,4	27,1	28,5	15,0	30,9	10,9	31,0	43,7	9,1	18,3	14,6
костей и суставных хрящей	0,9	0,7	1,3	0,6	0,8	0,9	1,1	0,9	0,6	1,4	0,2	1,2	0,9	1,4	0,5	1,6	0,5
соединит. и мягких тканей	2,1	2,5	2,6	2,2	1,5	2,0	1,9	2,3	3,0	3,0	2,0	2,3	5,4	2,0	0,9	1,7	1,1
меланома кожи	1,9	1,5	0,9	1,2	1,5	3,2	0,8	0,5	3,8	0,8	3,4	0,6	3,7	3,0	0,7	3,3	1,7
молочной железы	24,5	31,2	19,9	17,3	15,6	32,7	17,3	26,3	33,8	15,4	31,8	14,2	35,7	35,2	14,7	35,1	28,4
шейки матки	10,3	11,0	13,1	9,0	9,9	11,7	7,0	13,1	10,1	7,8	10,9	7,6	13,2	10,1	8,2	15,6	7,9
тела матки	6,4	8,2	6,4	4,6	2,5	10,4	3,1	8,3	9,0	1,8	10,5	2,6	10,0	13,5	2,5	9,2	5,8
яичника	5,9	5,7	5,3	4,4	5,1	8,8	4,4	7,5	7,2	4,3	8,0	4,0	7,4	6,7	3,8	6,7	7,8
предстательной железы	8,5	8,3	3,1	4,0	3,6	17,7	2,5	8,4	16,1	4,4	19,2	2,2	16,6	16,3	1,6	13,6	6,1
почки	6,5	12,7	4,5	4,6	4,0	9,6	4,0	5,9	9,1	3,2	10,2	3,6	12,2	14,4	2,9	6,7	6,4
мочевого пузыря	4,0	8,0	3,4	2,7	1,2	6,1	2,3	3,9	6,6	0,9	7,2	1,7	7,8	7,8	1,6	4,2	4,0
центральной нерв.системы	4,4	4,9	3,9	4,1	2,1	4,3	5,6	2,6	3,4	5,9	4,1	4,8	5,3	4,3	4,6	5,5	4,2
щитовидной железы	4,0	3,9	2,5	2,9	1,2	4,7	3,1	3,1	7,2	4,9	2,5	7,2	4,8	6,2	0,7	7,0	5,7
гемобласты	8,1	8,7	7,6	3,9	5,1	13,5	7,4	9,0	10,0	5,4	12,4	5,1	15,2	14,7	5,3	6,8	8,8

**Число впервые выявленных больных отдельными формами злокачественных новообразований  
(без рака кожи) по регионам в 2017 году**

Таблица 1.5

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г.Алматы	г.Астана
Все ЗН, в том числе:	31915	1750	1453	2411	799	3641	1439	1286	3315	1065	2250	806	2100	1574	2799	3507	1720
губы	144	10	12	7	1	22	7	9	14	8	19	5	5	8	9	8	0
языка, полости рта и ротоглотки	454	23	28	45	15	55	26	8	60	14	28	4	30	24	37	45	12
слюнной железы (кроме малых)	138	5	9	13	6	8	14	2	10	4	10	11	5	4	11	21	5
носоглотки	68	1	6	7	5	5	0	5	5	2	5	3	3	2	9	6	4
гортаноглотки	162	9	12	13	7	21	6	13	13	7	0	5	10	3	22	11	10
пищевода	1216	58	85	85	58	97	81	71	105	104	79	49	50	46	134	67	47
желудка	2737	159	173	227	70	285	137	109	275	107	182	99	170	115	281	219	129
ободочной кишки	1687	94	64	89	25	216	69	60	204	18	159	37	139	94	117	217	85
прямой кишки	1444	86	72	99	46	187	37	63	153	35	115	28	142	71	93	149	68
печени	984	48	35	90	29	98	50	49	110	54	39	36	52	20	134	99	41
поджелудочной железы	1103	75	34	97	31	131	50	51	116	40	68	29	64	60	105	104	48
гортани	408	28	14	28	15	38	23	24	52	29	24	11	33	27	21	23	18
трахеи, бронхов, легкого	3770	248	199	283	122	494	194	174	394	116	272	70	235	246	261	320	142
костей и суставных хрящей	153	5	11	11	5	13	12	6	8	11	2	8	7	8	13	28	5
соединит. и мягких тканей	373	18	22	44	9	28	21	15	42	23	18	15	41	11	26	29	11
меланома кожи	340	11	8	23	9	45	9	3	53	6	30	4	28	17	19	58	17
молочной железы	4393	229	168	344	95	455	193	169	467	119	280	91	270	198	424	615	276
шейки матки	1842	81	111	178	60	163	78	84	140	60	96	49	100	57	235	273	77
тела матки	1141	60	54	91	15	144	35	53	124	14	92	17	76	76	73	161	56
яичника	1049	42	45	88	31	122	49	48	99	33	70	26	56	38	109	117	76
предстательной железы	1516	61	26	79	22	246	28	54	222	34	169	14	126	92	45	239	59
почки	1163	93	38	92	24	134	45	38	126	25	90	23	92	81	83	117	62
мочевого пузыря	717	59	29	53	7	85	26	25	91	7	63	11	59	44	45	74	39
центральной нерв.системы	796	36	33	82	13	60	62	17	47	46	36	31	40	24	131	97	41
щитовидной железы	709	29	21	58	7	65	35	20	99	38	22	46	36	35	21	122	55
гемобласты	1443	64	64	78	31	187	82	58	138	42	109	33	115	83	154	119	86

## 1.5 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по полу

Заболеваемость злокачественными новообразованиями у **мужчин** по итогам 2017 года составила 165,4 на 100 тыс. населения (2016 год - 168,4‰).

Наиболее высокая заболеваемость ЗН среди мужчин отмечена в Северо-Казахстанской (289,3‰), Павлодарской (275,7‰), Восточно-Казахстанской (268,9‰), Костанайской (257,6‰), Акмолинской (252,8‰), Карагандинской (237,2‰) областях.

Снижение заболеваемости ЗН по сравнению с 2016 годом отмечено в Алматинской - 106,6‰ (2016 год - 115‰), Жамбылской - 118,1‰ (119,6‰), Западно-Казахстанской - 195,0‰ (208,1‰), Карагандинской - 237,2‰ (247,5‰), Кызылординской - 127,7‰ (138,5‰), Костанайской - 257,6‰ (262,2‰), Северо-Казахстанской - 289,3‰ (314,1‰), Южно-Казахстанской - 80,4‰ (84,2‰) областях и в г. Астана - 127,3‰ (159,6‰). В остальных регионах наблюдается рост заболеваемости (*табл. 1.6*).

Заболеваемость ЗН **женского** населения в 1,2 раза выше, чем мужского. По итогам 2017 года показатель составил 190,0 на 100 тыс. населения (2016 год - 191,7‰).

Наиболее высокая заболеваемость ЗН женщин отмечена в Павлодарской (279‰, с ростом к уровню 2016 года – 270,3), Северо-Казахстанской (270,4‰, со снижением к уровню 2016 года – 291,8), Восточно-Казахстанской (255,7‰, с ростом к уровню 2016 года – 247,1), Костанайской (254,4‰, со снижением к уровню 2016 года - 264,3), Карагандинской (242‰, со снижением к уровню 2016 года – 252,6) областях и в г. Алматы (227,7‰, со снижением к уровню 2016 года - 246,0).

Снижение заболеваемости ЗН среди женского населения по сравнению с 2016 годом отмечено в Атырауской - до 134,5‰ (2016 год – 140,1), Карагандинской - до 242,0‰ (252,6), Кызылординской - до 147,9‰ (148,3), Костанайской - до 254,4‰ (264,3), Мангистауской - до 143,2‰ (155,9), Северо – Казахстанской - до 270,4‰ (291,8) областях и в г. Алматы - до 227,7‰, (246,0), (*табл. 1.6*).

**Заболееваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан  
по полу и по регионам**

Таблица 1.6

Наименование областей	Всего				мужчины				женщины			
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	абс. число	абс. число	%ооо	%ооо	абс. число	абс. число	%ооо	%ооо	абс. число	абс. число	%ооо	%ооо
Республика Казахстан	32103	31915	180,4	178,1	14492	14336	168,4	165,4	17611	17579	191,7	190,0
Акмолинская	1696	1750	229,4	238,3	888	898	248,4	252,8	808	852	211,6	224,7
Актюбинская	1315	1453	156,5	171,8	573	658	141,0	160,9	742	795	171,0	182,1
Алматинская	2439	2411	124,1	121,6	1114	1043	115,0	106,6	1325	1368	132,9	136,1
Атырауская	803	799	133,6	131,5	375	384	126,9	128,5	428	415	140,1	134,5
Восточно-Казахстанская	3541	3641	254,2	262,0	1739	1781	262,1	268,9	1802	1860	247,1	255,7
Жамбылская	1432	1439	128,7	129,0	654	647	119,6	118,1	778	792	137,4	139,6
Западно-Казахстанская	1312	1286	205,2	200,5	643	605	208,1	195,0	669	681	202,6	205,6
Карагандинская	3462	3315	250,2	239,7	1622	1554	247,5	237,2	1840	1761	252,6	242,0
Кызылординская	1103	1065	143,4	137,7	533	494	138,5	127,7	570	571	148,3	147,9
Костанайская	2321	2250	263,3	255,9	1094	1073	262,2	257,6	1227	1177	264,3	254,4
Мангыстауская	814	806	128,2	125,4	317	344	100,3	107,5	497	462	155,9	143,2
Павлодарская	2049	2100	270,4	277,4	968	986	270,5	275,7	1081	1114	270,3	279,0
Северо-Казахстанская	1713	1574	302,4	279,4	849	778	314,1	289,3	864	796	291,8	270,4
Южно-Казахстанская	2833	2799	99,1	97,2	1198	1152	84,2	80,4	1635	1647	113,7	113,9
г. Алматы	3521	3507	203,9	200,3	1215	1342	153,9	167,7	2306	2165	246,0	227,7
г. Астана	1749	1720	189,6	176,8	710	597	159,6	127,3	1039	1123	217,4	222,9

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи)  
населения Республики Казахстан по локализациям и полу  
(грубый показатель)**

Таблица 1.7

Наименование областей	Всего				мужчины				женщины			
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо
Все ЗН	32103	31915	180,4	178,1	14492	14336	168,4	165,4	17611	17579	191,7	190,0
Губы	153	144	0,9	0,8	122	102	1,4	1,2	31	42	0,3	0,5
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	450	454	2,5	2,5	303	295	3,5	3,4	147	159	1,6	1,7
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	129	138	0,7	0,8	61	69	0,7	0,8	68	69	0,7	0,7
Носоглотки	71	68	0,4	0,4	40	52	0,5	0,6	31	16	0,3	0,2
Гортаноглотки	135	162	0,8	0,9	90	105	1,0	1,2	45	57	0,5	0,6
Пищевода	1281	1216	7,2	6,8	765	695	8,9	8,0	516	521	5,6	5,6
Желудка	2737	2737	15,4	15,3	1790	1736	20,8	20,0	947	1001	10,3	10,8
Ободочной кишки	1706	1687	9,6	9,4	758	766	8,8	8,8	948	921	10,3	10,0
Прямой кишки	1452	1444	8,2	8,1	759	746	8,8	8,6	693	698	7,5	7,5
Печени	879	984	4,9	5,5	513	579	6,0	6,7	366	405	4,0	4,4
Поджелудочной железы	1028	1103	5,8	6,2	511	534	5,9	6,2	517	569	5,6	6,2
Гортани	415	408	2,3	2,3	385	383	4,5	4,4	30	25	0,3	0,3
Трахеи, бронхов, легкого	3635	3770	20,4	21,0	2946	3008	34,2	34,7	689	762	7,5	8,2
Костей и суставных хрящей	176	153	1,0	0,9	86	81	1,0	0,9	90	72	1,0	0,8
Соединит. и мягких тканей	433	373	2,4	2,1	227	196	2,6	2,3	206	177	2,2	1,9
Меланома кожи	341	340	1,9	1,9	129	125	1,5	1,4	212	215	2,3	2,3
Молочной железы	4653	4393	26,1	24,5					4653	4393	50,6	47,5
Шейки матки	1730	1842	9,7	10,3					1730	1842	18,8	19,9
Тела матки									1180	1141	12,8	12,3
Яичника									1021	1049	11,1	11,3
Предстательной железы	1545	1516	8,7	8,5	1545	1516	18,0	17,5				
Почки	1152	1163	6,5	6,5	637	630	7,4	7,3	515	533	5,6	5,8
Мочевого пузыря	736	717	4,1	4,0	592	588	6,9	6,8	144	129	1,6	1,4
ЦНС	805	796	4,5	4,4	393	379	4,6	4,4	412	417	4,5	4,5
Щитовидной железы	752	709	4,2	4,0	100	86	1,2	1,0	652	623	7,1	6,7
Лимфат.и кроветворн.тканей	1581	1443	8,9	8,1	781	711	9,1	8,2	800	732	8,7	7,9
Злокачественная лимфома	776	723	4,4	4,0	370	350	4,3	4,0	406	373	4,4	4,0
Лейкемия	805	720	4,5	4,0	411	361	4,8	4,2	394	359	4,3	3,9

Наибольшая заболеваемость по локализациям среди женского населения приходилась на ЗН молочной железы – 47,5%<sub>ооо</sub> (2016 год – 50,6 %<sub>ооо</sub>), шейки матки – 19,9%<sub>ооо</sub> (18,8%<sub>ооо</sub>), тела матки – 12,3%<sub>ооо</sub> (12,8%<sub>ооо</sub>), яичника – 11,3%<sub>ооо</sub> (11,1%<sub>ооо</sub>), желудка – 10,8%<sub>ооо</sub> (10,3%<sub>ооо</sub>), ободочной кишки – 10,0%<sub>ооо</sub> (10,3%<sub>ооо</sub>) (*табл. 1.7*).

Реже женщины болели ЗН носоглотки – 0,2%<sub>ооо</sub> (2016 год – 0,3%<sub>ооо</sub>), гортани– 0,3%<sub>ооо</sub> (0,3%<sub>ооо</sub>), губы – 0,5%<sub>ооо</sub> (0,3%<sub>ооо</sub>), гортаноглотки – 0,6%<sub>ооо</sub> (0,5%<sub>ооо</sub>), костей и суставных хрящей – 0,8%<sub>ооо</sub> (1,0%<sub>ооо</sub>).

В 2017 году наибольший удельный вес в структуре онкологической заболеваемости женщин имели ЗН органов репродуктивной системы – 47,9%

(2016 год – 48,7%), при этом опухоли половых органов составляли 22,9% (22,3%) из всех ЗН у женщин.

У мужского населения чаще регистрировались ЗН легкого – 34,7‰ (2016 год – 34,2‰), желудка – 20,0‰ (20,8‰), предстательной железы – 17,5‰ (18,0‰), ободочной кишки – 8,8‰ (8,8‰) (*табл. 1.7*).

Наименьшая заболеваемость по локализациям среди мужчин приходилась на ЗН носоглотки – 0,6‰ (2016 год - 0,5‰), слюнной железы – 0,8‰ (0,7‰), костей и суставных хрящей – 0,9‰ (1,0‰), щитовидной железы - 1,0‰ (1,2‰).

В 2017 году удельный вес ЗН органов пищеварения у женщин составил 23,4% (2016 год – 22,6%) ниже аналогичного показателя – 35,2% (35,2%) у мужчин. В данном году каждая пятая злокачественная опухоль, диагностированная у мужчин - 20,9% (20,3%), локализовалась в органах дыхания, у женщин доля этих опухолей в 5 раз ниже - 4,3% (3,9%).

### **1.6 Заболеваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан старше 65 лет**

По данным Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан в 2017 году численность населения в возрасте 65 лет и старше в стране составила 1 279 870 человек - 7,1% (2016 год – 1 263 818 - 7,1%).

Наибольшее количество пожилого населения проживает в Павлодарской области – 73 956 чел., 11,5% от общей численности населения страны (2016 год - 72 883 чел., 9,6%), Северо-Казахстанской – 64 198 чел., 11,4% (65 601 чел., 11,6%), в Восточно-Казахстанской – 145 516 чел., 10,5% (145 620 чел., 10,4%), в Костанайской – 92 576 чел., 10,5% (91 466 чел., 10,4%), в Карагандинской – 132 237 чел., 9,6% (130 290 чел., 9,4%), в Акмолинской – 68 050 чел., 9,3% (67 105 чел., 9,1%) областях и в г. Алматы - 139 333 чел., 8%, (136 496 чел., 7,9%).

Наименьший удельный вес населения в возрасте 65 лет и старше и преобладание более молодого населения зарегистрировано в Мангистауской области – 25 727 чел., 4% от общей численности населения (2016 год - 24 896 чел., 3,9%), Южно-Казахстанской – 127 573 чел., 4,4% (125 058 чел., 4,4%) областях и г. Астана – 41 838 чел., 4,3% (39 952 чел., 4,3%).

**Заболееваемость злокачественными новообразованиями (без рака кожи)  
населения Республики Казахстан в возрасте 65 лет и старше  
(обычные показатели)**

Таблица 1.8

Наименование областей	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования старше 65 лет				Ранг		Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. населения		старше 65 лет		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
	Республика Казахстан	12963	12670	1025,7	989,9		
Акмолинская	737	767	1098,3	1127,1	7	3	2,6
Актюбинская	464	512	883,2	976,0	13	10	10,5
Алматинская	827	840	647,8	647,1	16	16	-0,1
Атырауская	267	253	924,6	861,1	12	13	-6,9
Восточно-Казахстанская	1689	1614	1159,9	1109,2	4	4	-4,4
Жамбылская	563	535	852,9	796,7	14	14	-6,6
Западно-Казахстанская	526	493	1039,4	959,4	8	12	-7,7
Карагандинская	1537	1405	1179,7	1062,5	3	6	-9,9
Кызылординская	389	398	1003,7	1028,8	11	9	2,5
Костанайская	1039	1017	1135,9	1098,6	5	5	-3,3
Мангыстауская	255	247	1024,3	960,1	10	11	-6,3
Павлодарская	946	983	1298,0	1329,2	2	2	2,4
Северо-Казахстанская	729	682	1111,3	1062,3	6	7	-4,4
Южно-Казахстанская	976	926	780,4	725,9	15	15	-7,0
г. Алматы	1402	1441	1027,1	1034,2	9	8	0,7
г. Астана	617	557	1544,4	1331,3	1	1	-13,8

Анализ заболеваемости ЗН в данной возрастной группе показал, что в 2017 году из 31 915 случаев с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН 12 670 случаев (2016 год - 12 963 сл.) были у населения в возрасте 65 лет и старше – 39,7% (40,4%), в том числе у женщин - 6307 сл. – 49,8% (6395 сл., 49,3%) и мужчин - 6363 сл. - 50,2% (6568 сл., 50,7%).

Показатель заболеваемости в возрастной группе 65 лет и старше составил 989,9 на 100 тыс. населения (2016 год – 1025,7).

Наиболее высокие показатели заболеваемости ЗН лиц 65 лет и старше в гг. Астана - 557 сл., 1331,3‰ (2016 год - 617 сл., 1544,4), Алматы – 1441 сл., 1034,2‰ (1402 сл., 1027,1), а также в Павлодарской – 983 сл., 1329,2‰ (946 сл., 1298,0), Восточно-Казахстанской - 1614 сл., 1109,2‰ (1689 сл., 1159,9), Костанайской – 1017 сл., 1098,6‰ (1039 сл., 1135,9), Карагандинской – 1405 сл., 1062,5‰ (1537 сл., 1179,7) и Северо-Казахстанской – 682 сл., 1062,3‰ (729 сл., 1111,3) областях (табл.1.8).

Наиболее часто встречающейся онкопатологией в данной возрастной группе у мужчин являются: ЗН легких – 22% (2016 год - 19,2%), предстательной железы – 15,6% (12,5%) и рак желудка – 12,5% (11,1%).

У женщин: рак молочной железы – 18,9% (2016 год - 15,3%), рак желудка – 9,4% (7,4 %) и ободочной кишки – 8% (5,8%).

### **1.7 Обычные и стандартизированные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) населения Республики Казахстан**

Обычный «грубый показатель заболеваемости» без рака кожи составил 178,1 на 100 тыс. населения Казахстана или 31 915 случаев, прирост за 10-летний период 22,9% (заболеваемость в 2007 году – 164,7 на 100 тыс. нас. или 24 598 сл.), что в значительной мере определено демографическими процессами популяции населения Казахстана, обусловившими процессы «постарения» населения, и увеличением продолжительности жизни. Наиболее высокий уровень «грубого» показателя заболеваемости ЗН традиционно отмечается в ряде административных территорий страны, среди населения которых велик удельный вес лиц старших возрастных групп.

#### **Стандартизированные и обычные показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (без рака кожи) по регионам**

Таблица 1.9

Наименование областей	2016 год			2017 год		
	Абс.число	Обычные показатели на 100 тыс.	Стандартизованные показатели	Абс.число	Обычные показатели на 100 тыс.	Стандартизованные показатели
РК	32103	180,4	170,2	31915	178,1	167,6
Акмолинская	1696	229,4	178,9	1750	238,3	182,6
Актюбинская	1315	156,5	154,6	1453	171,8	170,5
Алматинская	2439	124,1	122,8	2411	121,6	119,7
Атырауская	803	133,6	154,3	799	131,5	151,1
ВКО	3541	254,2	183,2	3641	262	188,6
Жамбылская	1432	128,66	137,4	1439	129	136,2
ЗКО	1312	205,2	175,2	1286	200,5	171,0
Карагандинская	3462	250,2	196,0	3315	239,7	185,9
Кызылординская	1103	143,4	166,4	1065	137,8	161,0
Костанайская	2321	263,3	190,8	2250	255,9	183,4
Мангистауская	814	128,2	167,8	806	125,4	161,5
Павлодарская	2049	270,4	204,8	2100	277,4	207,6
СКО	1713	302,4	202,5	1574	279,4	186,5
ЮКО	2833	99,1	127,8	2799	97,2	123,8
г.Астана	1749	189,6	237,0	1720	176,8	215,5
г.Алматы	3521	203,9	182,9	3507	200,3	180,5

Максимальные суммарные, обычные показатели онкологической заболеваемости отмечены в Северо-Казахстанской - 279,4‰ (2016 год - 302,4‰), Павлодарской - 277,4‰ (270,4‰), Восточно-Казахстанской – 262,0‰ (254,2‰), Костанайской – 255,9‰ (263,3‰), Карагандинской – 239,7‰ (250,2‰) областях (*табл.1.9*).

Стандартизированный показатель заболеваемости ЗН по полу и возрасту в 2017 году составил 167,6‰ (2016 год - 170,2‰). Для вычисления стандартизованных по возрасту показателей заболеваемости сначала определялись повозрастные показатели (на 100 000 населения), которые затем поочередно умножались на стандарт возрастного состава, деленный на 100 (т.е. в процентах); сумма полученных произведений и составила данный показатель.

Стандартизированные показатели по регионам РК наглядно показали зависимость заболеваемости ЗН от возрастного состава и выровняли показатели по административным территориям.

Максимальные стандартизированные показатели заболеваемости ЗН зарегистрированы по итогам 2017 года в г. Астана – 215,5‰ (2016 год - 237‰), в Павлодарской – 207,6‰ (204,8‰), Восточно-Казахстанской – 188,6‰ (183,2‰), Северо-Казахстанской – 186,5‰ (202,5‰), Карагандинской – 185,9‰ (196‰), Костанайской – 183,4‰ (190,8‰) областях.

Минимальная стандартизированная заболеваемость ЗН в Алматинской – 119,7‰ (2016 год – 122,8‰) и Южно-Казахстанской - 123,8‰ (127,8‰) областях (*табл.1.9*).

**Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований  
(без рака кожи) населения Республики Казахстан по полу и регионам  
(обычные и стандартизированные показатели)**

таблица 1.10

Наименование областей	2016 год						2017 год					
	Заболеваемость на 100 тыс.населения						Заболеваемость на 100 тыс.населения					
	Оба пола		Мужчины		Женщины		Оба пола		Мужчины		Женщины	
	Грубый показатель	Стандартизованный показатель	Грубый показатель	Стандартизованный показатель	Грубый показатель	Стандартизованный показатель	Грубый показатель	Стандартизованный показатель	Грубый показатель	Стандартизованный показатель	Грубый показатель	Стандартизованный показатель
РК	180,4	170,2	168,4	192,3	191,7	161,8	178,1	167,6	165,4	187,8	190,0	160,2
Акмолинская	229,4	178,9	248,4	233,9	211,6	150,2	238,3	182,6	252,8	234,3	224,7	155,5
Актюбинская	156,5	154,6	141,0	169,3	171,0	150,2	171,8	170,5	160,9	190,4	182,1	160,1
Алматинская	124,1	122,8	115,0	132,8	132,9	119,6	121,6	119,7	106,6	122,6	136,1	121,5
Атырауская	133,6	154,3	126,9	181,9	140,1	140,7	131,5	151,1	128,5	184,6	134,5	134,8
ВКО	254,2	183,2	262,1	225,5	247,1	161,9	262	188,6	268,9	229,8	255,7	169,6
Жамбылская	128,7	137,4	119,6	156,1	137,4	130,4	129	136,2	118,1	151,0	139,6	131,3
ЗКО	205,2	175,2	208,1	216,82	202,6	154,7	200,5	171,0	195,0	201,8	205,6	157,5
Карагандинская	250,2	196,0	247,5	238,1	252,6	178,1	239,7	185,9	237,2	223,5	242,0	169,0
Кызылординская	143,4	166,4	138,5	189,2	148,3	153,2	137,8	161,0	127,7	175,8	147,9	153,5
Костанайская	263,3	190,8	262,2	225,4	264,3	175,1	255,9	183,4	257,6	218,1	254,4	166,3
Мангистауская	128,2	167,8	100,3	165,6	155,9	177,3	125,4	161,5	107,5	165,3	143,2	163,1
Павлодарская	270,4	204,8	270,5	253,0	270,3	184,19	277,4	207,6	275,7	253,2	279,0	187,6
СКО	302,4	202,5	314,1	244,0	291,8	181,1	279,4	186,5	289,3	229,7	270,4	166,4
ЮКО	99,1	127,8	84,2	130,1	113,7	130,1	97,2	123,8	80,4	122,0	113,9	129,1
г.Астана	189,6	237,0	159,6	261,6	217,4	233,0	176,8	215,5	127,3	209,6	222,9	232,0
г.Алматы	203,9	182,9	153,9	170,2	246,0	200,8	200,3	180,5	167,7	182,4	227,7	184,1

«Грубый» показатель заболеваемости на 100 тыс. мужского населения в 2017 году составил 165,4‰ – 14 336 сл. (2016 год -168,4‰, 14 492 сл.), темп снижения 1,1%. Стандартизованный показатель заболеваемости мужского населения Казахстана составил 187,8‰ (192,3‰) (табл.1.10).

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости ЗН среди мужчин отмечен в Павлодарской – 253,2‰ (2016 год – 253‰), Акмолинской – 234,3‰ (233,9‰), Восточно-Казахстанской – 229,8‰ (225,5‰), Северо-Казахстанской – 229,7‰ (244‰), Карагандинской – 223,5‰ (238,1‰) и Костанайской – 218,1‰ (225,4‰) областях.

Минимальный уровень стандартизованного показателя заболеваемости ЗН мужчин наблюдался в Южно-Казахстанской – 122‰ (2016 год – 130,1‰), Алматинской – 122,6‰ (132,8‰) и Жамбылской – 151‰ (156,1‰) областях.

«Грубый» показатель заболеваемости ЗН женского населения Казахстана в 2017 году составил 190,0‰ – 17 579 сл. (2016 год – 191,7‰ – 17 611 сл.). Стандартизованный показатель заболеваемости женского населения составил 160,2‰ (161,8‰).

Наиболее высокий уровень стандартизованного показателя заболеваемости ЗН женского населения отмечен в г. Астана – 232‰ (2016 год

– 233%<sub>000</sub>) и г. Алматы – 184,1%<sub>000</sub> (200,8%<sub>000</sub>), в Павлодарской – 187,6%<sub>000</sub> (184,19%<sub>000</sub>), Восточно-Казахстанской – 169,6%<sub>000</sub> (161,9%<sub>000</sub>), Карагандинской – 169%<sub>000</sub> (178,1%<sub>000</sub>) и Северо-Казахстанской – 166,4%<sub>000</sub> (181,1%<sub>000</sub>) областях.

Минимальный уровень стандартизированного показателя заболеваемости ЗН женщин наблюдался в Алматинской – 121,5%<sub>000</sub> (2016 год – 119,6%<sub>000</sub>), Южно-Казахстанской – 129,1%<sub>000</sub> (130,1%<sub>000</sub>) и Жамбылской – 131,3%<sub>000</sub> (130,4%<sub>000</sub>) областях (*табл. 1.10*).

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями  
(без рака кожи) населения Республики Казахстан  
по локализации (грубые и стандартизированные показатели)**

Таблица 1.11

Наименование локализаций	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования						Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. населения				
			Грубые показатели (Оба пола)		Стандартизированные показатели (Оба пола)		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
Все ЗН, в том числе:	32103	31915	180,4	178,1	170,2	167,6	-1,5
Губы	153	144	0,9	0,8	0,8	0,8	-2,4
Полости рта и глотки	785	822	4,4	4,6	4,2	4,3	3,6
Пищевода	1281	1216	7,2	6,8	6,9	6,4	-6,7
Желудка	2737	2737	15,4	15,3	14,6	14,4	-1,1
Ободочной кишки	1706	1687	9,6	9,4	9,1	8,9	-2,3
Прямой кишки	1452	1444	8,2	8,1	7,7	7,6	-1,7
Печени	879	984	4,9	5,5	4,7	5,2	10,9
Поджелудочной железы	1028	1103	5,8	6,2	5,5	5,8	5,6
Гортани	415	408	2,3	2,3	2,2	2,2	0,5
Трахеи, бронхов, легкого	3635	3770	20,4	21,0	19,5	19,8	1,6
Костей и суставных хрящей	176	153	1,0	0,9	1,0	0,9	-8,2
Соединит.и мягких тканей	433	373	2,4	2,1	2,3	2,0	-14,2
Меланома кожи	341	340	1,9	1,9	1,8	1,8	0,0
Почки	1152	1163	6,5	6,5	6,1	6,1	-0,7
Мочевого пузыря	736	717	4,1	4,0	3,9	3,8	-3,3
ЦНС	805	796	4,5	4,4	4,3	4,2	-1,2
Щитовидной железы	752	709	4,2	4,0	3,9	3,6	-7,7
Лимфат.и кроветворн.тканей	1581	1443	8,9	8,1	8,5	7,7	-9,7

Сравнение «грубого» и стандартизированного показателя заболеваемости ЗН по различным локализациям демонстрирует корреляцию по всем нозологическим формам (коэффициент корреляции – 0,92). (*табл.1.11*)

Максимальные стандартизированные показатели заболеваемости ЗН у обоих полов зарегистрированы при ЗН легкого – 19,8%<sub>000</sub> (2016 год - 19,5%<sub>000</sub>), ЗН желудка – 14,4%<sub>000</sub> (14,6%<sub>000</sub>), ЗН ободочной кишки – 8,9%<sub>000</sub> (9,1%<sub>000</sub>).

Рост заболеваемости при сравнении стандартизированных показателей наблюдался при ЗН печени до 5,2%<sub>000</sub> (2016 год – 4,7%<sub>000</sub>, темп прироста – 10,9%), ЗН

поджелудочной железы – 5,8‰ (6,5‰, темп прироста – 5,6%), ЗН легкого – 19,8‰ (19,5‰, темп прироста – 1,6%), ЗН гортани – 2,2‰ (2,2‰, темп прироста – 0,5%).

Снижение заболеваемости – при ЗН соединительной и мягких тканей – 2‰ (2,3‰, темп снижения – 10,5%), лимфоидной и кроветворной тканей - 7,7‰ (8,5‰, темп снижения – 9,7%) (табл. 1.11).

### Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) мужчин Республики Казахстан (обычные и стандартизированные показатели)

таблица 1.12

Наименование локализаций	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования						Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. мужского населения				
			Грубые показатели (Мужчины)		Стандартизированные показатели (Мужчины)		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
Все ЗН, в том числе:	14492	14336	168,4	165,4	192,3	187,8	-2,3
Губы	122	102	1,4	1,2	1,7	1,3	-21,2
Полости рта и глотки	498	521	5,8	6,0	6,3	6,5	2,8
Пищевода	765	695	8,9	8,0	10,6	9,3	-11,8
Желудка	1790	1736	20,8	20,0	24,1	22,8	-5,2
Ободочной кишки	758	766	8,8	8,8	10,4	10,3	-0,7
Прямой кишки	759	746	8,8	8,6	10,1	9,9	-2,4
Печени	513	579	6,0	6,7	6,8	7,6	11,4
Поджелудочной железы	511	534	5,9	6,2	6,8	6,8	0,1
Гортани	385	383	4,5	4,4	5,0	5,0	-0,8
Трахеи, бронхов, легкого	2946	3008	34,2	34,7	39,7	39,8	0,3
Костей и суставных хрящей	86	81	1,0	0,9	1,1	1,0	-9,9
Соединит.и мягких тканей	227	196	2,6	2,3	2,9	2,4	-17,5
Меланомы кожи	129	125	1,5	1,4	1,7	1,6	-4,2
Предстательной железы	1545	1516	18,0	17,5	22,1	21,4	-3,1
Почки	637	630	7,4	7,3	8,1	7,9	-2,6
Мочевого пузыря	592	588	6,9	6,8	8,1	7,9	-2,7
ЦНС	393	379	4,6	4,4	4,6	4,5	-2,8
Щитовидной железы	100	86	1,2	1,0	1,2	1,0	-13,8
Лимфат.и кроветворн.тканей	781	711	9,1	8,2	9,8	8,7	-11,2

Наибольшие стандартизированные показатели заболеваемости у мужчин зарегистрированы при ЗН легкого – 39,8‰ (2016 год – 39,7‰, темп прироста - 0,3%), ЗН желудка – 22,8‰ (24,1‰, темп снижения – 5,2%), ЗН предстательной железы – 21,4‰ (22,1‰, темп снижения – 3,1%) (табл. 1.12).

Отмечено снижение в динамике заболеваемости мужчин ЗН губы - до 1,3‰ (1,7‰, темп снижения 21,2%), ЗН соединительной и мягких тканей - до 2,4‰

(2,9‰, темп снижения – 17,5%), ЗН щитовидной железы - до 1‰ (1,2‰, темп снижения – 13,8%), ЗН пищевода - до 9,3‰ (10,6‰, темп снижения – 11,8%), ЗН лимфоидной и кроветворной тканей - до 8,7‰ (9,8‰, темп снижения – 11,2%).

Рост стандартизованного показателя заболеваемости мужчин зарегистрирован при ЗН печени до 7,6‰ (2016 год – 6,8‰, темп прироста 11,4%), ЗН трахеи, бронхов, легкого - до 39,8‰ (39,7‰, темп прироста 0,3%), ЗН поджелудочной железы - до 6,8‰ (6,8‰, темп прироста 0,1%) (*табл.1.12*).

### Заболеваемость отдельными формами злокачественных новообразований (без рака кожи) женщин Республики Казахстан (обычные и стандартизированные показатели)

Таблица 1.13

Наименование локализаций	Число случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования						Темп прироста %
	Абс.число		На 100 тыс. женского населения				
			Грубые показатели (Женщины)		Стандартизованные показатели (Женщины)		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
Все ЗН, в том числе:	17611	17579	191,7	190,0	161,8	160,2	-1,0
Губы	31	42	0,3	0,5	0,3	0,4	33,3
Полости рта и глотки	287	301	3,1	3,3	2,7	2,7	0,0
Пищевода	516	521	5,6	5,6	4,4	4,4	0,0
Желудка	947	1001	10,3	10,8	8,4	8,8	4,8
Ободочной кишки	948	921	10,3	10,0	8,4	8,1	-3,6
Прямой кишки	693	698	7,5	7,5	6,2	6,2	0,0
Печени	366	405	4,0	4,4	3,3	3,5	6,1
Поджелудочной железы	517	569	5,6	6,2	4,6	5,0	8,7
Гортани	30	25	0,3	0,3	0,3	0,2	-33,3
Трахеи, бронхов, легкого	689	762	7,5	8,2	6,2	6,7	8,1
Костей и суставных хрящей	90	72	1,0	0,8	0,9	0,7	-22,2
Соединит.и мягких тканей	206	177	2,2	1,9	2,0	1,7	-17,0
Меланома кожи	212	215	2,3	2,3	1,9	1,9	0,0
Молочной железы	4653	4393	50,6	47,5	42,8	40,1	-6,3
Шейки матки	1730	1842	18,8	19,9	16,4	17,2	4,9
Тела матки	1180	1141	12,8	12,3	10,8	10,3	-4,6
Яичника	1021	1049	11,1	11,3	9,5	9,7	2,1
Почки	515	533	5,6	5,8	4,8	4,8	0,0
Мочевого пузыря	144	129	1,6	1,4	1,3	1,1	-15,4
ЦНС	412	417	4,5	4,5	4,0	4,0	0,0
Щитовидной железы	652	623	7,1	6,7	6,2	5,8	-6,5
Лимфат.и кроветворн.тканей	800	732	8,7	7,9	7,6	7,0	-7,9

Наибольшие стандартизированные показатели заболеваемости женского населения зарегистрированы при ЗН молочной железы – 40,1 (2016 год – 42,8, темп снижения – 6,3%), ЗН шейки матки – 17,2 (2016 год – 16,4, темп прироста – 4,9%), ЗН тела матки – 10,3 (2016 год – 10,8, темп снижения – 4,6%), ЗН яичника -9,7 (2016 год – 9,5, темп прироста – 2,1%), ЗН желудка – 8,8 (2016 год – 8,4, темп прироста – 4,8%), ЗН ободочной кишки – 8,1 (2016 год – 8,4, темп снижения – 3,6%) (*табл. 1.13*).

Отмечено снижение заболеваемости у женщин ЗН гортани до 0,2 (2016 год – 0,3, темп снижения 33,3%), ЗН костей и суставных хрящей до 0,7 (2016 год – 0,9, темп снижения – 22,2%), ЗН соединительной и мягких тканей до 1,7 (2016 год – 2,0, темп снижения – 17,0%), ЗН мочевого пузыря до 1,1 (2016 год – 1,3, темп снижения – 15,4%).

Рост стандартизированного показателя заболеваемости у женского населения при экстра генитальной патологии зарегистрирован при ЗН губы до 0,4 (2016 год – 0,3, темп прироста 33,3%), ЗН поджелудочной железы до 5,0 (2016 год – 4,6, темп прироста 8,7%), ЗН трахеи, бронхов, легкого до 6,7 (2016 год – 6,2, темп прироста 8,1%), ЗН печени до 3,5 (2016 год – 3,3, темп прироста 6,1%), ЗН желудка до 8,8 (2016 год – 8,4, темп прироста 4,8%) (*табл.1.13*).

## **ГЛАВА 2**

### **СМЕРТНОСТЬ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В 2017 ГОДУ**

#### **2.1 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан**

В 2017 году в Республике Казахстан по данным информационной системы ЭРОБ число умерших от ЗН составило 14 812 человек, обычный показатель смертности – 82,7‰ (2016 год - 85‰) (*табл. 2.1*).

**Смертность от основных локализаций злокачественных новообразований  
населения Республики Казахстан  
(обычные показатели)**

Таблица 2.1

Наименование локализаций	Число умерших от злокачественных новообразований				Темп прироста %
	Абс. число		на 100 тыс. населения		
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	
Все ЗН, в том числе:	15117	14812	85,0	82,7	-2,7
Губы	34	31	0,2	0,2	-9,5
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	246	278	1,4	1,6	12,2
Слюнной железы	53	55	0,3	0,3	3,1
Носоглотки	47	45	0,3	0,3	-4,9
Гортаноглотки	84	87	0,5	0,5	2,9
Пищевода	875	765	4,9	4,3	-13,2
Желудка	1738	1699	9,8	9,5	-2,9
Ободочной кишки	767	729	4,3	4,1	-5,6
Прямой кишки	717	747	4,0	4,2	3,5
Печени	632	596	3,6	3,3	-6,3
Поджелудочной железы	761	793	4,3	4,4	3,5
Гортани	211	200	1,2	1,1	-5,9
Трахеи, бронхов, легкого	2498	2448	14,0	13,7	-2,7
Костей и суставных хрящей	115	73	0,6	0,4	-37,0
Соединит. и мягких тканей	201	193	1,1	1,1	-4,6
Меланома кожи	121	95	0,7	0,5	-22,0
Др.зл.новообразования кожи	138	161	0,8	0,9	15,9
Молочной железы	1282	1243	7,2	6,9	-3,7
Шейки матки	647	595	3,6	3,3	-8,7
Тела матки	259	247	1,5	1,4	-5,3
Яичника	519	501	2,9	2,8	-4,1
Предстательной железы	438	415	2,5	2,3	-5,9
Почки	365	366	2,1	2,0	-0,4
Мочевого пузыря	215	252	1,2	1,4	16,4
ЦНС	406	388	2,3	2,2	-5,1
Щитовидной железы	69	77	0,4	0,4	10,8
Лимфат.и кроветворн.тканей, в том числе:	718	754	4,0	4,2	4,3
Злокачественная лимфома	332	362	1,9	2,0	8,3
Лейкемия	386	392	2,2	2,2	0,9

За год произошло снижение смертности от ЗН по ряду локализаций. Темп снижения показателя смертности наблюдаемого контингента в среднем по республике составил 2,7%: при раке костей и суставных хрящей снижение на 37%, меланоме кожи – на 22%, раке пищевода – на 13,2%, раке губы – на 9,5%, раке шейки матки – на 8,7%, раке печени – на 6,3%, раке гортани – на 5,9%.

Возросла смертоносность от ЗН мочевого пузыря – на 16,4%, полости рта и ротоглотки – на 12,2%, ЗН щитовидной железы – на 10,8%, злокачественных лимфом – на 8,3%.

## 2.2 Структура причин смерти от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан

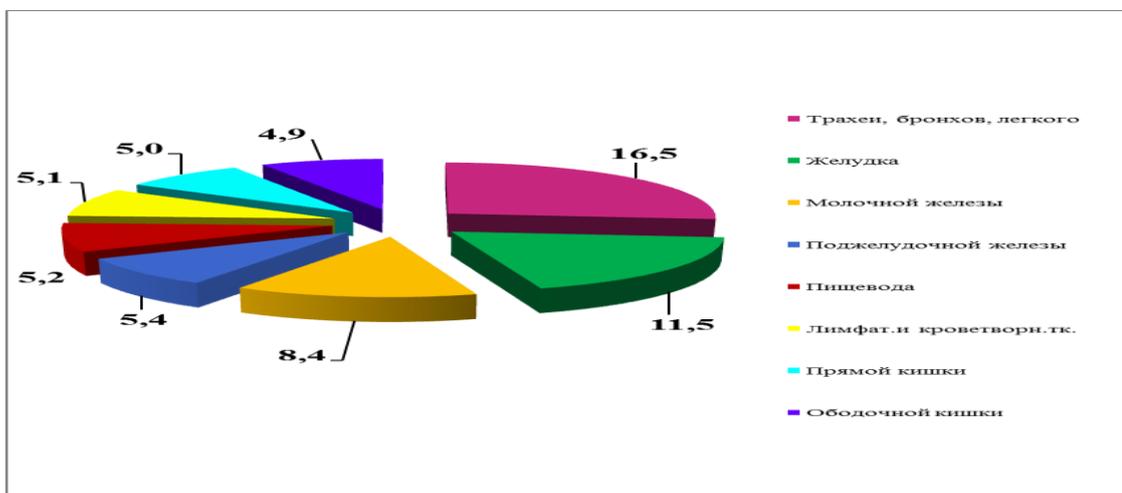
В 2017 году доля больных, умерших от рака по 10 основным нозологическим формам, определяющим структуру смертности, составила 70% (2016 год - 70,7%) от общего числа умерших (*Табл.2.2*).

Общая структура причин смерти от злокачественных новообразований в сравнении с 2016 годом практически стабильна (*Рис. 3*):

- 1 - рак легкого – 16,5% (2016 год - 16,5%),
- 2 - рак желудка – 11,5% (11,5%),
- 3 - рак молочной железы – 8,4% (8,5%),
- 4 - рак поджелудочной железы – 5,4% (5%),
- 5 - рак пищевода – 5,2% (5,8%),
- 6 - лимфатической и кроветворной тканей – 5,1% (4,7%),
- 7 - рак прямой кишки – 5% (4,7%),
- 8 - рак ободочной кишки – 4,9% (5,1%),
- 9 - рак печени - 4% (4,2%),
- 10 - рак шейки матки – 4% (4,3%), (*табл. 2.2*).

### Структура причин смерти от злокачественных новообразований в 2017 году

Рисунок 3



## Структура умерших от злокачественных новообразований

Таблица 2.2

Локализация опухолей:	Число умерших от злокачественных новообразований				ранги	
	абс. число		%			
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Все ЗН, в том числе:	15117	14812	100,0	100,0		
Губы	34	31	0,2	0,2	27	27
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	246	278	1,6	1,9	16	15
Слюнной железы	53	55	0,4	0,4	25	25
Носоглотки	47	45	0,3	0,3	26	26
Гортаноглотки	84	87	0,6	0,6	23	22
Пищевода	875	765	5,8	5,2	4	5
Желудка	1738	1699	11,5	11,5	2	2
Ободочной кишки	767	729	5,1	4,9	5	8
Прямой кишки	717	747	4,7	5,0	8	7
Печени	632	596	4,2	4,0	10	9
Поджелудочной железы	761	793	5,0	5,4	6	4
Гортани	211	200	1,4	1,4	18	18
Трахеи, бронхов, легкого	2498	2448	16,5	16,5	1	1
Костей и суставных хрящей	115	73	0,8	0,5	22	24
Соединит. и мягких тканей	201	193	1,3	1,3	19	19
Меланомы кожи	121	95	0,8	0,6	21	21
Др.зл.новообразования кожи	138	161	0,9	1,1	20	20
Молочной железы	1282	1243	8,5	8,4	3	3
Шейки матки	647	595	4,3	4,0	9	10
Тела матки	259	247	1,7	1,7	15	17
Яичника	519	501	3,4	3,4	11	11
Предстательной железы	438	415	2,9	2,8	12	12
Почки	365	366	2,4	2,5	14	14
Мочевого пузыря	215	252	1,4	1,7	17	16
ЦНС	406	388	2,7	2,6	13	13
Щитовидной железы	69	77	0,5	0,5	24	23
Лимфат.и кроветворн.тканей, в том числе:	718	754	4,7	5,1	7	6
Злокачественная лимфома	332	362	2,2	2,4		
Лейкемия	386	392	2,6	2,6		

## Структура умерших от злокачественных новообразований в 2017 году по полу (новая таблица)

Таблица 2.3

Локализация опухолей:	Число умерших от ЗН								
	Оба пола		Ранги	Мужчины		Ранги	Женщины		Ранги
Все ЗН, в том числе:	14812	100,0		7838	100,0		6974	100,0	
Губы	31	0,2	27	25	0,3	22	6	0,1	26
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	278	1,9	15	193	2,5	13	85	1,2	15
Слюнной железы	55	0,4	25	32	0,4	20	23	0,3	23
Носоглотки	45	0,3	26	32	0,4	20	13	0,2	25
Гортаноглотки	87	0,6	22	56	0,7	17	31	0,4	21
Пищевода	765	5,2	5	441	5,6	3	324	4,6	10
Желудка	1699	11,5	2	1081	13,8	2	618	8,9	2
Ободочной кишки	729	4,9	8	350	4,5	8	379	5,4	7
Прямой кишки	747	5,0	7	392	5,0	6	355	5,1	9
Печени	596	4,0	9	345	4,4	9	251	3,6	11
Поджелудочной железы	793	5,4	4	413	5,3	5	380	5,4	6
Гортани	200	1,4	18	185	2,4	14	15	0,2	24
Трахеи, бронхов, легкого	2448	16,5	1	2011	25,7	1	437	6,3	5
Костей и суставных хрящей	73	0,5	24	48	0,6	18	25	0,4	22
Соединит. и мягких тканей	193	1,3	19	115	1,5	15	78	1,1	17
Меланома кожи	95	0,6	21	40	0,5	19	55	0,8	19
Др.зл.новообразования кожи	161	1,1	20	78	1,0	16	83	1,2	16
Молочной железы	1243	8,4	3				1243	17,8	1
Шейки матки	595	4,0	10				595	8,5	3
Тела матки	247	1,7	17				247	3,5	12
Яичника	501	3,4	11				501	7,2	4
Предстательной железы	415	2,8	12	415	5,3	4			
Почки	366	2,5	14	250	3,2	10	116	1,7	14
Мочевого пузыря	252	1,7	16	212	2,7	11	40	0,6	20
ЦНС	388	2,6	13	208	2,7	12	180	2,6	13
Щитовидной железы	77	0,5	23	21	0,3	23	56	0,8	18
Лимфат.и кроветворн.тканей, в том числе:	754	5,1	6	382	4,9	7	372	5,3	8
Злокачественная лимфома	362	2,4		182	2,3		180	2,6	
Лейкемия	392	2,6		200	2,6		192	2,8	

В 2017 году мужчины (7838 сл.) погибали от ЗН в 1,13 раза чаще, чем женщины (6974 сл.), из общего количества умерших мужчины составили 52,9%, женщины – 47,1% соответственно. Каждый четвертый мужчина умер от рака легкого, каждая пятая женщина – от рака молочной железы.

Структура смерти от злокачественных новообразований у мужчин следующая:

- 1 - рак легкого – 25,7% (2016г. – 26,5%),
- 2 - рак желудка – 13,8% (13,5%),
- 3 - рак пищевода – 5,6% (5,7%),
- 4 - рак предстательной железы – 5,3% (5,4%),
- 5 - рак поджелудочной железы – 5,3% (5,8%),
- 6 - рак прямой кишки – 5% (4,7%),

- 7 - рак лимфатической и кроветворной тканей – 4,9% (4,9%),
- 8 - рак ободочной кишки – 4,5% (5%),
- 9 - рак печени – 4,4% (4,6%),
- 10 - рак почки – 3,2% (3,9%).

Структура смерти от злокачественных новообразований у женщин:

- 1 - рак молочной железы – 17,8% (2016г. - 18,2%),
- 2 - рак желудка – 8,9% (8,9%),
- 3 - рак шейки матки – 8,5% (8,7%),
- 4 - рак яичника – 7,2% (7,4%),
- 5 - рак легкого – 6,3% (6,8%),
- 6 - рак поджелудочной железы – 5,4% (5,7%),
- 7 - рак ободочной кишки – 5,4% (5,4%),
- 8 - лимфатической и кроветворной тканей – 5,3% (5%),
- 9 - рак прямой кишки – 5,1% (4,9%),
- 10 - рак пищевода – 4,6% (4,9%).

### **2.3 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам**

В республике общее число больных, умерших от рака из всего наблюдаемого контингента, составляет 14 812 человек. В Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской, Костанайской, Мангистауской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях и г. Астана число умерших снизилось к уровню 2016 года.

Увеличилось количество умерших от ЗН, по сравнению с 2016 годом, в Южно-Казахстанской области и г. Алматы.

В 2017 году показатели смертности выше средне республиканского уровня зарегистрированы в Павлодарской – 130,8‰ (2016 год – 142‰), Восточно-Казахстанской – 126,5‰ (129,2‰), Акмолинской – 120,5‰ (121,6‰), Северо-Казахстанской – 115,7‰ (121,6‰) и Карагандинской – 95,5‰ (99‰) областях.

Показатели ниже средне республиканского значения – в Южно-Казахстанской – 53,2‰ (2016 год – 48,9‰) и Мангистауской – 54‰ (56,9 ‰) областях (*табл. 2.4*).

## Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам (обычные показатели)

Таблица 2.4

Наименование областей	Число умерших от злокачественных новообразований				Ранг		Темп прироста %
	Абс. число		на 100 тыс. населения		2016 г.	2017 г.	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.			
Республика Казахстан	15117	14812	85,0	82,7			-2,7
Акмолинская	899	885	121,6	120,5	4	3	-0,9
Актюбинская	621	603	73,9	71,3	13	12	-3,5
Алматинская	1158	1124	58,9	56,7	14	14	-3,8
Атырауская	521	487	86,7	80,2	9	11	-7,5
Восточно-Казахстанская	1799	1758	129,2	126,5	2	2	-2,1
Жамбылская	951	950	85,4	85,2	10	9	-0,3
Западно-Казахстанская	613	599	95,9	93,4	6	6	-2,6
Карагандинская	1370	1321	99,0	95,5	5	5	-3,5
Кызылординская	573	445	74,5	57,6	12	13	-22,7
Костанайская	839	813	95,2	92,5	7	7	-2,8
Мангыстауская	361	347	56,9	54,0	15	15	-5,1
Павлодарская	1076	990	142,0	130,8	1	1	-7,9
Северо-Казахстанская	689	652	121,6	115,7	3	4	-4,8
Южно-Казахстанская	1398	1530	48,9	53,2	16	16	8,7
г. Алматы	1435	1513	83,1	86,4	11	8	4,0
г. Астана	814	795	88,2	81,7	8	10	-7,4

### 2.4 Смертность от основных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам

Показатели смертности от основных форм онкологических заболеваний представлены в *таблице 2.5*, анализ проведен в зависимости от занимаемого ими рангового места в структуре причин смерти от ЗН.

*Рак легкого* за последние двадцать с лишним лет (с 1986г.) находится на 1-месте в структуре причин смерти от ЗН и его доля в 2017 году составила 16,5% (2016 год - 16,5%). Показатель смертности от рака легкого в анализируемом году составил 13,7‰ (2016 год - 14‰).

В Восточно-Казахстанской (25,2‰), Северо-Казахстанской (22,9‰), Павлодарской (22,3‰), Акмолинской (21,1‰), Карагандинской (17,4‰), Костанайской (16,3‰) областях показатели смертности от рака легкого были выше, чем по республике.

В Мангыстауской (6,1‰), Южно-Казахстанской (7,2‰) и Кызылординской (7,5‰) областях – значительно ниже средних значений.

**Рак желудка** в структуре причин смерти находится на втором месте (с 1986г.) и доля его - 11,5% (2016 год - 11,5%). Показатель смертности от рака желудка в 2017 году составил 9,5‰ (9,8‰).

В 2017 году в Акмолинской (16,3‰), Павлодарской (14,3‰), Восточно-Казахстанской (13,5‰), Северо-Казахстанской (13‰), Актюбинской (11,2‰), Карагандинской (10,6‰) областях показатель смертности от рака желудка был выше средне республиканского значения.

Низкие показатели установлены в Кызылординской (6,7‰) и Алматинской (6,7‰) областях.

**Рак молочной железы** в структуре причин смерти от ЗН восьмой год подряд занимает 3-позицию, составляя 8,4% (2016 год - 8,5%). В целом по республике, показатель смертности от рака молочной железы на 100 тыс. населения составил 6,9‰ (7,2‰).

К регионам, чьи показатели смертности выше средне республиканских, относятся Павлодарская (9,9‰), Северо-Казахстанская (9,8‰), Восточно-Казахстанская (8,6‰), Западно-Казахстанская (8,1‰), Костанайская (8,0‰) области, гг. Астана (8,2‰) и Алматы (9,5‰).

Показатели в Мангыстауской (4,2‰), Южно-Казахстанской (4,5‰) и Алматинской (4,7‰) областях ниже.

**Рак поджелудочной железы** в структуре причин смерти от ЗН в 2017 году вышел на 4-позицию, составив 5,4% (2016 год - 5%). Смертность от рака этой локализации составила в 2017 году - 4,4‰ (2016 год - 4,3‰).

В анализируемом году смертность от рака поджелудочной железы в Акмолинской (9,4‰), Карагандинской (6,6‰), Восточно-Казахстанской (6,5‰), Северо-Казахстанской (6,2‰) и Западно-Казахстанской (5,9‰) областях превышала средне республиканский уровень.

Низкий показатель смертности отмечен в Алматинской (2,5‰), Кызылординской (2,5‰) и Актюбинской (2,5‰) областях.

**Рак пищевода** занял 5 -е ранговое место в структуре причин смерти от ЗН в 2017 году, и доля его составила – 5,2% (2016 год - 5,4%). Показатель смертности составил 4,3‰ (4,6‰).

В текущем году смертность от этой формы рака была высокой в Атырауской (8,6‰), Жамбылской (7,3‰), Западно-Казахстанской (6,7‰), Кызылординской (6,2‰) и Акмолинской (5,6‰) областях.

Низкие показатели были в Алматинской (2,3‰), Карагандинской (3,2‰) областях и г. Алматы (3‰).

**Онкологические заболевания лимфатической и кроветворной тканей** в 2017 году в структуре смерти от ЗН находились на 6 ранговом месте, составив 5,1% (2016 год - 4,7%), показатель смертности по республике составил 4,2‰ (4‰).

Показатели смертности от ЗН лимфатической и кроветворной тканей высокие в Восточно-Казахстанской (7,7‰), Павлодарской (7,0‰), Костанайской (6,6‰), Акмолинской (6,1‰), Западно-Казахстанской (5,9‰) областях, с превышением средне республиканских.

Низкие показатели смертности в Кызылординской (1,7‰) и Мангистауской (1,6‰) областях.

**Рак прямой кишки** в структуре причин смерти от ЗН на 7-месте, при доле 5% (2016 год - 4,7%). В целом по республике показатель смертности от этой локализации рака составил 4,2‰ (4‰).

Высокая смертность в Северо-Казахстанской (7,6‰), Восточно-Казахстанской (7,5‰), Павлодарской (7,4‰), Акмолинской (5,2‰) областях и в г. Астана (5,9‰).

Ниже средне республиканского уровня – в Южно-Казахстанской (1,9‰), Мангистауской (2‰), Кызылординской (2,6‰) и Жымбылской (2,6‰) областях.

**Рак ободочной кишки** в структуре причин смерти от ЗН в 2017 году находился на 8 ранговой позиции, при доле 4,9% (2016 год - 5%). Показатель смертности составил 4,1‰ (4,3‰).

Выше средне республиканских показатели смертности в Восточно-Казахстанской (8,5‰), Павлодарской (8,1‰), Костанайской (6,1‰), Северо-Казахстанской (5,1‰), Акмолинской (5‰) областях, гг. Астана (5,3‰) и Алматы (5‰).

Низкий показатель смертности отмечен в Алматинской (1,8‰), Южно-Казахстанской (2‰) и Актубинской (2,4‰) областях.

**Рак печени** на 9 - месте в структуре причин смерти от ЗН, при доле 4% (2016 год - 4,2%), показатель смертности составил 3,3‰ (3,6‰).

В Восточно-Казахстанской (5,2‰), Акмолинской (5‰), Западно-Казахстанской (4,7‰), Жамбылской (4,5‰), Павлодарской (4,1‰) областях и в г. Алматы (4,1‰) смертность от рака печени выше средних данных по стране.

В Костанайской (1,4‰), Актубинской (2,4‰), Мангистауской (2,5‰) областях и г. Астана (2,1‰) показатель ниже средне республиканского.

**Рак шейки матки** (РШМ) занял 10-позицию в структуре причин смерти от ЗН с удельным весом 4% (2016 год - 4,3%). В 2017 году смертность от РШМ составила 3,3‰ (3,6‰).

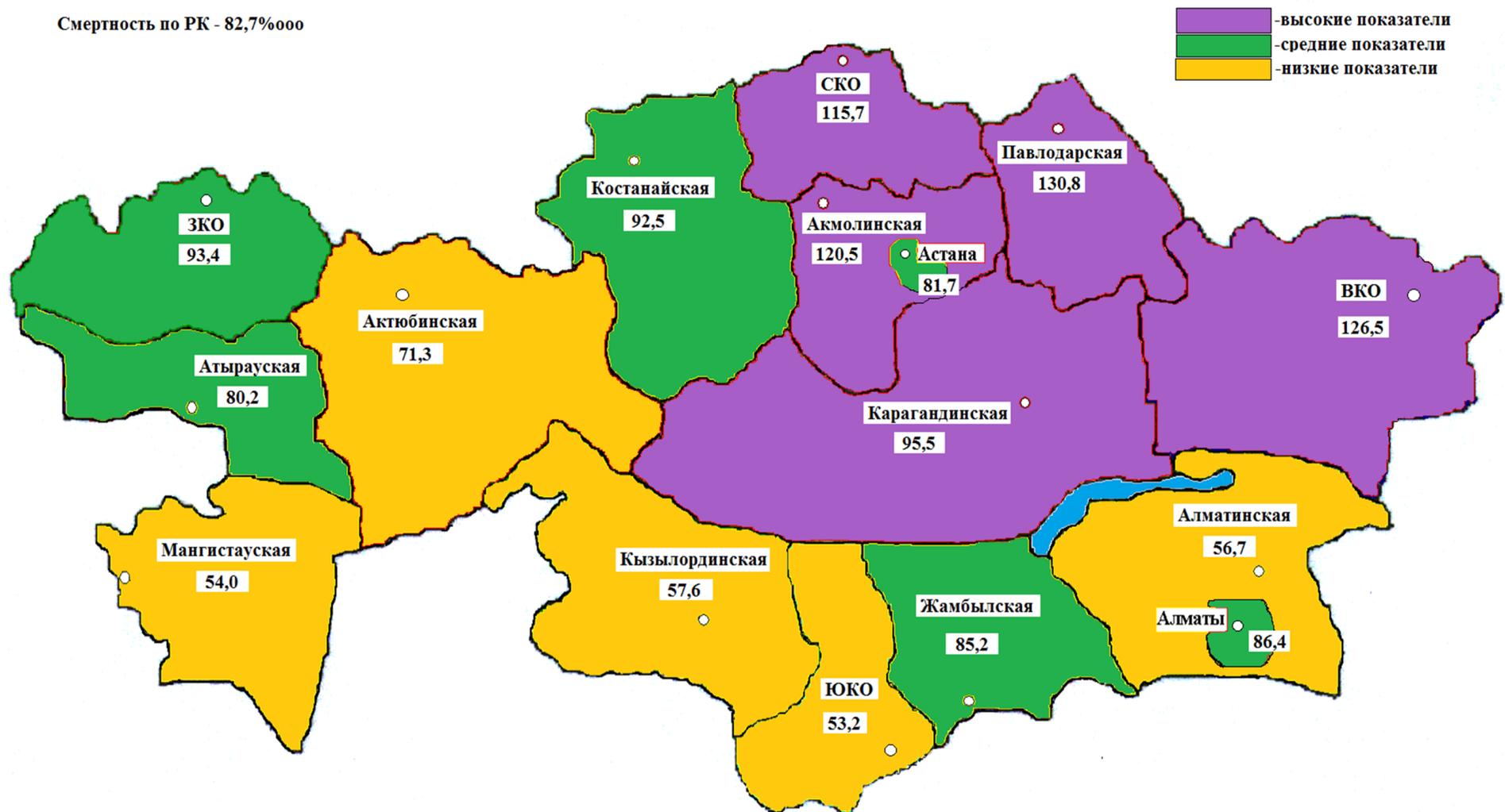
Выше среднего показателя по республике смертность от РШМ в Павлодарской (5,2‰), Атырауской (5,1‰), Акмолинской (4,8‰), Западно-Казахстанской (4,7‰), Жамбылской (4,1‰) и Актубинской (4,1‰) областях. Низкая смертность от РШМ отмечена в Костанайской (1,5‰), Мангистауской (2‰) и Северо-Казахстанской (2,1‰) областях (**табл. 2.5**).

## Картограмма смертности от злокачественных новообразований по регионам за 2017 год

Рисунок 4

Картограмма смертности от злокачественного новообразования РК на 100000 тыс. населения за 2017 год

Смертность по РК - 82,7‰



## Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по регионам в 2017 году

(обычные показатели на 100 тыс. нас.)

Таблица 2.5

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г. Алматы	г. Астана
Все ЗН, в том числе:	82,7	120,5	71,3	56,7	80,2	126,5	85,2	93,4	95,5	57,6	92,5	54,0	130,8	115,7	53,2	86,4	81,7
губы	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,8	0,4	0,1	0,1	0,2	0,4	0,4	0,1	0,0	0,1
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	1,6	1,8	1,5	1,0	1,5	2,4	1,3	0,6	2,8	0,8	1,7	0,5	2,6	3,0	1,0	1,6	1,4
слюнной железы (кроме малы	0,3	0,3	0,2	0,1	0,7	0,4	0,6	0,2	0,6	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2	0,3	0,2	0,4
носоглотки	0,3	0,0	0,4	0,5	0,3	0,1	0,2	0,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,4	0,2	0,4	0,1	0,2
гортаноглотки	0,5	0,7	0,9	0,3	0,7	0,5	0,6	1,2	0,5	0,3	0,1	0,5	0,8	0,0	0,4	0,2	0,9
пищевода	4,3	5,6	5,4	2,3	8,6	4,3	7,3	6,7	3,2	6,2	4,8	5,0	4,5	3,2	3,3	3,0	3,3
желудка	9,5	16,3	11,2	6,7	8,7	13,5	10,0	8,6	10,6	6,7	7,8	8,7	14,3	13,0	7,3	7,9	9,5
ободочной кишки	4,1	5,0	2,4	1,8	2,5	8,5	3,9	4,5	4,7	0,8	6,1	2,6	8,1	5,1	2,0	5,0	5,3
прямой кишки	4,2	6,7	3,0	2,9	3,5	7,5	2,6	5,0	5,0	2,6	5,2	2,0	7,4	7,6	1,9	4,1	5,9
печени	3,3	5,0	2,4	2,9	3,0	5,2	4,5	4,7	3,3	3,4	1,4	2,5	4,1	2,8	2,6	4,1	2,1
поджелудочной железы	4,4	9,4	2,5	2,5	4,4	6,5	4,4	5,9	6,6	2,5	5,1	3,3	5,7	6,2	2,6	4,1	5,0
гортани	1,1	1,9	0,8	0,8	1,3	1,6	1,3	0,8	1,6	1,6	1,8	1,2	1,7	1,8	0,7	0,5	0,4
трахеи, бронхов, легкого	13,7	21,1	11,7	9,2	16,1	25,5	12,5	15,9	17,4	7,5	16,3	6,1	22,3	22,9	7,2	12,0	12,5
костей и суставных хрящей	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3	0,7	0,4	0,3	0,5	0,5	0,1	0,5	0,5	0,9	0,3	0,4	0,1
соединит.и мягких тканей	1,1	2,0	0,7	0,9	1,0	1,2	1,3	0,6	0,7	0,8	1,3	0,9	2,5	0,9	0,8	1,2	1,1
меланомы кожи	0,5	0,4	0,0	0,4	0,5	0,7	0,4	0,0	0,9	0,0	0,9	0,0	0,8	1,1	0,2	1,3	0,7
др.зл.новообразован.кожи	0,9	0,5	0,4	0,9	0,7	1,4	1,4	1,2	1,0	0,8	0,2	0,6	0,7	2,3	0,5	1,4	0,7
молочной железы	6,9	7,6	7,2	4,7	6,3	8,6	7,3	8,1	7,2	4,9	8,0	4,2	9,9	9,8	4,5	9,5	8,2
шейки матки	3,3	4,8	4,1	3,6	5,1	3,1	4,1	4,7	3,2	2,3	1,5	2,0	5,2	2,1	3,2	2,7	2,7
тела матки	1,4	2,2	0,8	0,9	0,3	2,4	1,5	1,2	1,4	0,6	0,9	1,1	3,6	2,7	0,5	1,8	2,0
яичника	2,8	2,3	2,4	2,1	3,3	4,1	3,2	3,4	3,3	2,3	2,0	1,4	4,6	5,5	1,8	3,1	2,7
предстательной железы	2,3	3,3	1,4	1,3	1,2	3,0	1,9	1,4	3,0	0,5	2,5	0,9	4,6	4,1	1,2	4,5	3,0
почки	2,0	3,5	1,2	1,1	0,8	3,2	1,4	2,0	2,7	1,2	2,7	1,4	3,4	4,8	1,3	2,7	1,3
мочевого пузыря	1,4	3,5	1,4	0,9	0,0	1,9	1,6	1,6	1,4	0,9	2,5	0,2	2,4	2,3	0,7	1,4	1,7
центральной нерв.системы	2,2	1,8	1,7	1,9	1,3	2,7	2,9	1,7	2,2	2,7	1,9	2,5	4,0	1,8	1,4	3,3	1,4
щитовидной железы	0,4	0,7	0,2	0,1	0,3	0,6	0,2	0,8	0,8	0,9	0,8	0,5	0,5	0,4	0,1	0,6	0,3
гемобласты, в том числе:	4,2	6,1	2,6	3,2	3,5	7,7	3,9	5,9	4,7	1,7	6,6	1,6	7,0	4,8	2,9	4,1	3,4
злокачественная лимфома	2,0	3,1	0,9	1,8	1,3	3,7	2,0	2,8	2,5	0,6	2,8	0,5	4,0	2,3	0,9	2,2	2,2
лейкемия	2,2	3,0	1,7	1,5	2,1	4,0	2,0	3,1	2,2	1,0	3,8	1,1	3,0	2,5	1,9	1,9	1,2

## Число умерших от отдельных форм злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан в 2017 году

Таблица 2.6

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмоллинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г.Алматы	г.Астана
Все ЗН, в том числе:	14812	885	603	1124	487	1758	950	599	1321	445	813	347	990	652	1530	1513	795
губы	31	1	0	1	1	2	2	5	6	1	1	1	3	2	4	0	1
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	278	13	13	20	9	33	15	4	39	6	15	3	20	17	29	28	14
слонной железы (кроме малых слонных желез)	55	2	2	2	4	6	7	1	8	1	2	2	1	1	9	3	4
носоглотки	45	0	3	10	2	2	2	2	0	5	0	0	3	1	11	2	2
гортаноглотки	87	5	8	6	4	7	7	8	7	2	1	3	6	0	11	3	9
пищевода	765	41	46	45	52	60	81	43	44	48	42	32	34	18	94	53	32
желудка	1699	120	95	132	53	188	111	55	146	52	69	56	108	73	211	138	92
ободочной кишки	729	37	20	36	15	118	44	29	65	6	54	17	61	29	58	88	52
прямой кишки	747	49	25	57	21	104	29	32	69	20	46	13	56	43	54	72	57
печени	596	37	20	57	18	72	50	30	45	26	12	16	31	16	74	72	20
поджелудочной железы	793	69	21	50	27	90	49	38	91	19	45	21	43	35	75	71	49
гортани	200	14	7	16	8	22	14	5	22	12	16	8	13	10	21	8	4
трахеи, бронхов, легкого	2448	155	99	183	98	354	139	102	240	58	143	39	169	129	207	211	122
костей и суставных хрящей	73	3	3	6	2	10	5	2	7	4	1	3	4	5	10	7	1
соединит.и мягких тканей	193	15	6	17	6	17	15	4	10	6	11	6	19	5	24	21	11
меланома кожи	95	3	0	8	3	10	4	0	12	0	8	0	6	6	6	22	7
др.зл.новообразован.кожи	161	4	3	17	4	19	16	8	14	6	2	4	5	13	15	24	7
молочной железы	1243	56	61	93	38	120	81	52	100	38	70	27	75	55	130	167	80
шейки матки	595	35	35	71	31	43	46	30	44	18	13	13	39	12	92	47	26
тела матки	247	16	7	17	2	33	17	8	20	5	8	7	27	15	14	32	19
яичника	501	17	20	42	20	57	36	22	45	18	18	9	35	31	51	54	26
предстательной железы	415	24	12	25	7	42	21	9	42	4	22	6	35	23	35	79	29
почки	366	26	10	21	5	44	16	13	38	9	24	9	26	27	38	47	13
мочевого пузыря	252	26	12	17	0	27	18	10	19	7	22	1	18	13	20	25	17
центральной нерв.системы	388	13	14	37	8	37	32	11	31	21	17	16	30	10	40	57	14
щитовидной железы	77	5	2	2	2	8	2	5	11	7	7	3	4	2	4	10	3
гемобласты, в том числе:	754	45	22	64	21	107	44	38	65	13	58	10	53	27	83	71	33
злокачественная лимфома	362	23	8	35	8	52	22	18	34	5	25	3	30	13	27	38	21
лейкемия	392	22	14	29	13	55	22	20	31	8	33	7	23	14	56	33	12

Данные по абсолютным случаям смертей от ЗН в разрезе локализаций и регионов представлены в *табл. 2.6*.

**Смертность от злокачественных новообразований по полу и регионам  
(грубый показатель)**

Таблица 2.7

Наименование областей	Всего				мужчины				женщины			
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	абс. число	абс. число	% <sub>000</sub>	% <sub>000</sub>	абс. число	абс. число	% <sub>000</sub>	% <sub>000</sub>	абс. число	абс. число	% <sub>000</sub>	% <sub>000</sub>
Республика Казахстан	15117	14812	85,0	82,7	8037	7838	93,4	90,4	7080	6974	77,0	75,4
Акмолинская	899	885	121,6	120,5	502	516	140,4	145,2	397	369	104,0	97,3
Актюбинская	621	603	73,9	71,3	326	318	80,2	77,7	295	285	68,0	65,3
Алматинская	1158	1124	58,9	56,7	621	583	64,1	59,6	537	541	53,9	53,8
Атырауская	521	487	86,7	80,2	286	258	96,8	86,3	235	229	76,9	74,2
Восточно-Казахстанская	1799	1758	129,2	126,5	1079	983	162,6	148,4	720	775	98,7	106,6
Жамбылская	951	950	85,4	85,2	494	502	90,4	91,6	457	448	80,7	79,0
Западно-Казахстанская	613	599	95,9	93,4	341	312	110,3	100,6	272	287	82,4	86,6
Карагандинская	1370	1321	99,0	95,5	735	719	112,2	109,7	635	602	87,2	82,7
Кызылординская	573	445	74,5	57,6	294	236	76,4	61,0	279	209	72,6	54,1
Костанайская	839	813	95,2	92,5	434	458	104,0	110,0	405	355	87,2	76,7
Мангыстауская	361	347	56,9	54,0	190	172	60,1	53,7	171	175	53,6	54,2
Павлодарская	1076	990	142,0	130,8	554	523	154,8	146,2	522	467	130,5	116,9
Северо-Казахстанская	689	652	121,6	115,7	406	367	150,2	136,4	283	285	95,6	96,8
Южно-Казахстанская	1398	1530	48,9	53,2	701	756	49,3	52,8	697	774	48,5	53,5
г. Алматы	1435	1513	83,1	86,4	663	730	84,0	91,2	772	783	82,4	82,3
г. Астана	814	795	88,2	81,7	411	405	92,4	86,4	403	390	84,3	77,4

Смертность от ЗН среди мужчин в 2017 году снизилась до 90,4‰ - 7838 сл. (2016 год – 93,4‰ – 8037 сл.).

Наиболее высокие «грубые» показатели смертности среди мужчин зарегистрированы в Восточно-Казахстанской (148,4‰), Павлодарской (146,2‰), Акмолинской (145,2‰), Северо-Казахстанской (136,4‰), Костанайской (110‰) и Карагандинской (109,7‰) областях.

Низкие «грубые» показатели смертности мужского населения в Южно-Казахстанской (52,8‰), Мангыстауской (53,7‰) и Алматинской (59,6‰) областях.

Смертность от ЗН среди женского населения в 2017 году так же снизилась до 75,4‰ – 6974 сл. (2016 год - 77‰ – 7080 сл.).

Выше средне республиканского значения зарегистрированы «грубые» показатели смертности среди женщин в Павлодарской (116,9‰), Восточно-Казахстанской (106,6‰), Акмолинской (97,3‰), Северо-Казахстанской (96,8‰), Западно-Казахстанской (86,6‰), Карагандинской (82,7‰) областях и г. Алматы (82,3‰).

Минимальная смертность женского населения наблюдалась в Южно-Казахстанской (53,5‰), Алматинской (53,8‰), Кызылординской (54,1‰) и Мангыстауской (54,2‰) областях (*табл. 2.7*).

## Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан по полу и локализациям (грубый показатель)

Таблица 2.8

Локализация опухолей	Всего				мужчины				женщины			
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо	абс.число	абс.число	%ооо	%ооо
Все ЗН	15117	14812	85,0	82,7	8037	7838	93,4	90,4	7080	6974	77,0	75,4
Губы	28	31	0,2	0,2	28	25	0,3	0,3	6	6	0,1	0,1
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	246	278	1,4	1,6	180	193	2,1	2,2	66	85	0,7	0,9
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	53	55	0,3	0,3	41	32	0,5	0,4	12	23	0,1	0,2
Носоглотки	47	45	0,3	0,3	28	32	0,3	0,4	19	13	0,2	0,1
Гортаноглотки	84	87	0,5	0,5	58	56	0,7	0,6	26	31	0,3	0,3
Пищевода	875	765	4,9	4,3	531	441	6,2	5,1	344	324	3,7	3,5
Желудка	1738	1699	9,8	9,5	1148	1081	13,3	12,5	590	618	6,4	6,7
Ободочной кишки	767	729	4,3	4,1	353	350	4,1	4,0	414	379	4,5	4,1
Прямой кишки	717	747	4,0	4,2	384	392	4,5	4,5	333	355	3,6	3,8
Печени	632	596	3,6	3,3	385	345	4,5	4,0	247	251	2,7	2,7
Поджелудочной железы	761	793	4,3	4,4	395	413	4,6	4,8	366	380	4,0	4,1
Гортани	211	200	1,2	1,1	195	185	2,3	2,1	16	15	0,2	0,2
Трахеи, бронхов, легкого	2498	2448	14,0	13,7	2041	2011	23,7	23,2	457	437	5,0	4,7
Костей и суставных хрящей	115	73	0,6	0,4	64	48	0,7	0,6	51	25	0,6	0,3
Соединит. и мягких тканей	201	193	1,1	1,1	112	115	1,3	1,3	89	78	1,0	0,8
Меланома кожи	121	95	0,7	0,5	54	40	0,6	0,5	67	55	0,7	0,6
Другие новообразования кожи	138	161		0,9	74	78		0,9	64	83		0,9
Молочной железы	1282	1243	7,2	6,9				0,0	1282	1243	14,0	13,4
Шейки матки	647	595	3,6	3,3					647	595	7,0	6,4
Тела матки	259	247	1,5	1,4					259	247	2,8	2,7
Яичника	519	501	2,9	2,8					519	501	5,6	5,4
Предстательной железы	438	415	2,5	2,3	438	415	5,1	4,8				
Почки	365	366	2,1	2,0	243	250	2,8	2,9	122	116	1,3	1,3
Мочевого пузыря	215	252	1,2	1,4	175	212	2,0	2,4	40	40	0,4	0,4
ЦНС	406	388	2,3	2,2	217	208	2,5	2,4	189	180	2,1	1,9
Щитовидной железы	69	77	0,4	0,4	23	21	0,3	0,2	46	56	0,5	0,6
Лимфат. и кроветворн. тканей:	0	751	0,0	4,2	377	382	4,4	4,4	341	372	3,7	4,0
Злокачественная лимфома	332	362	1,9	2,0	183	182	2,1	2,1	149	180	1,6	1,9
Лейкемия	386	392	2,2	2,2	194	200	2,3	2,3	192	192	2,1	2,1

В 2017 году распределение наиболее высоких показателей смертности от ЗН у мужского населения по локализациям следующее:

- 1 - рак легкого – 23,2‰ - 2011 сл. (2016 год – 23,7‰ – 2041 сл.),
- 2 - рак желудка – 12,5‰ – 1081сл. (23,7‰ – 1148 сл.),
- 3 - рак пищевода – 5,1‰ – 441сл. (6,2‰ – 531 сл.),
- 4 - рак предстательной железы – 4,8‰ – 415сл. (5,1‰ – 438 сл.),
- 5 - рак поджелудочной железы – 4,8‰ – 413 сл. (4,6‰ – 395сл.),
- 6 - рак прямой кишки – 4,5‰ – 392сл. (4,5‰ – 384 сл.).

Наименьшие «грубые» показатели смертности среди мужчин наблюдались от ЗН щитовидной железы – 0,2‰ – 21сл. (2016 год – 0,3‰ – 23 сл.), ЗН губы – 0,3‰ – 25 сл. (0,3‰ – 28 сл.).

Лидирующие локализации по смертности от ЗН женского населения:

- 1 - рак молочной железы – 13,4‰ – 1243сл. (2016 год – 14‰ – 1282 сл.),
- 2 - рак желудка – 6,7‰ – 618 сл. (6,4‰ – 590 сл.),
- 3 - рак шейки матки – 6,4‰ – 595сл. (7‰ – 647 сл.),
- 4 - рак яичника – 5,4‰ – 501сл. (5,6‰ – 519 сл.),
- 5 - рак легкого – 4,7‰ – 437 сл. (5‰ – 457 сл.),
- 6 - рак ободочной кишки – 4,1‰ – 379сл. (4,5‰ – 414 сл.).

Минимальные «грубые» показатели смертности у женщин зарегистрированы при ЗН губы – 0,1‰ – 6 сл. (2016 год – 0,1‰ – 6 сл.), ЗН носоглотки – 0,1‰ – 13 сл. (0,2‰ – 19 сл.), ЗН слюнных желез – 0,2‰ – 23 сл. (0,1‰ – 12 сл.), ЗН гортани – 0,2‰ – 15 сл. (0,2‰ – 16 сл.) (*табл. 2.8*).

## **2.5 Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований населения Республики Казахстан обоих полов**

«Грубый» показатель смертности населения Республики Казахстан от ЗН в 2017 году составил 82,7 на 100 тыс. нас. Стандартизованный показатель смертности от ЗН – 78‰.

«Грубый» показатель смертности мужского населения от ЗН – 90,4 на 100 тыс. мужского населения, женского населения – 75,4‰. Стандартизованный показатель смертности у мужчин составил 103,4‰, что значительно выше аналогичного показателя для женской популяции – 62,3‰.

Наибольшие стандартизованные показатели смертности у мужчин зарегистрированы при ЗН легкого – 26,7‰, ЗН желудка – 14,2‰, ЗН предстательной железы – 6,0‰, ЗН пищевода – 6,0‰, ЗН поджелудочной железы – 5,4‰, ЗН прямой кишки – 5,3‰. Наименьший показатель – при ЗН щитовидной железы – 0,3‰.

Максимальные стандартизованные показатели смертности среди женского населения при ЗН молочной железы – 11,3‰, ЗН шейки матки – 5,6‰, ЗН желудка – 5,4‰, ЗН яичника – 4,5‰. Минимальные – при ЗН гортани – 0,1‰ и ЗН костей и суставных хрящей – 0,2‰.

В динамике с 2016 годом, на фоне снижения стандартизованного показателя смертности от всех ЗН у мужчин на 2,5%, отмечается нарастание показателя смертности от меланомы кожи на 25,9%, ЗН мочевого пузыря - на 17,5%, ЗН полости рта - на 6,7%.

Среди женского населения наблюдается те же тенденции – снижение общего стандартизованного показателя смертности на 1,5% и рост показателя смертности от ЗН полости рта и глотки на 22,4%, ЗН лимфоидной и кроветворной тканей - на 8,3%, ЗН прямой кишки - на 6,2% (*табл. 2.9*).

**Смертность от отдельных форм злокачественных новообразований  
населения Республики Казахстан обоих полов  
(обычные и стандартизованные показатели)**

Таблица 2.9

Локализация опухолей	Число умерших от злокачественных новообразований								
	На 100 тыс. населения								
	Абс.число	Грубые показатели	Стандарти зованные показатели	Абс.число	Грубые показатели	Стандарти зованные показатели	Абс.число	Грубые показатели	Стандарти зованные показатели
	Оба пола			Мужчины			Женщины		
Все ЗН, в том числе:	14812	82,7	78,0	7838	90,4	103,4	6974	75,4	62,3
Губы	31	0,2	0,2	25	0,3	0,4	6	0,06	0,0
Полости рта и глотки	465	2,6	2,5	313	3,6	4,0	152	1,6	1,4
Пищевода	765	4,3	4,0	441	5,1	6,0	324	3,5	2,7
Желудка	1699	9,5	8,9	1081	12,5	14,2	618	6,7	5,4
Ободочной кишки	729	4,1	3,8	350	4,0	4,6	379	4,1	3,3
Прямой кишки	747	4,2	4,0	392	4,5	5,3	355	3,8	3,1
Печени	596	3,3	3,1	345	4,0	4,5	251	2,7	2,2
Поджелудочной железы	793	4,4	4,2	413	4,8	5,4	380	4,1	3,3
Гортани	200	1,1	1,0	185	2,1	2,3	15	0,2	0,1
Трахеи, бронхов, легкого	2448	13,7	13,1	2011	23,2	26,7	437	4,7	3,9
Костей и суставных хрящей	73	0,4	0,4	48	0,6	0,6	25	0,3	0,2
Соединит.и мягких тканей	193	1,1	1,1	115	1,3	1,5	78	0,8	0,7
Меланома кожи	95	0,5	0,5	40	0,5	0,5	55	0,6	0,5
Др.зл.новообразования кожи	161	0,9	0,8	78	0,9	1,1	83	0,9	0,6
Молочной железы	1243	6,9			0,0		1243	13,4	11,3
Шейки матки	595	3,3			0,0		595	6,4	5,6
Тела матки	247	1,4			0,0		247	2,7	2,3
Яичника	501	2,8			0,0		501	5,4	4,5
Предстательной железы	415	2,3		415	4,8	6,0		0,0	
Почки	366	2,0	1,9	250	2,9	3,2	116	1,3	1,0
Мочевого пузыря	252	1,4	1,3	212	2,4	2,9	40	0,4	0,3
ЦНС	388	2,2	2,1	208	2,4	2,5	180	1,9	1,7
Щитовидной железы	77	0,4	0,4	21	0,2	0,3	56	0,6	0,5
Лимфат.и кроветворн.тканей	754	4,2		382	4,4		372	4,0	
Злокачественная лимфома	362	2,0	1,9	182	2,1	2,3	180	1,9	1,7
Лейкемия	392	2,2	2,2	200	2,3	2,6	192	2,1	1,8

Наибольшие стандартизованные показатели смертности у обоих полов зарегистрированы в Павлодарской (96,9‰), Атырауской (95,4‰), Жамбылской (91,8‰), Восточно-Казахстанской (89,1‰) областях и в г. Астана (113,9‰).

Наименьшие - в Алматинской (56,1‰), Костанайской (66‰) и Кызылординской (69,5‰) областях (табл. 2.10).

**Смертность от злокачественных новообразований населения Республики  
Казахстан по регионам за 2017 год в сравнении со стандартными  
показателями**

Таблица 2.10

Наименование областей	Смертность от ЗН на 100 тыс.населения		
	Оба пола		
	Абс.число	Обычные показатели	Стандартизо ванный показатель
РК	14812	82,7	78,0
Акмолинская	885	120,5	92,1
Актюбинская	603	71,3	71,3
Алматинская	1124	56,7	56,1
Атырауская	487	80,2	95,4
ВКО	1758	126,5	89,1
Жамбылская	950	85,2	91,8
ЗКО	599	93,4	79,5
Карагандинская	1321	95,5	73,7
Кызылординская	445	57,6	69,5
Костанайская	813	92,5	66,0
Мангистауская	347	54,0	74,5
Павлодарская	990	130,8	96,9
СКО	652	115,7	75,9
ЮКО	1530	53,2	70,6
г.Астана	795	81,7	113,9
г.Алматы	1513	86,4	78,3

**Смертность от злокачественных новообразований населения  
Республики Казахстан по регионам и полу за 2017 год в сравнении со  
стандартными показателями**

Таблица 2.11

Наименование областей	Смертность от ЗН на 100 тыс.населения					
	Мужчины			Женщины		
	Абс.число	Обычный показатель	Стандартизованный показатель	Абс.число	Обычный показатель	Стандартизованный показатель
РК	7838	90,4	103,4	6974	75,4	62,3
Акмолинская	516	145,2	133,5	369	97,3	66,5
Актюбинская	318	77,7	92,8	285	65,3	57,7
Алматинская	583	59,6	68,4	541	53,8	48,0
Атырауская	258	86,3	131,4	229	74,2	74,9
ВКО	983	148,4	126,9	775	106,6	67,1
Жамбылская	502	91,6	120,0	448	79,0	74,7
ЗКО	312	100,6	102,6	287	86,7	65,1
Карагандинская	719	109,8	102,6	602	82,7	56,5
Кызылординская	236	61,0	86,2	209	54,1	57,5
Костанайская	458	110,0	92,5	355	76,7	48,8
Мангистауская	172	53,7	91,1	175	54,2	64,6
Павлодарская	523	146,2	135,2	467	116,9	75,5
СКО	367	136,5	105,6	285	96,8	58,2
ЮКО	756	52,8	83,2	774	53,5	62,4
г.Астана	405	86,4	158,1	390	77,4	90,2
г.Алматы	730	91,2	100,6	783	82,3	66,7

Мужчины наиболее часто умирали от ЗН в Павлодарской (стандартизованный показатель – 135,2‰), Акмолинской (133,5‰), Атырауской (131,4‰), Восточно-Казахстанской (126,9‰), Жамбылской (120‰) областях и в г. Астана (158,1‰). Реже – в Алматинской области (стандартизованный показатель – 68,4‰).

Смертность от ЗН у женщин была максимальной в Павлодарской (стандартизованный показатель – 75,5‰), Атырауской (74,9‰), Жамбылской (74,7‰), Восточно-Казахстанской (67,1‰), Акмолинской (66,5‰) областях и в г. Астана (90,2‰). Наименьшее количество женщин погибло от ЗН в Костанайской области (стандартизованный показатель – 48,8‰) (*табл. 2.11*).

**2.6 Смертность от злокачественных новообразований населения Республики Казахстан, не состоявшего на учете онкологических организаций, и установленная посмертно, по регионам**

В 2017 году зарегистрировано лиц с диагнозом ЗН, установленным посмертно - 819 (2016 год - 740), что составило 2,3% (2,3%) от общего числа больных, умерших, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН (*табл.2.12*).

**Число умерших, не состоявших на учете онкологических организаций, по регионам Республики Казахстан**

Таблица 2.12

Наименование областей	Число больных с диагнозом злокачественного новообразования, установленным посмертно				в том числе при вскрытии			
	абс.число		%		абс.число		%	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	740	819	2,0	2,3	683	672	92,3	82,1
Акмолинская	62	53	3,4	2,8	59	28	95,2	52,8
Актюбинская	5	31	0,3	1,9	4	27	80,0	87,1
Алматинская	0	49	0,0	1,8	0	15	0,0	30,6
Атырауская	16	8	1,9	0,9	7	5	43,8	62,5
Восточно-Казахстанская	178	228	4,3	5,4	176	225	98,9	98,7
Жамбылская	36	19	2,3	1,2	36	19	100,0	100,0
Западно-Казахстанская	51	66	3,5	4,8	48	61	94,1	92,4
Карагандинская	141	97	3,5	2,6	141	97	100,0	100,0
Кызылординская	0	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0,0
Костанайская	36	56	1,4	2,2	36	56	100,0	100,0
Мангыстауская	7	1	0,8	0,1	7	0	100,0	0,0
Павлодарская	44	50	1,9	2,1	25	44	56,8	88,0
Северо-Казахстанская	25	27	1,3	1,5	19	25	76,0	92,6
Южно-Казахстанская	34	41	1,1	1,3	33	41	97,1	100,0
г.Алматы	68	71	1,3	1,7	68	18	100,0	25,4
г.Астана	37	22	2,0	1,2	24	11	64,9	50,0

Высокая доля посмертно-учтенных из числа лиц, впервые взятых на учет, отмечена в Восточно-Казахстанской (228), Карагандинской (97), Западно-Казахстанской (66), Костанайской (56) областях г. Алматы (71). Из 819 случаев зарегистрированных посмертно, аутопсия проведена в 672 случаях – 82,7% (2016 год - 92,3%), в 147 случаях - диагноз «злокачественное новообразование» выставлен без вскрытия (57 случаев).

Аутопсия не проводилась в Кызылординской (0), Мангыстауской (0) областях. Минимальное количество аутопсий в Алматинской области (30,6%), гг. Алматы (25,4%) и Астана (50%).

**Число умерших, не состоявших на учете онкологических организаций, по локализациям злокачественных опухолей**

Таблица 2.13

Наименования локализаций	Число больных с диагнозом злокачественного новообразования, установленным посмертно				Ранги	
	абс.число		%		2016 г.	2017 г.
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.		
Все локализации	740	819	2,0	2,3		
Губа	0	0	0,0	0,0	23	25
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши	5	5	1,1	1,1	14	16
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	1	1	0,8	0,7	18	18
Носоглотки	0	0	0,0	0,0	23	25
Гортаноглотки	4	0	2,9	0,0	7	25
Пищевод	15	21	2,0	1,7	9	11
Желудок	52	60	1,9	2,2	10	9
Ободочная кишка	77	81	4,5	4,8	4	4
Прямая кишка	34	40	2,3	2,8	8	7
Печень	75	78	8,5	7,9	1	2
Поджелудочная железа	55	75	5,4	6,8	3	3
Гортань	4	4	1,0	1,0	16	17
Трахея, бронхи, легкое	143	130	3,9	3,4	6	6
Кости и суставные хрящи	0	3	0,0	2,0	23	10
Соединит. и мягкие ткани	6	6	1,4	1,6	11	12
Меланома кожи	0	1	0,0	0,3	23	23
Др.зл.новообразования кожи	0	1	0,0	0,0	23	24
Молочная железа	14	14	0,3	0,3	21	22
Шейка матки	4	8	0,2	0,4	22	21
Тело матки	10	14	0,8	1,2	17	15
Яичник	11	14	1,1	1,3	15	14
Предстательная железа	9	10	0,6	0,7	19	19
Почка	15	17	1,3	1,5	12	13
Мочевой пузырь	9	17	1,2	2,4	13	8
ЦНС	35	38	4,3	4,8	5	5
Щитовидная железа	3	4	0,4	0,6	20	20
Лимфат.и кроветворн.ткани	109	119	6,9	8,2	2	1

Доля посмертно-учтенных случаев онкологических заболеваний по всем локализациям возросла с 2,0 до 2,3% от всех, впервые зарегистрированных пациентов, она была минимальной, в пределах 0 - 0,8% по 10-ти локализациям, средней - от 1,0 - 3% - по 11-ти локализациям и выше среднего значения - 3,0 - 8,5% - по 6-ти локализациям (табл. 2.13).

Самая высокая доля посмертно-учтенных зафиксирована при злокачественных новообразованиях лимфатической и кроветворной тканей (8,2%), печени (7,9%), поджелудочной железы (6,8%), ободочной кишке (4,8%), ЦНС (4,8%), легкого (3,4%), прямой кишки (2,8%).

## 2.7 Одногодичная летальность от злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан

В 2017 году в целом по республике показатель одногодичной летальности от ЗН составил 22,5% (2016 год – 24,8%) (табл. 2.14).

### Одногодичная летальность от злокачественных новообразований по регионам Республики Казахстан

Таблица 2.14

Наименование областей	Одногодичная летальность (%)		Соотношение между одногодичной летальностью и запущенностью (IV - стадия) в %		уд.вес IV ст. %
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.
Республика Казахстан	24,8	22,5	2,1	2,0	11,5
Акмолинская	27,3	30,9	1,6	1,9	15,9
Актюбинская	24,7	25,0	2,4	2,6	9,6
Алматинская	21,8	20,6	1,9	1,4	14,2
Атырауская	38,1	35,6	3,8	3,9	9,1
Восточно-Казахстанская	27,8	23,5	2,0	1,8	13,1
Жамбылская	37,1	35,7	3,8	3,6	9,8
Западно-Казахстанская	23,6	22,2	2,7	2,6	8,4
Карагандинская	19,5	21,3	1,3	1,4	15,2
Кызылординская	36,3	24,1	3,1	3,5	7,0
Костанайская	19,7	18,3	1,6	1,7	10,9
Мангыстауская	31,7	24,5	3,8	2,3	10,8
Павлодарская	28,7	27,8	2,1	2,1	13,0
Северо-Казахстанская	25,4	19,8	2,1	1,7	11,4
Южно-Казахстанская	33,5	27,5	2,6	2,4	11,5
г. Алматы	12,6	10,8	1,8	1,6	6,9
г. Астана	23,4	23,0	2,1	1,8	13,0

Наиболее высокий показатель одногодичной летальности - в Жамбылской области (35,7%), наименьший – в г. Алматы (10,8%). Снижение показателя отмечено в большинстве регионов, за исключением Акмолинской области (рост на 3,6%), Карагандинской (на 1,8%), Актюбинской (на 3%) областях. По регионам одногодичная летальность снизилась по сравнению с предыдущим годом на 0,3 – 12,2%. Наибольшее снижение наблюдалось в Кызылординской области – на 12,2%.

Выше средне республиканских (22,5%) были показатели в Жамбылской (35,7%), Атырауской (35,6%), Акмолинской (30,9%), Павлодарской (27,8%), Южно-Казахстанской (27,5%) областях.

### Одногодичная летальность от основных форм злокачественных новообразований

Таблица 2.15

Локализация опухолей	Одногодичная летальность (%)		Соотношение между одногодичной летальностью и запущенностью (IV - стадия) в %	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Все ЗН, из них	24,8	22,5	2,1	2,0
в т.ч. у детей до 14 лет включительно-	13,0	16,4	1,9	2,0
Губы	4,6	4,6	1,4	1,8
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши	33,0	33,9	3,6	2,1
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	25,3	14,8	2,2	1,4
Носоглотки	20,8	23,9	1,1	1,1
Гортаноглотки	45,3	34,8	3,3	2,1
Пищевода	51,1	46,8	8,2	6,8
Желудка	48,1	43,7	2,1	2,2
Ободочной кишки	23,7	21,9	1,4	1,5
Прямой кишки	22,7	22,3	1,6	1,8
Печени	59,2	51,0	3,2	3,0
Поджелудочной железы	65,1	64,1	1,8	1,7
Гортани	25,0	25,8	6,1	4,0
Трахеи, бронхов, легкого	49,4	49,4	2,2	2,1
Костей и суставных хрящей	22,8	26,0	1,3	1,9
Соединит. и мягких тканей	21,6	24,7	2,1	1,8
Меланома кожи	11,9	10,7	1,5	1,7
Др.зл. новообразования кожи	1,0	0,9	4,2	1,9
Молочной железы	5,4	4,0	1,2	0,9
Шейки матки	13,5	13,5	6,1	4,2
Тела матки	8,6	7,5	4,0	2,0
Яичника	21,8	22,2	2,6	2,4
Предстательной железы	9,2	10,1	0,7	0,8
Почки	16,3	14,5	1,0	0,9
Мочевого пузыря	14,4	12,9	2,8	3,0
ЦНС	26,6	25,2	9,1	4,5
Щитовидной железы	6,4	4,2	0,8	0,6
Злокачественная лимфома	24,1	24,2	3,5	2,9
Лейкемия	21,1	20,7	0,0	0,0

Как известно, при правильном учете степени распространенности заболевания у онкологических больных индекс соотношения между одногодичной летальностью и запущенностью (IV-стадия) будет стремиться к единице. Средне республиканский индекс в 2017 году составил 2,0% (табл. 2.15).

Во всех регионах данное соотношение выше 1, что может свидетельствовать о достаточной частоте клинических ошибок в части оценки распространенности опухолевого процесса у больного и недостатках учета.

Наибольшее отклонение отмечалось в Атырауской (3,9), Жамбылской (3,6), Кызылординской (3,5), Актюбинской (2,6), Западно-Казахстанской (2,6) областях. Высокое соотношение свидетельствует о том, что в указанных областях имеются проблемы с организацией профилактики и лечебно-диагностической помощи онкологическим больным.

Из **таблицы 2.15** видно, что годовая летальность была высокой у онкологических больных со ЗН поджелудочной железы (64,1%), печени (51%), легкого (49,4%), пищевода (46,8%), желудка (43,7%), гортаноглотки (34,8%), полости рта и глотки (33,9%), ЦНС (25,2%).

## **ГЛАВА 3**

### **ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В 2017 ГОДУ**

В Республике Казахстан в 2017 году выявлено 36 695 новых случаев заболеваний ЗН, вместе с немеланомным раком кожи (2016г. – 36 813), в том числе 377 – первично-множественных ЗН (392), 819 - посмертно учтённых (740). Число выявленных случаев снизилось на 118 или 0,3%. В течении 2017 года взято на учет с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования 34 499 человек (2016г. – 35 681), со снижением к уровню 2016 года на 1182 человек или 3,3% (**табл.3.1**).

Абсолютное число больных, впервые взятых на учет со злокачественными новообразованиями, снизилось за счёт 9 регионов (Алматинская, Западно-Казахстанская, Карагандинская, Кызылординская, Костанайская, Мангыстауская, Северо-Казахстанская области и города Алматы и Астана). Максимальное снижение числа выявленных больных имеет место по городу Алматы – на 892 чел. или 18%. В остальных 7 регионах имел место рост числа выявленных больных, наибольший прирост по Актюбинской области – на 120 чел. или на 8,4%.

#### **3.1 Профилактические осмотры для выявления злокачественных новообразований**

При проведении профилактических осмотров населения впервые выявлено 4556 (13,2%) пациентов (2016г. - 5704 - 16%) (**табл.3.1**). В целом по республике количество выявленных при профосмотрах больных уменьшилось на 1148 чел. или 20%.

**Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями,  
выявленных при профилактических осмотрах в областях Республики  
Казахстан**

Таблица 3.1

Наименование областей	Число вновь выявленных больных, состоящих на учете онкологических организаций		из числа впервые выявленных при профосмотре					
	2016 г.	2017 г.	Абс.число		I-II стадия		%	
			2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	35681	34499	5704	4556	4599	3421	80,6	75,1
Акмолинская	1750	1804	409	425	308	345	75,3	81,2
Актюбинская	1436	1556	249	224	220	199	88,4	88,8
Алматинская	2699	2613	180	295	155	232	86,1	78,6
Атырауская	812	831	50	4	48	4	96,0	100,0
Восточно-Казахстанская	3893	3959	531	334	461	261	86,8	78,1
Жамбылская	1552	1566	767	1007	502	626	65,4	62,2
Западно-Казахстанская	1386	1319	293	149	260	143	88,7	96,0
Карагандинская	3781	3614	649	532	485	370	74,7	69,5
Кызылординская	1163	1110	322	354	197	166	61,2	46,9
Костанайская	2526	2446	662	674	578	613	87,3	90,9
Мангыстауская	841	839	45	89	37	66	82,2	74,2
Павлодарская	2281	2326	190	56	151	46	79,5	82,1
Северо-Казахстанская	1847	1703	245	127	223	107	91,0	84,3
Южно-Казахстанская	2992	3003	565	73	522	59	92,4	80,8
г.Алматы	4918	4026	295	96	210	81	71,2	84,4
г.Астана	1804	1784	252	117	242	103	96,0	88,0

Регионов, снизивших количество выявленных при профосмотрах больных, 10. Обеспечили прирост числа выявленных при профосмотрах больных 6 регионов. Это – Акмолинская, Алматинская, Кызылординская, Кустанайская и Мангыстауская области, а наиболее значителен прирост – в Жамбылской области (+240 чел.). При этом темп прироста числа выявленных на профосмотрах больных за 2017 год максимальный по Алматинской области – 64%.

Наибольший уровень выявляемости онкопатологии при профосмотрах второй год подряд обеспечен в Жамбылской области – 64% или 1007 пациентов (2016г. – 49%), наименьший - в Атырауской области – 0,5% или 4 пациента. При этом большинство выявленных при профосмотрах пациентов – 3421 чел. или 75,1% имели I и II стадию процесса (2016г. – 4599 чел. или 80,6%). В 9 регионах при проведении профилактических осмотров средне республиканский уровень раннего выявления (75,1%) был превышен, в 78,1 - 100% случаев выявлялись пациенты с I и II стадией заболевания. В четырёх регионах процент ранней диагностики при активном выявлении был менее 75%: Кызылординская – 49,6% (2016г. - 61,2%), Жамбылская – 62,2% (65,4%), Карагандинская – 69,5% (74,7%), Мангыстауская области – 74,2% (82,2%), при чём, с ухудшением к показателям

2016 года, что свидетельствует о низком качестве организации и проведения профосмотров.

**Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями, выявленных при профилактических осмотрах по нозологиям**

Таблица 3.2

Локализация	Число вновь выявленных больных, состоящих на учете онкологических организаций		из числа впервые выявленных при профосмотре					
			Абс.число		I-II стадия		%	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Все локализации:	35681	34499	5704	4556	4599	3421	80,6	75,1
губа	151	142	44	37	42	37	95,5	100,0
языка, полости рта и глотки	773	810	85	90	56	72	65,9	80,0
пищевода	1259	1191	160	144	104	76	65,0	52,8
желудка	2667	2667	273	197	152	111	55,7	56,3
ободочной кишки	1610	1584	263	101	193	63	73,4	62,4
прямой кишки, ректосигм.соединения, ануса	1409	1393	286	121	252	94	88,1	77,7
печени	800	905	53	58	15	8	28,3	13,8
поджелудочной железы	971	1021	55	58	25	13	45,5	22,4
гортани	407	400	30	42	19	28	63,3	66,7
трахеи, бронхов, легкого	3471	3622	214	304	97	127	45,3	41,8
костей и суставных хрящей	173	148	6	10	2	7	33,3	70,0
соединительной и других мягких тканей	421	365	30	46	21	30	70,0	65,2
меланома кожи	337	332	38	47	34	46	89,5	97,9
другие новообразования кожи	4603	3661	749	796	742	788	99,1	99,0
женской молочной железы	4598	4338	1368	761	1251	666	91,4	87,5
шейки матки	1713	1827	677	506	614	434	90,7	85,8
тела матки	1156	1109	297	290	280	264	94,3	91,0
яичника	999	1020	171	197	62	97	36,3	49,2
предстательной железы	1522	1491	469	165	377	117	80,4	70,9
почки	1114	1124	74	115	56	92	75,7	80,0
мочевого пузыря	722	689	55	75	43	64	78,2	85,3
щитовидной железы	739	699	61	85	55	78	90,2	91,8

Среди всех локализаций при проведении профилактических осмотров наиболее активно выявлялись ЗН шейки матки – 27,7% (2016г. - 39,5%), тела матки – 26,1% (25,7%), ЗН губы – 26,1% (29,1%). Низкий процент активного выявления наблюдался при ЗН поджелудочной железы – 5,7% (2016г. – 5,7%), печени, ободочной кишки – по 6,4% (6,6 и 16,3% соответственно), костей и суставных хрящей – 6,8% (3,5%). Из 22 локализаций рака ухудшена, к уровню прошлого года, выявляемость при профосмотрах по 9 локализациям: при ЗН губы, пищевода, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмовидного соединения, ануса, печени, женской молочной железы, шейки матки и предстательной железы (Табл.3.2).

Из визуально доступных локализаций рак щитовидной железы при профосмотре выявлялся в 12,2% случаев (2016г. - 8,3%) с ростом к уровню 2016 года, рак языка, полости рта и глотки - в 11,1% (11%), меланома кожи – в 14,2% (11,3%), другие новообразования кожи – в 21,7% (16,3%). Это может

свидетельствовать об улучшении работы смотровых кабинетов организаций первичной медико-санитарной помощи страны.

Из выявленных на профилактическом осмотре заболеваний злокачественные новообразования визуально доступных локализаций (кожи, губы, щитовидной железы) и тела матки выявлялись в ранних стадиях в более 90% случаев. Выявление рака языка, полости рта и глотки, молочной железы, шейки матки на I - II стадии наблюдалось в 80 и более % случаев. Низкий процент ранней диагностики при активном выявлении, с ухудшением к уровню 2016 года, зарегистрирован при раке печени (13,8%), поджелудочной железы (22,4%), трахеи, бронхов и легкого (41,8%).

По регионам наибольшая ранняя выявляемость ЗН при скрининговых обследованиях населения достигнута в Западно-Казахстанской области – 9,9%, Атырауской и Костанайской – по 7,9%, Северо-Казахстанской – 7,2% и Павлодарской – 6,9%. Самый низкий уровень – по Карагандинской области – 1,3%. Ниже средне республиканского показателя (4,8%) по 6 регионам: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Восточно-Казахстанской, Кызылординской, Мангыстауской областям (*Табл.3.3*).

**Сведения о случаях заболевания злокачественными новообразованиями, выявленных при скрининговых обследованиях**  
(новая таблица, данных за 2016 год нет)

Таблица 3.3

Наименование областей	Число вновь выявленных больных, состоящих на учете в онкологических организациях	из числа впервые выявленных при скрининге		
		Абс.число	I-II стадия	%
	2017г.	2017г.	2017г.	2017г.
Республика Казахстан	34499	1670	1505	4,8
Акмолинская	1804	56	51	3,1
Актюбинская	1556	28	24	1,8
Алматинская	2613	71	65	2,7
Атырауская	831	66	62	7,9
Восточно-Казахстанская	3959	161	134	4,1
Жамбылская	1566	85	78	5,4
Западно-Казахстанская	1319	131	110	9,9
Карагандинская	3614	47	43	1,3
Кызылординская	1110	44	41	4,0
Костанайская	2446	193	186	7,9
Мангыстауская	839	37	31	4,4
Павлодарская	2326	161	143	6,9
Северо-Казахстанская	1703	123	118	7,2
Южно-Казахстанская	3003	185	181	6,2
г.Алматы	4026	192	157	4,8
г.Астана	1784	90	81	5,0

### 3.2 Морфологическая верификация диагноза у вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по регионам

В целом по республике в отчетном году отмечается снижение показателя морфологического подтверждения диагноза ЗН (*табл.3.4*) у вновь выявленных больных с 92,2 до 90,7%.

#### Морфологическая верификация диагнозов у вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по регионам

Таблица 3.4

Наименование областей	Число вновь выявленных больных, состоящих на учете онкологических организаций		Морфологическая верификация диагноза на 100 новых больных	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	35681	34499	92,2	90,7
Акмолинская	1750	1804	85,7	85,2
Актюбинская	1436	1556	96,7	95,2
Алматинская	2699	2613	97,6	97,2
Атырауская	812	831	94,5	91,6
Восточно-Казахстанская	3893	3959	91,2	92,3
Жамбылская	1552	1566	94,3	88,9
Западно-Казахстанская	1386	1319	93,4	91,7
Карагандинская	3781	3614	97,1	97,3
Кызылординская	1163	1110	72,1	67,9
Костанайская	2526	2446	91,1	95,1
Мангыстауская	841	839	90,4	82,5
Павлодарская	2281	2326	87,9	85,7
Северо-Казахстанская	1847	1703	92,1	92,3
Южно-Казахстанская	2992	3003	91,2	89,6
г.Алматы	4918	4026	92,9	87,0
г.Астана	1804	1784	95,7	93,6

В анализируемом году морфологическая верификация злокачественных новообразований ухудшилась в 12 регионах: Акмолинская, Актюбинская, Алматинская, Атырауская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Кызылординская, Мангыстауская, Павлодарская, Южно-Казахстанская области, гг. Алматы и Астана. Выше средне республиканского показателя уровень верификации диагноза в Актюбинской (95,2%), Алматинской (97,2%), Атырауской (91,6%), Восточно-Казахстанской (92,3%), Западно-Казахстанской (91,7%), Карагандинской (97,3% - лучший результат), Костанайской (95,1%), Северо-Казахстанской областях (92,3%) и г.Астана (93,6%).

Наименьший процент верификации диагноза, как и в 2016 году, в Кызылординской (67,9%), Акмолинской (85,2%) и Павлодарской (85,7%) областях.

Морфологическая верификация диагноза отдельных форм опухолей представлена в *таблице 3.5*. Наибольший процент морфологической верификации приходится на визуально-доступные локализации, среди них: ЗН

губы (99,3%), кожи (99,6%), шейки матки (99,3%), меланома кожи (99,1%), ЗН щитовидной железы (99,1%), молочной железы (98,7%), полости рта и глотки (97,8%), прямой кишки (97,3%).

При этом низкие показатели выявлены в следующих регионах:

- *при раке полости рта и глотки (97,8%)* – ниже среднего по республике в Акмолинской (97,3%), Западно-Казахстанской (96,4%), Кызылординской (88,9%), Мангыстауской (73,9% - худший результат), Павлодарской (95,7%) областях и г.Астана (96,6%);
- *при раке прямой кишки (97,3%)* – ниже средне республиканского показателя в Акмолинской (91,7%), Западно-Казахстанской (96,7%), Кызылординской областях (80% - худший результат), г.Алматы (95,8%) и г. Астана (91,2%);
- *при меланоме (99,1%)* – ниже среднего по стране в Южно-Казахстанской области (94,7%) и г. Алматы (96,3%);
- *при раке молочной железы (98,7%)* – ниже средне республиканского уровня в Акмолинской (96,9%), Кызылординской (95,7%), Мангыстауской (91,7% - худший результат) областях;
- *при раке шейки матки (99,3%)* – ниже средне республиканских показателя в Актюбинской (99,1%), Кызылординской (93,3% - худший результат), Мангыстауской (98%), Павлодарской (97%) областях; г. Астана (98,7%),
- *при раке щитовидной железы (99,1%)* – ниже средне республиканского в Кызылординской (97,4%), Костанайской (95,5%), Мангыстауской (95,7%), Павлодарской (94,4% - худший результат) областях.

По другим локализациям показатели морфологической верификации диагноза выглядят следующим образом:

- *при раке пищевода (93,8%)* максимально высокие показатели установлены в Костанайской (100%) и Северо-Казахстанской (100%) областях. Высокие – в Актюбинской (98,8%), Алматинской (97,6%), Карагандинской (98,1%) областях. Худший результат, как и в 2016 году, в Кызылординской области (81,7%), низкие уровни – в Акмолинской (91,2%), Павлодарской (91,7%), Южно-Казахстанской (91,7%) областях и г. Алматы (90,5%);
- *при раке желудка (95,6%)* – самые высокие показатели в Северо-Казахстанской (100%), Алматинской (99,1%) и Костанайской (99,4%) областях, самый низкий показатель второй год подряд в Кызылординской (76,6%) и Акмолинской областях (88,2%);
- *при раке ободочной кишки (95%)* – высокие показатели достигнуты в Алматинской (98,8%), Северо-Казахстанской (98,9%), Южно-Казахстанской (98,2%) областях и г. Астана (98,8%), низкие - в Акмолинской (92%), Мангыстауской (89,2%), Павлодарской (92,5%) областях и г. Алматы (90,5%), худший результат второй год подряд – в Кызылординской области (38,9%);
- *при раке гортани (96,5%)* – максимально высокие (по 100%) показатели в Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Карагандинской, Костанайской, Северо-Казахстанской, Южно-Казахстанской областях и Алматы, самые низкие – в Кызылординской (79,3% - худший результат) и Мангыстауской (90,9%) областях;

- *при раке трахеи, бронхов, легкого (75%)* – размах показателей значительный – от высоких в Атырауской (91,7%), Актыобинской (89,6%), Алматинской (89,6%), Карагандинской (88,5%), Костанайской (88%) областях, до низких – в Павлодарской (62,5%), г. Алматы (52,4%), Мангыстауской (51,4%), Кызылординской (44,8% - худший результат) областях;
- *при опухоли костей и суставных хрящей (79,1%)* – показатели максимально высокие (по 100%) в Алматинской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Костанайской и Северо-Казахстанской областях, низкие показатели – в Акмолинской (60%), Кызылординской (63,6%), Мангыстауской областях (37,5% - худший результат) и г. Алматы (61,5%);
- *при опухоли соединительной и мягких тканей (92,1%)* – максимально высокие показатели (100%) в Акмолинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской, Северо-Казахстанской областях, низкие показатели – в Кызылординской (43,5% - худший результат), Мангыстауской (86,7%) областях и г.Алматы (85,2%);
- *при раке тела матки (99,5%)* – максимальные результаты (100%) в большинстве регионов: Актыобинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях и гг. Алматы и Астана. Ниже средне республиканского показатели в Кызылординской (92,9% - худший результат), Павлодарской (97,3%), Акмолинской (98,3%) и Южно-Казахстанской (98,6%) областях;
- *при раке яичника (92,2%)* – высокие показатели по республике достигнуты в Актыобинской (100%), Восточно-Казахстанской (100%), Южно-Казахстанской (98,1%), Западно-Казахстанской (97,9%), Карагандинской (97,9%) и Алматинской (96,5%) областях, самый низкий, как и в 2016 году - в Кызылординской области (35,5%);
- *при раке предстательной железы (95,8%)* максимально высокие показатели (100%) достигнуты в Атырауской, Карагандинской областях и г. Астана, низкие – в Кызылординской (50%) и Мангыстауской (42,9% - худший результат) областях;
- *при раке мочевого пузыря (90,7%)* максимально высокие показатели (100%) в Актыобинской, Атырауской, Карагандинской и Мангыстауской областях самые низкие – в Кызылординской (57,1% - худший результат) и г. Алматы (60,3%);
- *при злокачественных лимфомах (97,3%)* максимально высокие показатели (100%) в Актыобинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях и в г. Астана, самый низкий, как и в 2016 году – в Кызылординской области (50% - худший результат);
- *при лейкоми (99%)* – 100% показатели достигнуты в 10 регионах из 16: Акмолинской, Актыобинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях и в г. Алматы; самые низкие показатели в Кызылординской (95,7%) и Мангыстауской (95,5%) областях.

**Морфологическая верификация диагноза отдельных форм злокачественных новообразований  
в регионах Республики Казахстан в 2017 году (%)**

Таблица 3.5

Наименование областей	Все ЗН	Л о к а л и з а ц и я о п у х о л е й :																				
		губа	полость рта и глотки	пищевод	желудок	обод. кишка	прямая кишка	гортань	трахея, бронхи легкое	кости и сустав.хрящи	соед. и мягкие ткани	меланома кожи	др.новообраз. кожи	молочная железа	шейка матки	тело матки	яичник	предстат. железа	мочевой пузырь	щитовидная железа	злокачественная лимфома	лейкемия
Республика Казахстан	90,7	99,3	97,8	93,8	95,6	95,0	97,3	96,5	75,0	79,1	92,1	99,1	99,6	98,7	99,3	99,5	92,2	95,8	90,7	99,1	97,3	99,0
Акмолинская	85,2	100,0	97,3	91,2	88,2	92,0	91,7	96,4	71,5	60,0	100,0	100,0	100,0	96,9	100,0	98,3	78,6	94,9	89,5	100,0	90,0	100,0
Актюбинская	95,2	100,0	100,0	98,8	97,7	96,8	100,0	100,0	89,6	81,8	90,5	100,0	100,0	100,0	99,1	100,0	100,0	96,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Алматинская	97,2	100,0	98,7	97,6	99,1	98,8	99,0	100,0	89,6	100,0	97,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,5	97,4	98,1	100,0	100,0	96,6
Атырауская	91,6	100,0	100,0	96,6	98,6	96,0	100,0	100,0	91,7	80,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	89,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
В-Казахстанская	92,3	100,0	98,9	93,3	98,9	97,8	99,4	97,1	71,2	83,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,4	92,6	100,0	100,0	100,0
Жамбылская	88,9	100,0	97,8	92,6	88,3	97,0	100,0	95,7	74,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	93,6	92,9	80,0	100,0	100,0	100,0
З-Казахстанская	91,7	100,0	96,4	92,8	97,2	96,1	96,7	95,8	67,9	100,0	93,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,9	92,5	87,0	100,0	100,0	100,0
Карагандинская	97,3	100,0	100,0	98,1	97,7	96,9	98,0	100,0	88,5	85,7	100,0	100,0	100,0	100,0	99,3	100,0	97,9	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0
Кызылординская	67,9	100,0	88,9	81,7	76,6	38,9	80,0	79,3	44,8	63,6	43,5	100,0	95,7	99,2	93,3	92,9	35,5	50,0	57,1	97,4	50,0	95,7
Костанайская	95,1	100,0	100,0	100,0	99,4	98,0	99,1	100,0	88,0	100,0	94,1	100,0	99,6	99,6	100,0	100,0	95,6	98,8	95,0	95,5	100,0	97,9
Мангыстауская	82,5	0,0	73,9	93,9	94,9	89,2	100,0	90,9	51,4	37,5	86,7	100,0	91,7	100,0	98,0	100,0	65,4	42,9	100,0	95,7	100,0	95,5
Павлодарская	85,7	100,0	95,7	91,7	92,2	92,5	97,8	93,9	62,5	85,7	92,5	100,0	100,0	98,9	97,0	97,3	78,2	96,7	93,0	94,4	94,3	100,0
С-Казахстанская	92,3	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9	100,0	100,0	73,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,3	97,8	95,2	100,0	100,0	100,0
Ю-Казахстанская	89,6	100,0	98,7	91,7	98,2	96,4	98,9	100,0	81,1	83,3	96,0	94,7	99,2	92,1	100,0	98,6	98,1	95,6	95,6	100,0	98,3	98,8
г. Алматы	87,0	100,0	100,0	90,5	93,8	90,5	95,8	95,7	52,4	61,5	85,2	96,3	98,9	98,7	99,3	100,0	93,9	95,4	60,3	100,0	97,3	100,0
г. Астана	93,6	#####	96,6	95,7	97,6	98,8	91,2	100,0	76,3	80,0	90,9	100,0	100,0	99,2	98,7	100,0	93,2	100,0	94,6	100,0	100,0	97,8

### 3.3 Распределение больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования по степени распространенности опухолевого процесса по регионам

В 2017 году в Республике Казахстан с 23,9 до 24,7% возросла доля больных, выявленных на I стадии ЗН, осталась стабильно высокой – 35% доля больных, выявленных на II стадии ЗН, доля больных, выявленных суммарно на I-II стадиях ЗН, возросла с 58,9 до 59,7%. С тенденцией снижения удельный вес больных, выявленных на III (25 и 24,6%) и IV стадиях (11,5 и 11,4%) (табл. 3.6).

#### Распределение больных злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом по стадиям заболеваний

Таблица 3.6

Наименование областей	Распределение вновь выявленных больных по стадиям процесса (%)											
	I - стадий		II - стадий		III - стадия		IV - стадия		стадия не установлена		не стадируемые	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	23,9	24,7	35,0	35,0	25,0	24,6	11,5	11,4	26,5	27,2	2,0	1,8
Акмолинская	17,3	20,2	37,1	34,6	26,7	25,9	15,9	15,8	18,8	22,3	1,5	1,3
Актюбинская	16,4	19,3	44,6	43,0	24,0	23,1	9,6	11,6	18,8	20,3	2,9	2,1
Алматинская	20,2	19,7	33,5	38,3	25,5	23,7	14,2	12,2	25,2	24,7	1,6	1,1
Атырауская	10,5	10,6	50,2	52,2	24,6	26,1	9,1	7,2	14,2	12,8	1,8	1,7
Восточно-Казахстанская	29,8	30,2	32,9	32,5	18,8	18,3	13,1	13,6	33,6	33,4	1,7	2,3
Жамбылская	18,2	18,5	37,9	39,9	27,8	25,7	9,8	9,8	22,1	22,4	2,4	2,2
Западно-Казахстанская	24,7	25,5	33,5	33,7	29,3	29,2	8,4	7,7	27,3	28,0	1,4	1,4
Карагандинская	29,2	28,3	27,8	29,1	25,6	26,7	15,2	14,7	29,6	28,8	1,9	0,7
Кызылординская	21,8	21,3	34,5	36,4	29,5	29,5	7,0	5,7	27,9	26,4	1,2	2,1
Костанайская	23,2	22,5	32,0	35,4	24,0	24,0	10,9	9,3	30,5	29,4	2,7	1,9
Мангыстауская	17,5	15,3	39,7	36,2	26,9	31,9	10,8	10,4	20,8	18,8	1,8	2,6
Павлодарская	25,7	25,1	35,9	37,6	22,8	23,7	13,0	11,0	26,3	25,2	1,9	2,5
Северо-Казахстанская	29,8	31,0	37,4	36,4	16,2	16,7	11,4	10,8	31,2	33,4	3,8	2,7
Южно-Казахстанская	12,3	14,8	38,4	37,1	33,9	33,0	11,5	11,4	13,1	15,9	3,2	2,7
г. Алматы	30,4	33,8	35,5	31,7	26,1	24,3	6,9	8,3	30,7	34,7	0,9	0,9
г. Астана	26,8	32,4	30,9	27,1	22,1	20,6	13,0	14,3	31,5	35,4	2,5	2,5

### 3.4 Распределение вновь выявленных больных злокачественными новообразованиями по стадиям заболевания основных и визуальных локализаций по регионам

В отчётном году рост доли больных, выявленных на I стадии ЗН, по республике связан с высоким уровнем выявляемости в таких регионах, как Восточно-Казахстанская (30,2%), Карагандинская (28,3%), Северо-Казахстанская (31%) области, гг. Алматы (33,8% - лучший результат) и Астана (32,4%) (табл. 3.7).

**Удельный вес I стадии злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%)**  
(новая таблица, данных за 2016 год нет)

Таблица 3.7

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г. Алматы	г. Астана
Все ЗН, в том числе:	24,7	20,2	19,3	19,7	10,6	30,2	18,5	25,5	28,3	21,3	22,5	15,3	25,1	31,0	14,8	33,8	32,4
губы	49,3	80,0	33,3	57,1	100,0	38,1	100,0	77,8	30,8	62,5	31,6	0,0	80,0	37,5	44,4	62,5	0,0
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	11,4	4,5	3,6	8,9	20,0	13,0	24,0	25,0	10,2	64,3	0,0	0,0	10,3	25,0	0,0	4,5	9,1
слонной железы (кроме малых слонных желез)	17,0	20,0	11,1	7,7	0,0	25,0	21,4	50,0	0,0	25,0	0,0	36,4	20,0	50,0	9,1	15,0	50,0
носоглотки	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
гортаноглотки	1,9	0,0	0,0	7,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	28,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
пищевода	5,0	5,3	1,2	0,0	1,7	12,4	2,5	5,8	8,7	11,5	0,0	0,0	0,0	21,7	0,8	7,9	2,1
желудка	6,1	3,9	4,7	2,7	1,4	9,7	0,7	17,8	9,1	10,3	3,9	3,0	3,6	17,1	0,4	4,8	11,0
ободочной кишки	10,0	6,9	11,3	5,8	0,0	11,8	1,5	15,7	13,5	0,0	10,6	2,7	13,5	15,6	10,0	6,2	13,8
прямой кишки	9,1	11,9	4,4	4,1	2,2	11,2	5,4	15,0	6,7	11,4	11,7	7,4	8,6	14,9	5,4	11,8	8,8
печени	1,7	2,2	3,6	0,0	0,0	4,2	0,0	2,2	2,9	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	2,3	2,6
поджелудочной железы	3,0	7,2	0,0	1,1	3,2	1,8	0,0	2,4	4,8	12,5	1,6	0,0	1,7	5,1	0,0	5,1	2,3
гортани	13,8	10,7	7,1	35,7	20,0	14,7	0,0	20,8	7,8	6,9	0,0	0,0	9,1	19,2	9,5	17,4	47,1
трахеи, бронхов, легкого	6,6	3,8	6,8	3,4	0,0	11,0	1,1	10,3	10,5	7,8	3,8	7,1	7,1	11,3	0,8	6,5	8,6
костей и суставных хрящей	18,9	20,0	18,2	0,0	40,0	8,3	25,0	50,0	14,3	45,5	0,0	0,0	14,3	37,5	0,0	15,4	40,0
соединит. и мягких тканей	17,8	11,8	9,5	4,5	33,3	40,7	0,0	13,3	42,9	26,1	17,6	6,7	7,5	27,3	0,0	25,9	18,2
меланомы кожи	42,5	30,0	37,5	34,8	66,7	45,5	22,2	33,3	58,8	50,0	53,3	0,0	42,9	41,2	26,3	37,0	29,4
др.зл.новообразования кожи	76,1	65,5	77,9	56,3	56,5	84,9	72,4	69,6	75,2	52,2	64,2	33,3	93,1	89,0	57,2	87,5	75,7
молочной железы	23,1	22,6	14,9	25,9	13,8	15,9	13,0	31,1	31,9	41,2	16,4	29,7	20,7	30,9	23,6	17,8	32,0
шейки матки	35,6	14,8	27,5	28,7	15,0	41,5	33,3	36,6	17,4	36,7	47,4	42,9	25,0	31,6	34,2	63,0	28,6
тела матки	67,8	76,3	90,7	67,8	28,6	65,2	76,5	76,0	65,9	35,7	80,5	76,5	68,5	56,0	28,6	73,5	79,2
яичника	26,2	28,6	11,6	25,6	3,4	23,5	31,9	31,3	24,5	19,4	36,8	23,1	16,4	27,0	15,9	43,9	31,1
предстательной железы	18,3	8,5	8,0	1,3	0,0	45,9	3,6	13,2	20,6	47,1	22,8	7,1	3,3	20,9	2,2	7,1	8,9
почки	34,0	40,2	23,7	28,3	26,1	38,4	52,4	45,9	42,6	20,0	12,8	4,3	39,3	46,8	17,1	29,5	50,8
мочевого пузыря	48,0	59,6	13,8	32,7	28,6	51,9	28,0	26,1	55,7	14,3	63,3	18,2	47,4	69,0	26,7	72,1	32,4
центральной нерв.системы	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	1,5	23,1	90,0
щитовидной железы	53,2	33,3	47,6	56,1	28,6	33,3	51,4	55,6	63,9	63,2	45,5	43,5	36,1	80,0	25,0	62,3	58,2
злокачественной лимфомы	9,2	23,3	3,4	2,3	8,3	22,4	0,0	0,0	16,8	0,0	8,3	0,0	3,8	11,8	1,7	4,1	15,4

По локализациям наиболее высокий уровень выявляемости I стадии ЗН по ЗН кожи (76,1%), тела матки (67,8%), щитовидной железы (53,2%), губы (49,3%), мочевого пузыря (48%), меланомы кожи (42,5%), самый низкий – по раку носоглотки (1,5%), печени (1,7%) и гортаноглотки (1,9%).

Суммарно по I-II стадиями ЗН выявляемость по сравнению с предыдущим годом возросла в тринадцати регионах страны. В Восточно-Казахстанской области он стабильно высокий – 62,7%. Снизились показатели выявляемости на I-II стадиях в Мангыстауской (-5,7%) области и в г. Алматы (-0,5%) (*табл. 3.8*).

Доля выявленных онкобольных с I-II стадиями ЗН выше средне республиканских значений в 6 регионах: Актюбинской (62,3%), Атырауской (62,8%) Восточно-Казахстанской (62,7%), Павлодарской (62,6%), Северо-Казахстанской (67,4% - лучший результат) областях и г. Алматы (65,4%).

Ниже средне республиканского показателя – в 10 регионах: Акмолинской (54,8%), Алматинской (57,9%), Жамбылской (58,4%), Западно-Казахстанской (59,2%), Карагандинской (57,4%), Кызылординской (57,7%), Костанайской (57,9%), Мангыстауской (51,5% - худший результат), Южно-Казахстанской областях (51,9%) и г. Астана (59,7%).

В разрезе нозологий по республике высокий процент больных с I-II стадиями выявлен при раке кожи (97,9%), губы (93%), меланоме кожи (88,3%), раке тела матки (87,7%), шейки матки (84,6%), молочной железы (84,8%), щитовидной железы (81,8%).

Низкая выявляемость при раке печени (18,1%), поджелудочной железы (21,8%), гортаноглотки (27,2%), раке легкого (30,4%), раке желудка (39%).

В ряде областей процент диагностики рака визуальных локализаций на I-II стадии был *ниже средне республиканского*:

- при раке губы (93%) - в Восточно-Казахстанской, Костанайской (худший результат), Мангыстауской, Южно-Казахстанской областях;
- при раке полости рта и глотки (54,7%) - в Акмолинской, Алматинской, Карагандинской, Костанайской (худший результат), Мангыстауской областях и гг.Астана, Алматы;
- при раке прямой кишки (69,6%) - в Акмолинской (худший результат), Алматинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Мангыстауской областях и г. Астана;
- при меланоме кожи (88,3%) – в Акмолинской, Актюбинской (худший результат), Атырауской, Мангыстауской (худший результат), Павлодарской, Южно-Казахстанской областях и г. Астана;
- при других злокачественных новообразованиях кожи (97,9%) – в Алматинской, Кызылординской (худший результат), Костанайской, Мангыстауской областях;

- при раке молочной железы (84,8%) - в Акмолинской, Актюбинской (худший результат), Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской областях;
- при раке шейки матки (84,6%) - в Алматинской, Западно-Казахстанской, Карагандинской (худший результат), Мангыстауской, Павлодарской областях и г.Астана;
- при раке щитовидной железы (81,8%) – в Акмолинской, Актюбинской, Атырауской (худший результат), Восточно-Казахстанской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областях и г.Астана.

При отдельных формах злокачественных новообразований показатели ранней диагностики были **выше средне республиканских** в ряде областей:

- при раке пищевода (50,8%) - в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Карагандинская, Костанайской, Северо-Казахстанской (лучший результат) областях и г.Астана;

При этом самый низкий показатель (20,4%) по Мангыстауской области;

- при раке желудка (39%) - в Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской (лучший результат) областях;

Самый низкий уровень (15%) по Южно-Казахстанской области;

- при раке ободочной кишки (53,3%) – в Актюбинской, Алматинской, Атырауской (лучший результат), Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Северо-Казахстанской областях и г. Астана;

Самый низкий показатель (16,7%) по Кызылординской области;

- при раке печени (18,1%) – в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Кызылординской, Костанайской (лучший результат), Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях;

Худший показатель (8,7%) по Павлодарской области;

- при раке поджелудочной железы (21,8%) – в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской (лучший результат), Кызылординской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях;

Самый низкий уровень (11,4%) по Карагандинской области;

- при раке гортаноглотки (27,2%) – в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской, Кызылординской (лучший результат), Северо-Казахстанской областях;

Худший показатель (7,7%) по Западно-Казахстанской области;

- при раке легкого (30,4%) – в Актыобинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской (лучший результат), Костанайской, Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях;

Самый низкий уровень (9,3%) по Южно-Казахстанской области;

- при опухолях костей и суставных хрящей (60,8%) – в Актыобинской, Жамбыльской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской (лучший результат), Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях и г. Алматы;

Худший уровень (25%) по Восточно-Казахстанской области;

- при опухоли соединительной и мягких тканей (58,1%) – в Актыобинской, Атырауской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской (лучший результат), Мангыстауской, Северо-Казахстанской областях;

Самый низкий показатель (29,4%) по Акмолинской и Костанайской областям;

- при раке тела матки (87,7%) – в Акмолинской, Актыобинской, Алматинской, Жамбыльской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Северо-Казахстанской областях и г. Астана;

Самый низкий показатель (76,5%) по Мангыстауской области;

- при раке яичника (44%) - в Акмолинской, Атырауской, Жамбыльской, Западно-Казахстанской, Кызылординской (лучший результат), Костанайской областях и г. Алматы;

Худший показатель (23,3%) по Актыобинской области;

- при раке предстательной железы (61,9%) – в Атырауской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской (лучший результат), Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях;

Самый низкий показатель (20%) по Южно-Казахстанской области;

- при раке мочевого пузыря (79,5%) – в Алматинской, Атырауской, Восточно-казахстанской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской, Южно-Казахстанской областях и г. Астана;

Худший показатель (56,5%) по Западно-Казахстанской области;

- при злокачественных лимфомах (47,0%) – в Акмолинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской, Мангыстауской, Павлодарской областях и г. Астана;

Самый низкий уровень (25%) по Южно-Казахстанской области.

## Удельный вес I-II стадий злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%)

Таблица 3.8

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангистауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г.Алматы	г.Астана
Все ЗН, в том числе:	59,7	54,8	62,3	57,9	62,8	62,7	58,4	59,2	57,4	57,7	57,9	51,5	62,6	67,4	51,9	65,4	59,5
губы	93,0	100,0	91,7	100,0	100,0	90,5	100,0	100,0	92,3	100,0	78,9	80,0	100,0	100,0	88,9	100,0	0,0
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	54,7	40,9	67,9	46,7	93,3	59,3	88,0	62,5	33,9	92,9	7,1	25,0	65,5	87,5	61,1	43,2	45,5
слонной железы (кроме малых слонных желез)	68,9	80,0	88,9	46,2	100,0	75,0	92,9	50,0	60,0	100,0	44,4	81,8	20,0	75,0	63,6	65,0	50,0
носоглотки	31,3	0,0	16,7	14,3	80,0	20,0	0,0	40,0	0,0	50,0	0,0	66,7	66,7	50,0	11,1	66,7	25,0
гортаноглотки	27,2	55,6	41,7	30,8	42,9	38,1	50,0	7,7	30,8	57,1	0,0	20,0	20,0	33,3	13,6	0,0	0,0
пищевода	50,8	54,4	60,0	58,5	74,1	70,8	44,4	50,7	57,3	41,3	62,3	20,4	47,9	78,3	21,8	41,3	51,1
желудка	39,0	36,2	50,9	45,5	50,7	46,5	43,8	43,9	37,1	37,4	44,9	27,3	39,2	66,7	15,0	32,4	29,9
ободочной кишки	53,3	51,7	59,7	59,3	72,0	62,4	45,5	45,1	58,3	16,7	51,0	37,8	52,6	66,7	51,8	41,9	55,0
прямой кишки	69,6	51,2	73,5	55,1	80,0	66,9	73,0	66,7	70,5	57,1	81,1	59,3	74,8	89,6	75,0	71,5	57,4
печени	18,1	20,0	32,1	21,6	37,9	22,5	12,2	11,1	11,8	18,5	45,7	30,6	8,7	26,3	9,8	13,8	15,4
поджелудочной железы	21,8	30,4	30,3	25,8	22,6	33,9	12,2	16,7	11,4	30,0	22,6	14,3	30,0	25,4	7,8	20,4	20,5
гортани	50,8	71,4	71,4	67,9	46,7	58,8	56,5	50,0	35,3	58,6	4,3	27,3	69,7	73,1	19,0	26,1	64,7
трахеи, бронхов, легкого	30,4	29,7	41,7	27,2	32,2	37,3	24,7	33,3	21,8	49,1	33,1	47,1	28,6	37,4	9,3	29,4	29,5
костей и суставных хрящей	60,8	60,0	63,6	36,4	60,0	25,0	66,7	66,7	71,4	90,9	0,0	87,5	57,1	62,5	58,3	65,4	60,0
соединит. и мягких тканей	58,1	29,4	71,4	45,5	77,8	59,3	52,4	73,3	78,6	82,6	29,4	66,7	55,0	63,6	44,0	55,6	45,5
меланома кожи	88,3	80,0	75,0	91,3	77,8	86,4	88,9	100,0	96,1	100,0	83,3	75,0	82,1	94,1	84,2	92,6	82,4
др.зл.новообразования кожи	97,9	98,3	97,9	93,9	97,8	98,3	98,7	100,0	98,1	93,5	96,4	94,4	99,3	99,4	97,3	99,1	96,5
молочной железы	84,8	80,1	75,0	84,3	92,6	81,6	93,8	89,8	77,3	95,0	75,3	85,7	88,5	86,1	91,0	87,1	86,1
шейки матки	84,6	84,0	89,9	79,2	98,3	84,9	88,5	74,4	70,3	90,0	88,4	79,6	82,0	96,5	91,0	84,8	80,5
тела матки	87,7	93,2	94,4	92,2	92,9	87,9	94,1	86,0	91,1	85,7	92,0	76,5	83,6	84,0	84,3	80,0	90,6
яичника	44,0	54,8	23,3	43,0	44,8	42,0	63,8	47,9	36,2	71,0	48,5	30,8	36,4	40,5	40,2	50,9	40,5
предстательной железы	61,9	35,6	44,0	48,7	77,3	73,8	50,0	73,6	42,5	91,2	77,8	28,6	83,6	89,0	20,0	51,0	58,9
почки	60,7	58,7	71,1	73,9	69,6	51,2	81,0	54,1	59,0	76,0	39,5	65,2	62,9	58,4	53,7	67,0	66,1
мочевого пузыря	79,5	82,5	65,5	82,7	100,0	79,0	76,0	56,5	78,4	71,4	83,3	81,8	84,2	88,1	64,4	91,2	73,0
центральной нерв.системы	32,8	0,0	80,0	0,0	0,0	2,0	0,0	43,8	16,3	0,0	0,0	10,0	25,0	17,4	74,6	64,8	92,5
щитовидной железы	81,8	77,8	66,7	87,7	57,1	66,7	94,3	83,3	82,5	94,7	63,6	97,8	72,2	97,1	75,0	87,7	65,5
злокачественной лимфомы	47,6	56,7	31,0	32,6	33,3	59,2	62,5	69,2	52,5	50,0	37,5	36,4	67,9	44,1	25,0	38,4	51,3

В целом по Республике за 2017 год показатель поздней диагностики рака (IV-стадия) составил 11,4% (2016г. – 11,5%) (*табл. 3.9*).

Наиболее высокие показатели запущенности онкозаболеваний сформировались в Акмолинской (15,8% - худший результат), Карагандинской (14,7%) областях, г. Астана (14,3%), Восточно-Казахстанской (13,6%) и Алматинской (12,2%) областях. Самый низкий уровень запущенности рака (5,7%) в Кызылординской области.

Высокая доля запущенных форм рака IV-стадии выявлена при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы (36,4%), легкого (23,3%), носоглотки (22,4%), почки (20,2%), желудка (18,2%), печени (17,2%), полости рта и глотки (14,1%), ободочной кишки (13,6%), костей и суставных хрящей (13,5%), прямой кишки (12,1%), предстательной железы (12,1%) (*табл. 3.9*).

По отдельным формам злокачественных новообразований показатели запущенности по IV-стадии рака *выше средне республиканских*:

– *при раке пищевода* - в Акмолинской (7%), Актюбинской (7,1%), Алматинской (11,1%), Восточно-Казахстанской (10,1%), Жамбылской (8,6%), Карагандинской (10,7%), Мангыстауской (10,2%), Северо-Казахстанской (10,9%) областях и г. Астана (17% - худший результат);

Самый низкий уровень запущенности данной локализации (1%) в Кызылординской области;

– *при раке желудка (18,2%)* - в Акмолинской (25,7%), Восточно-Казахстанской (26,8%), Жамбылской (19,7%), Карагандинской (23,9%), Северо-Казахстанской (18,9%) областях и г. Астана (28,3% - худший результат);

Самый низкий уровень запущенности (7,2%) в Атырауской области;

– *при раке ободочной кишки (13,6%)* - в Актюбинской (25,8% - худший результат), Восточно-Казахстанской (19,9%), Карагандинской (16,7%), Костанайской (15,2%), Южно-Казахстанской (18,5%), Мангыстауской (16,2%) областях;

Самый низкий уровень запущенности (7,6%) в Жамбылской области;

– *при раке печени (17,2%)* – в Акмолинской (35,6% - худший результат), Актюбинской (17,9%), Алматинской (34,1%), Павлодарской (17,4%), Северо-Казахстанской (21,1%), Южно-Казахстанской (18,9%) областях и гг. Астана (33,3%), Алматы (18,4%);

Самый низкий уровень запущенности (3,4%) в Атырауской области;

– *при раке поджелудочной железы (36,4%)* – в Алматинской (41,6%), Восточно-Казахстанской (45%), Карагандинской (42,9%), Костанайской (43,5%), Северо-Казахстанской (37,3%), Южно-Казахстанской (41,7%) областях и г. Астана (54,5% - худший результат);

Самый низкий уровень запущенности (15%) в Кызылординской области;

– *при раке гортани (12,3%)* – в Алматинской (15,4%), Жамбылской (16,7%), Западно-Казахстанской (30,8% - худший результат), Карагандинской (23,1%), Южно-Казахстанской (27,3%) областях;

Самый низкий уровень запущенности (4,3%) в Костанайской области и г. Алматы;

- *при раке легкого (23,3%)* - в Акмолинской (26,8%), Алматинской (23,5%), Восточно-Казахстанской (31,5%), Карагандинской (27,3%), Павлодарской (25,4%), Южно-Казахстанской (27,4%) областях и г.Астана (35,3% - худший результат);

Самый низкий уровень запущенности (6,7%) в Западно-Казахстанской области;

- *при опухоли костей и суставных хрящей (13,5%)* - в Акмолинской (20%), Алматинской (36,4% - худший результат), Атырауской (20%), Восточно-Казахстанской и Жамбылской (по 16,7%), Западно-Казахстанской (33,3%), Костанайской (50%), Павлодарской (14,3%) областях и г. Алматы (15,4%);

Самый низкий уровень запущенности (8,3%) в Южно-Казахстанской области;

- *при опухоли соединительной и мягких тканей (9,3%)* - в Акмолинской (23,5% - худший результат), Алматинской (15,9%), Восточно-Казахстанской (11,1%), Мангыстауской (20%), Южно-Казахстанской (12%) областях и г. Алматы (11,1%);

Самый низкий уровень запущенности (4,8%) в Карагандинской области;

- *при раке тела матки (1,9%)* - в Восточно-Казахстанской (2,1%), Костанайской (3,4%), Мангыстауской (5,9%), Павлодарской (2,7%), Северо-Казахстанской (4%) областях и г. Алматы (2,6%);

Самый низкий уровень запущенности (0,8%) в Карагандинской области;

- *при раке яичника (7,4%)* - в Актюбинской (14%), Алматинской (10,5%), Восточно-Казахстанской (8,4%), Жамбылской (8,5%), Северо-Казахстанской (27% - худший результат) областях и г. Астана (10,8%);

Самый низкий уровень запущенности (2,9%) в Костанайской области;

- *при раке предстательной железы (12,1%)* – в Акмолинской (35,6%), Актюбинской (20%), Алматинской (25,6%), Жамбылской (35,7%) Мангыстауской (42,9% - худший результат), Южно-Казахстанской (20%) областях и г. Астана (30,4%);

Самый низкий уровень запущенности (4,2%) в Костанайской области;

- *при раке мочевого пузыря (4,9%)* - в Восточно-Казахстанской (9,9%), Кызылординской (14,3% - худший результат), Костанайской (8,3%), Павлодарской (8,8%) областях и г. Астана (10,8%);

Лучший результат и самый низкий показатель запущенности (1,5%) в г. Алматы;

- *при злокачественных лимфомах (7,9%)* - в Алматинской (9,3%), Жамбылской (17,5%), Костанайской (16,7%), Мангыстауской (27,3% - худший результат), Южно-Казахстанской (11,7%) областях и г. Алматы (11%), Астана (10,3%);

Самая низкая запущенность (2,9%) в Северо-Казахстанской области.

Удельный вес IV стадии ЗН **визуальных локализаций (табл.3.9)** высокий в следующих регионах:

- *при раке губы* – не выявлено ни в одном регионе;

– при раке полости рта и глотки (14,1%) - в Карагандинской (42,4% - худший результат) и г. Алматы (29,5%);

В 4 регионах запущенных форм не было, самая низкая запущенность по данной локализации (3,4%) в Павлодарской области;

– при раке прямой кишки (12,1%) – в Акмолинской (13,1%), Актюбинской (17,6%), Алматинской (15,3%), Восточно-Казахстанской (15,4%), Жамбылской (13,5%), Карагандинской (12,8%) областях и г. Алматы (22,1% - худший результат);

Самый низкий уровень запущенности (2,2%) в Атырауской области;

– при меланоме кожи (4,5%) - в Актюбинской (12,5% - худший результат), Восточно-Казахстанской (6,8%), Павлодарской (7,1%), Южно-Казахстанской (10,5%), Северо-Казахстанской (5,9%) областях и г. Астана (5,9%);

В 6 регионах запущенных форм не было, самый низкий уровень запущенности (1,9%) в г. Алматы;

– при других новообразованиях кожи (0,2%) - в Алматинской и Южно-Казахстанской (по 0,8%), Жамбылской (0,6%) областях и г. Астана (1,7% - худший результат); в 10 регионах запущенных форм не было;

– при раке молочной железы (3,7%) - в Акмолинской (4,4%), Актюбинской (4,8%), Алматинской (3,8%), Атырауской (6,4%), Карагандинской (7,4% - худший результат), Кызылординской (4,2%), Южно-Казахстанской (3,8%) областях и г. Астана (4,1%);

Самая низкая запущенность (1%) в Северо-Казахстанской области;

– при раке шейки матки (3,2%): в Кызылординской (12,5%), Мангыстауской (10,3%), Карагандинской (6,8%), Павлодарской (5,5%), Костанайской (5,4%), Алматинской (3,7%) областях и г. Астана (4,1%);

Самая низкая запущенность (1,2%) в Западно-Казахстанской области;

– при раке щитовидной железы (6,4%) - в Акмолинской (7,4%), Актюбинской (14,3%), Восточно-Казахстанской (9,5%), Западно-Казахстанской (11,1%), Карагандинской (9,3%), Костанайской (36,4% - худший результат), Южно-Казахстанской (10%) областях;

В 4 регионах запущенных форм не было, самый низкий уровень (1,8%) в г. Астана.

Анализ данных в разрезе областей показал, что показатель **запущенности (IV-стадия)** ЗН сформировался выше средне республиканских по следующим:

– в Акмолинской области – при ЗН носоглотки, пищевода, желудка, печени, легкого, костей и суставных хрящей, соединительных и мягких тканей, молочной железы, шейки матки, предстательной железы, почки, щитовидной железы;

– в Актюбинской – при ЗН языка и полости рта, слюнной железы, пищевода, ободочной, прямой кишки, печени, меланомы кожи, молочной железы, шейки матки, яичника, предстательной железы, щитовидной железы;

– в Алматинской – при ЗН носоглотки, гортаноглотки, пищевода, прямой кишки, печени, поджелудочной железы, гортани, костей и суставных хрящей,

- соединительной и мягких тканей, кожи, молочной железы, яичника, предстательной железы, лимфоме;
- в *Атырауской* – при ЗН костей и суставных хрящей, молочной железы, центральной нервной системы, лимфомы;
  - в *Восточно-Казахстанской* – при ЗН пищевода, желудка, ободочной, прямой кишки, поджелудочной железы, гортани, легких, костей и суставных хрящей, соединительной и мягких тканей, меланоме, шейки и тела матки, яичника, почки, мочевого пузыря, щитовидной железы;
  - в *Жамбылской* – при ЗН гортаноглотки, пищевода, желудка, прямой кишки, гортани, костей и суставных хрящей, кожи, яичника, предстательной железы и злокачественной лимфоме;
  - в *Западно-Казахстанской* – при ЗН гортаноглотки, костей и суставных хрящей, шейки матки, центральной нервной системы и щитовидной железы;
  - в *Карагандинской* – при ЗН языка, полости рта и глотки, слюнной железы, носоглотки, гортаноглотки, пищевода, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, поджелудочной железы, гортани, легкого, молочной железы, шейки матки, почки, центральной нервной системы, щитовидной железы;
  - в *Кызылординской* – при ЗН носоглотки, молочной железы, шейки матки, мочевого пузыря;
  - в *Костанайской* – при ЗН слюнной железы, ободочной кишки, поджелудочной железы, костей и суставных хрящей, тела матки, почки, мочевого пузыря, щитовидной железы и злокачественной лимфоме;
  - в *Мангыстауской* – при ЗН носоглотки, пищевода, ободочной кишки, соединительной и мягких тканей, тела матки, предстательной железы и злокачественной лимфоме;
  - в *Павлодарской* – при ЗН легкого, костей и суставных хрящей, соединительной и мягких тканей, меланоме, шейки матки, тела матки, мочевого пузыря, центральной нервной системы;
  - в *Северо-Казахстанской* – при ЗН слюнной железы, пищевода, желудка, печени, поджелудочной железы, гортани, меланоме, тела матки, яичника и почки;
  - в *Южно-Казахстанской области* – при ЗН гортаноглотки, печени, поджелудочной железы, легкого, соединительной и мягких тканей, меланоме, других новообразованиях кожи, предстательной железы, почки, щитовидной железы и злокачественной лимфоме;
  - в *г. Алматы* – при ЗН языка, полости рта и ротоглотки, носоглотки, печени, костей и суставных хрящей, соединительной и мягких тканей, шейки и тела матки, злокачественной лимфоме;
  - в *г. Астане* – при ЗН слюнной железы, носоглотки, пищевода, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, поджелудочной железы, гортани, легкого, меланомы, кожи, молочной железы, яичника, предстательной железы, мочевого пузыря, злокачественной лимфоме (*табл.3.9*).

## Удельный вес IV-стадии злокачественных новообразований по основным локализациям в 2017 году (%)

Таблица 3.9

Локализация опухолей	Наименования областей																
	РК	Акмолинская	Актюбинская	Алматинская	Атырауская	ВКО	Жамбылская	ЗКО	Карагандинская	Кызылординская	Костанайская	Мангыстауская	Павлодарская	СКО	ЮКО	г. Алматы	г. Астана
Все ЗН, в том числе:	11,4	15,8	11,6	12,2	7,2	13,6	9,8	7,7	14,7	5,7	9,3	10,4	11,0	10,8	11,4	8,3	14,3
губы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	14,1	13,6	14,3	11,1	0,0	5,6	0,0	12,5	42,4	7,1	7,1	0,0	3,4	0,0	11,1	29,5	9,1
слонной железы (кроме малых слонных желез)	9,6	0,0	11,1	7,7	0,0	0,0	7,1	0,0	30,0	0,0	11,1	9,1	0,0	25,0	9,1	10,0	25,0
носоглотки	22,4	100,0	0,0	28,6	0,0	20,0	0,0	20,0	60,0	50,0	0,0	33,3	0,0	0,0	11,1	33,3	50,0
гортаноглотки	12,3	11,1	0,0	15,4	0,0	9,5	16,7	30,8	23,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,3	0,0	10,0
пищевода	6,4	7,0	7,1	8,5	1,7	10,1	8,6	5,8	10,7	1,0	1,3	10,2	4,2	10,9	1,5	4,8	17,0
желудка	18,2	25,7	17,5	18,2	7,2	26,8	19,7	10,3	23,9	7,5	15,2	13,1	17,5	18,9	16,4	9,0	28,3
ободочной кишки	13,6	10,3	25,8	11,6	0,0	19,9	7,6	7,8	16,7	11,1	15,2	16,2	12,8	13,3	10,0	9,5	13,8
прямой кишки	12,1	13,1	17,6	15,3	2,2	15,4	13,5	8,3	12,8	5,7	10,8	11,1	12,2	4,5	9,8	9,7	22,1
печени	17,2	35,6	17,9	34,1	3,4	16,9	10,2	6,7	10,8	3,7	8,6	5,6	17,4	21,1	18,9	18,4	33,3
поджелудочной железы	36,4	31,9	36,4	41,6	16,1	45,0	26,5	28,6	42,9	15,0	43,5	35,7	35,0	37,3	41,7	24,5	54,5
гортани	5,0	7,1	0,0	7,1	0,0	8,8	17,4	0,0	5,9	0,0	4,3	0,0	0,0	7,7	4,8	4,3	5,9
трахеи, бронхов, легкого	23,3	26,8	20,3	23,5	17,4	31,5	17,9	6,7	27,3	9,5	22,2	17,1	25,4	15,1	27,4	23,6	35,3
костей и суставных хрящей	13,5	20,0	9,1	36,4	20,0	16,7	16,7	33,3	0,0	0,0	50,0	0,0	14,3	0,0	8,3	15,4	0,0
соединит. и мягких тканей	9,3	23,5	0,0	15,9	0,0	11,1	0,0	6,7	4,8	0,0	5,9	20,0	12,5	9,1	12,0	11,1	9,1
меланома кожи	4,5	0,0	12,5	4,3	0,0	6,8	0,0	0,0	3,9	0,0	3,3	0,0	7,1	5,9	10,5	1,9	5,9
др.зл. новообразования кожи	0,2	0,0	0,0	0,8	0,0	0,2	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	1,7
молочной железы	3,7	4,4	4,8	3,8	6,4	2,7	3,1	1,2	7,4	4,2	3,3	2,2	2,6	1,0	3,8	3,1	4,1
шейки матки	2,4	3,7	2,8	1,7	1,7	3,1	1,3	4,9	5,1	3,3	2,1	2,0	4,0	0,0	0,4	2,6	0,0
тела матки	1,9	1,7	1,9	1,1	0,0	2,1	0,0	0,0	0,8	0,0	3,4	5,9	2,7	4,0	1,4	2,6	0,0
яичника	7,4	7,1	14,0	10,5	3,4	8,4	8,5	6,3	5,3	3,2	2,9	3,8	7,3	27,0	3,7	3,5	10,8
предстательной железы	12,1	35,6	20,0	25,6	9,1	5,7	35,7	7,5	10,3	0,0	4,2	42,9	11,5	5,5	20,0	10,5	30,4
почки	20,2	22,8	15,8	14,1	13,0	24,8	4,8	18,9	27,9	12,0	23,3	8,7	20,2	27,3	22,0	14,3	20,3
мочевыводящего пузыря	4,9	1,8	3,4	1,9	0,0	9,9	0,0	4,3	2,3	14,3	8,3	0,0	8,8	4,8	4,4	1,5	10,8
центральной нерв. системы	5,3	0,0	0,0	0,0	7,7	3,9	0,0	12,5	58,1	0,0	0,0	0,0	8,3	0,0	3,1	2,2	2,5
щитовидной железы	6,4	7,4	14,3	3,5	0,0	9,5	5,7	11,1	9,3	0,0	36,4	0,0	5,6	0,0	10,0	4,9	1,8
злокачественной лимфомы	7,9	0,0	0,0	9,3	8,3	6,6	17,5	3,8	3,0	5,6	16,7	27,3	3,8	2,9	11,7	11,0	10,3

## Удельный вес III-IV стадий злокачественных новообразований основных визуальных локализаций по регионам (%)

Таблица 3.10

Наименование областей	Локализация опухолей:													
	губа		полость рта и глотка		прямая кишка		др.новообраз. кожи		молочная железа		шейка матки		щитовидная железа	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	9,8	7,0	51,9	50,4	30,4	30,2	1,9	1,7	16,7	14,9	13,6	14,1	19,5	18,2
Акмолинская	8,3	0,0	62,5	51,4	44,6	48,8	2,1	1,7	26,7	19,9	16,7	16,0	22,2	22,2
Актюбинская	0,0	8,3	61,4	40,0	26,6	26,5	3,1	2,1	24,2	24,4	7,4	10,1	33,3	33,3
Алматинская	4,2	0,0	60,9	59,0	41,5	44,9	5,7	6,1	24,9	15,1	18,4	20,8	6,7	12,3
Атырауская	11,1	0,0	12,5	18,2	8,7	20,0	0,0	0,0	5,4	7,4	1,6	1,7	25,0	42,9
Восточно-Казахстанская	12,0	9,5	65,0	46,6	33,3	33,1	1,6	0,9	15,1	18,4	13,4	15,1	25,7	33,3
Жамбылская	9,1	0,0	48,7	15,6	16,0	27,0	3,1	1,3	14,4	6,2	4,2	11,5	11,1	5,7
Западно-Казахстанская	0,0	0,0	51,4	67,9	27,4	33,3	1,5	0,0	6,1	4,8	19,6	13,4	15,0	16,7
Карагандинская	12,5	7,7	62,6	65,5	26,5	29,5	3,3	1,9	21,4	22,7	26,5	29,0	18,4	17,5
Кызылординская	0,0	0,0	25,0	18,5	37,5	42,9	1,6	6,5	13,6	5,0	12,5	10,0	3,4	5,3
Костанайская	26,7	21,1	82,9	85,4	14,0	17,1	2,3	3,2	23,1	24,7	14,7	10,5	68,0	36,4
Мангыстауская	25,0	20,0	31,0	43,5	30,4	40,7	5,9	5,6	17,8	14,3	10,3	18,4	9,3	2,2
Павлодарская	0,0	0,0	12,0	48,9	36,0	25,2	0,0	0,7	11,5	11,5	22,0	18,0	32,0	27,8
Северо-Казахстанская	0,0	0,0	25,6	21,2	16,0	9,0	1,2	0,6	10,4	13,4	2,0	1,8	4,8	2,9
Южно-Казахстанская	12,5	11,1	46,6	57,7	35,7	25,0	2,8	2,7	12,2	9,0	9,8	9,0	28,0	25,0
г.Алматы	0,0	0,0	59,0	55,6	42,5	28,5	0,8	0,3	15,1	12,9	9,8	11,9	16,5	12,3
г.Астана	0,0	#ДЕЛ/0!	57,9	72,4	31,8	42,6	1,6	1,7	16,1	13,9	16,4	19,5	37,5	34,5

Среди *визуальных локализаций* удельный вес семи основных форм ЗН определяет картину поздней диагностики (*III-IV стадии*) и составляет в отчётном году при раке полости рта и глотки - 50,4% (2016г. - 51,9%), прямой кишки - 30,2% (30,4%), щитовидной железы – 18,2% (19,5%), молочной железы – 14,9% (16,7%), шейки матки – 14,1% (13,6%), ЗН губы – 7% (9,8%) и других новообразованиях кожи – 1,7% (1,9%) (*табл.3.10*).

При средне республиканском показателе 50,4% высокий удельный вес запущенности (*III-IV стадии*) при раке полости рта и глотки отмечается в Костанайской (85,4% - худший результат), Западно-Казахстанской (67,9%), Карагандинской (65,5%), Алматинской (59%) Южно-Казахстанской (57,7%), Акмолинской (51,4%) областях, г.Алматы (55,6%) и Астана (72,4%), в остальных - ниже среднереспубликанского. Минимальная запущенность (15,6%) в Жамбылской области.

При раке прямой кишки выше средне республиканского уровня (30,2%) показатели запущенности в Акмолинской (48,8% - худший результат), Алматинской (44,6%), Кызылординской (42,9%), Мангыстауской (40,7%), Западно-Казахстанской (33,3%), Восточно-Казахстанской (33,1%) областях и г. Астана (42,6%). Самая низкая запущенность (9%) в Северо-Казахстанской области.

*При раке щитовидной железы* выше средне республиканского (18,2%) запущенность в Атырауской (42,9% - худший результат), Костанайской (36,4%), Актыбинской и Восточно-Казахстанской (по 33,3%), Павлодарской (27,8%), Южно-Казахстанской (25%), Акмолинской (22,2%) областях и г. Астана (34,5%). Самая низкая запущенность (2,9%) в Северо-Казахстанской области.

*При раке молочной железы* (14,9%) выше средней по республике запущенность в Акмолинской (19,9%), Актыбинской (24,4%), Восточно-Казахстанской (18,4%), Костанайской (24,7% - худший результат), Карагандинской (22,7%) областях. Самый низкий уровень запущенности (4,8%) в Западно-Казахстанской области.

*При раке шейки матки* выше среднего по республике уровня (14,1%) показатели в Акмолинской (16%), Алматинской (20,8% - худший результат), Восточно-Казахстанской (15,1%), Карагандинской (29%), Мангыстауской (18,4%), Павлодарской (18%) областях и г. Астана (19,5%). Самая низкая запущенность (1,7%) в Атырауской области.

Выше среднего по республике (7%) запущенность по III-IV стадии *при раке губы* в Актыбинской (8,3%), Восточно-Казахстанской (9,5%), Карагандинской (7,7%), Костанайской (21,1% - худший результат), Мангыстауской (20%), Южно-Казахстанской (11,1%) областях, в остальных регионах таких случаев не зарегистрировано.

*При раке кожи* выше средне республиканского значения (1,7%) удельный вес III-IV стадии отмечен в Актыбинской (2,1%), Алматинской (6,1%), Карагандинской (1,9%), Кызылординской (6,5% - худший результат), Костанайской (3,2%), Мангыстауской (5,6%), Южно-Казахстанской (2,7%) областях. Не зарегистрированы такие случаи в 2 регионах.

### **3.5 Охват специальным лечением больных злокачественными новообразованиями**

В 2017 году в онкологических организациях страны число госпитализаций по поводу злокачественных новообразований составило 77 743 случая (2016г. – 75 753), с ростом к уровню предыдущего года на 2,6%, что не совсем объяснимо на фоне снижения первичной заболеваемости ЗН.

Из числа впервые взятых на учет больных ЗН специальным противоопухолевым лечением было охвачено 26 753 пациента или 88,5% (2016г. – 26 936 или 86,9%), из них 18 560 пациентов или 61,4% закончили лечение в течение года (18 851 или 60,8%) и 8193 или 27,1% продолжали лечение (8085 или 26,1%) (*табл.3.11*). Остальным 11,3% больных (12,4%) была оказана паллиативная помощь.

Из числа состоящих на учете больных было охвачено специальным лечением 28 096 чел., что составило или 16,4% (2016г. - 27 560 больных, 16,9%).

Специальное противоопухолевое лечение больных ЗН, впервые взятых на учет в течение года, состояло из основных методов (без учёта амбулаторного

лечения, составившего 6,4%): хирургического – с охватом в 35,4% (2016г. - 40,3%), комплексного – 24,8% (25,4%), лучевого – 11,5% (11,6%), лекарственного – 9,9% (9,7%), комбинированного – 8% (9%) и химио-лучевого – 4% (4%) (таб. 3.11).

*Хирургический метод лечения* – ведущий в лечении впервые взятых на учет больных ЗН щитовидной железы (82,4%), почки (81,9%), меланомой кожи (66,8%), ободочной кишки (51,2%), мочевого пузыря (50,5%), желудка (48,6%), поджелудочной железы (44,2%), печени (41%), тела матки (39,4%), прямой кишки (36,1%), слюнной железы (35,6%), предстательной железы (33%), соединительной и мягких тканей (29,6%), шейки матки (27,3%).

*Комплексный метод* чаще применялся при раке яичника (67,7%), молочной железы (47,7%), злокачественных лимфомах (40,2%), ЗН соединительной и мягких тканей (35,9%), костей и суставных хрящей (33,8%).

Как самостоятельный вид лечения *лучевой метод* часто использовался при ЗН кожи (44,6%), губы (42,7%), пищевода (26,5%).

Только *лекарственное лечение* являлось ведущим при лейкомиях (81,2%), раке носоглотки (40%), легкого (27,1%).

*Комбинированный метод лечения* преимущественно использовался при раке тела матки (40,9%), ЗН ЦНС (29,9%), гортани (24,3%).

*Химио-лучевой метод* чаще применялся при раке полости рта и глотки (22,9%), гортаноглотки (37,5%).

# Охват специальным лечением больных злокачественными новообразованиями в Республике Казахстан

Таблица 3.11

Локализация опухолей	Число больных, взятых на учет в отчетном году и закончивших и продолжающих специальное лечение																	
	абсолютное число закончивших спец.лечение		абсолютное число продолжающих спец.лечение		на 100 вновь выявленных больных		с использованием методов (%):											
							только хирургического		только лучевого		только лекарственного		комбинированного		комплексного		химиолучевого	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Все ЗН, из них	18851	18560	8085	8193	86,9	88,5	40,3	35,4	11,6	11,5	9,7	9,9	9,0	8,0	25,4	24,8	4,0	4,0
в том числе у детей до 14 лет вкл.	160	150	128	142	93,8	96,4	6,9	8,0	11,9	3,3	18,1	28,0	4,4	2,7	53,1	54,0	5,6	2,7
Губы	106	103	33	33	95,2	96,5	33,0	32,0	36,8	42,7	0,0	1,0	21,7	17,5	6,6	1,0	1,9	3,9
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши неба	233	245	106	125	84,8	89,2	11,6	11,4	23,2	16,3	11,2	15,9	12,9	11,4	15,9	18,4	25,3	22,9
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	96	90	17	27	97,4	93,6	26,0	35,6	12,5	14,4	5,2	4,4	33,3	25,6	16,7	8,9	6,3	4,4
Носоглотки	42	30	15	26	89,1	98,2	4,8	0,0	9,5	6,7	31,0	40,0	4,8	6,7	19,0	16,7	31,0	26,7
Гортаноглотки	74	88	39	49	98,3	89,5	17,6	9,1	14,9	13,6	17,6	15,9	6,8	9,1	13,5	13,6	29,7	37,5
Пищевода	549	525	382	327	80,6	79,7	30,4	22,9	26,8	26,5	6,0	7,6	13,1	13,9	12,8	14,5	10,9	12,0
Желудка	1048	1071	680	628	80,1	78,3	51,8	48,6	0,4	0,6	11,2	11,9	0,6	0,8	35,0	33,6	1,0	0,5
Ободочной кишки	963	916	303	305	90,8	90,9	59,4	51,2	0,1	0,1	6,7	9,2	0,3	0,1	33,4	33,2	0,0	0,3
Прямой кишки	876	823	266	299	91,0	90,1	37,8	36,1	8,9	9,5	5,0	4,4	11,5	11,5	33,6	32,8	3,2	1,7
Печени	151	166	226	245	63,9	63,1	43,0	41,0	0,0	1,2	20,5	9,0	0,0	0,0	35,8	33,7	0,7	0,0
Поджелудочной железы	254	303	235	229	78,0	76,8	52,0	44,2	0,0	0,3	21,7	20,1	0,8	0,3	25,2	26,7	0,4	0,3
Гортани	248	218	95	112	89,3	86,8	19,0	18,8	18,5	21,1	7,3	6,9	30,2	24,3	14,9	10,1	10,1	15,6
Трахеи, бронхов, легкого	1188	1252	852	907	77,6	78,3	23,7	23,8	8,5	6,7	29,0	27,1	5,5	3,8	24,5	26,7	8,9	6,9
Костей и суставных хрящей	101	80	37	36	90,2	87,9	45,5	28,8	2,0	1,3	10,9	17,5	6,9	6,3	33,7	33,8	1,0	5,0
Соединит. и мягких тканей	245	206	79	72	87,6	87,1	38,0	29,6	2,9	4,4	9,0	11,2	10,2	13,1	38,4	35,9	1,6	2,4
Меланома кожи	242	235	46	62	94,4	96,4	64,0	66,8	2,5	3,4	2,5	4,3	7,4	6,0	23,1	13,2	0,4	0,4
Др. зл. новообразования кожи	2727	2605	869	714	86,7	95,4	49,8	36,5	43,4	44,6	0,7	0,5	4,8	4,1	0,6	0,6	0,7	0,2
Молочной железы	3068	3100	869	876	90,7	94,8	24,9	24,2	0,8	1,0	11,6	13,6	10,8	7,9	50,2	47,7	1,6	1,1
Шейки матки	1161	1150	338	421	93,1	91,7	32,8	27,3	13,6	13,1	5,1	6,0	11,8	12,1	15,2	13,3	21,4	25,5
Тела матки	862	832	167	164	94,5	93,9	47,4	39,4	4,8	4,9	1,2	1,8	36,5	40,9	9,6	10,3	0,5	0,7
Яичника	673	705	175	181	92,3	94,0	22,6	21,3	0,0	0,0	11,7	9,9	0,1	0,0	65,4	67,7	0,1	0,0
Предстательной железы	552	642	564	567	81,5	87,5	44,0	33,0	23,0	19,3	13,0	5,9	6,9	5,0	8,0	7,8	5,1	4,2
Почки	693	690	180	171	90,3	90,6	90,9	81,9	0,4	0,1	1,0	2,0	0,7	0,4	6,9	9,1	0,0	0,1
Мочевого пузыря	504	473	119	124	92,0	93,6	50,2	50,5	3,0	3,0	6,0	3,6	2,8	5,1	36,9	35,1	1,2	0,2
ЦНС	470	405	149	217	88,7	91,3	24,3	27,4	10,4	15,3	2,6	4,7	41,1	29,9	18,7	15,3	3,0	3,0
Щитовидной железы	450	444	148	128	88,1	92,1	93,8	82,4	0,4	0,7	1,1	0,0	3,3	2,3	1,1	2,0	0,2	0,7
Лимфат.и кроветворн. тканей, в том числе:	578	459	737	737	93,5	95,5	14,2	14,4	3,5	2,0	48,6	49,0	0,5	0,0	31,1	29,4	2,1	1,7
Злокачественная лимфома	386	326	280	271	95,0	92,3	17,9	17,2	0,5	0,9	32,9	35,9	0,5	0,0	45,1	40,2	3,1	2,5
Лейкемия	192	133	457	410	91,9	89,6	6,8	7,5	9,4	4,5	80,2	81,2	0,5	0,0	3,1	3,0	0,0	0,0

### **3.6 Лечение больных злокачественными новообразованиями, впервые взятых на учет, по регионам**

В 2017 году охват больных ЗН специализированным лечением возрос и составил 88,5% (2016 год – 86,9%). Рост показателя обеспечен за счёт 8 регионов: Актюбинской (с 88,4 до 89,8%), Восточно-Казахстанской (с 77,8 до 84,7%), Западно-Казахстанской (с 88,4 до 88,6%), Карагандинской (с 85,2 до 86,6%), Мангыстауской (с 94,7 до 96,6%), Павлодарской (с 82,8 до 85,6%) областей и гг. Алматы (с 80,7 до 97,3% - лучший результат) и Астана (с 91,8 до 92,3%) и 3 онкодиспансеров: Талдыкорганского (с 77,8 до 90%), Восточного (с 76,6 до 84,7%), Семейского (с 80 до 84,8%).

Снижение показателя отмечено в 8 регионах: Акмолинской (с 92,2 до 85,8%), Алматинской (с 83,5 до 81,7%), Атырауской (с 83,4 до 78%), Жамбылской (с 98,5 до 95,6%), Кызылординской (с 69,8 до 64,9% - худший результат), Костанайской (с 95,4 до 94,2%), Северо-Казахстанской (с 95,2 до 93%), Южно-Казахстанской (с 95,2 до 91,6%) областях и в Алматинском региональном онкологическом диспансере (с 87,4 до 75,7%) (*табл. 3.12*).

Наибольший процент охвата больных специализированным лечением достигнут в г. Алматы (97,3%), Мангыстауской (96,6%), Жамбылской (95,6%) областях.

Наименьший процент охвата лечением в Кызылординском ООД (64,9%), Атырауском ООД (78%), Алматинском региональном ОД (75,7%).

В целом число больных, подлежащих лечению в 2017 году, снизилось с 31 004 до 30220 чел. Количество больных, отказавшихся от лечения, возросло с 451 до 457 чел. Рост отказов отмечен в 7 областях, гг. Алматы и Астана и 2 региональных онкологических диспансерах. Наибольшее число отказов было в Восточно-Казахстанском ООД (67), Алматинском региональном (56), Семейском ОД (53).

За анализируемый период количество больных, имеющих противопоказания к проведению лечения, снижено с 1192 до 985 чел. Наибольшее количество больных, имевших противопоказания к проведению лечения, зарегистрировано в Павлодарском ООД (175), Восточно-Казахстанском ООД (158), Карагандинском (127), Западно-Казахстанском ООД (110). Наименьшее – в Мангыстауском ООД (1), Алматинском региональном ОД (1). Не было отказов в Талдыкорганском ОД и Кызылординском ООД.

## Сведения о лечении больных, впервые взятых на учет, в разрезе регионов Республики Казахстан

Таблица 3.12

Наименование областей	число больных, подлежащих лечению из числа взятых впервые на учет в отчетном году		число больных, закончивших спецлечение		число больных, продолжающих лечение в отчетном году		охват больных лечением - абс.число		охват больных лечением в %		число больных, отказавшихся от лечения в отчетном году		число больных, имевших противопоказания к проведению лечения		число не леченых больных		число больных не подлежавших лечению - абс.число		число больных не подлежавших лечению - в %	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	Республика Казахстан	31004	30220	18851	18560	8085	8193	26936	26753	86,9	88,5	451	457	1192	985	2216	1979	3859	3421	12,4
Акмолинская	1468	1475	798	763	556	503	1354	1266	92,2	85,8	27	41	37	41	50	127	114	209	7,8	14,2
Актюбинская	1324	1339	698	720	473	483	1171	1203	88,4	89,8	15	26	9	35	129	75	153	136	11,6	10,2
Алматинская	2458	2441	1607	1392	446	603	2053	1995	83,5	81,7	22	56	3	1	379	389	404	446	16,4	18,3
Атырауская	787	822	278	344	378	297	656	641	83,4	78,0	43	31	25	47	63	102	131	180	16,6	21,9
Восточно-Казахстанская	3580	3706	2518	2587	268	553	2786	3140	77,8	84,7	65	67	301	158	428	341	794	566	22,2	15,3
Жамбылская	1330	1340	756	767	554	514	1310	1281	98,5	95,6	1	0	19	14	0	0	20	14	1,5	1,0
Западно-Казахстанская	1269	1217	888	856	234	222	1122	1078	88,4	88,6	27	14	112	110	8	15	147	139	11,6	11,4
Карагандинская	3037	2964	1638	1335	950	1231	2588	2566	85,2	86,6	53	24	123	127	273	247	449	398	14,8	13,4
Кызылординская	1107	1025	735	628	38	37	773	665	69,8	64,9	0	3	0	0	334	357	334	360	30,2	35,1
Костанайская	2153	2094	1170	1000	884	972	2054	1972	95,4	94,2	15	28	64	94	20	0	99	122	4,6	5,8
Мангыстауская	787	672	393	313	352	336	745	649	94,7	96,6	25	20	8	1	9	2	42	23	5,3	3,4
Павлодарская	1990	1893	1490	1438	158	183	1648	1621	82,8	85,6	55	49	272	175	15	48	342	272	17,2	14,4
Северо-Казахстанская	1654	1502	1106	1102	468	295	1574	1397	95,2	93,0	21	25	59	75	0	5	80	105	4,8	7,0
Южно-Казахстанская	2808	2812	1516	1616	1158	959	2674	2575	95,2	91,6	21	5	29	31	84	201	134	237	4,8	8,4
г. Алматы	3531	3329	2024	2778	824	460	2848	3238	80,7	97,3	22	25	57	13	396	53	475	91	13,5	2,7
г. Астана	1721	1589	1236	921	344	545	1580	1466	91,8	92,3	39	43	74	63	28	17	141	123	8,2	7,7
В том числе регионы:																				
Алматинский	1462	1413	1047	868	231	202	1278	1070	87,4	75,7	22	56	3	1	159	286	184	343	12,6	24,3
Талдыкорганский	996	1028	560	524	215	401	775	925	77,8	90,0	0	0	0	0	220	103	220	103	22,1	10,0
Восточный	2321	2370	1625	1673	154	334	1779	2007	76,6	84,7	24	14	258	127	260	222	542	363	23,4	15,3
Семейский	1259	1336	893	914	114	219	1007	1133	80,0	84,8	41	53	43	31	168	119	252	203	20,0	15,2

### **3.7 Лечение больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в онкологических организациях Республики Казахстан**

Охват лечением больных ЗН, из числа состоящих на учете в ОД страны, снизился с 16,9 до 16,4%, с ростом абсолютного числа охваченных лечением с 27 560 чел. в 2016 году до 28 096 чел. в 2017 году (*табл.3.13*).

Наибольший охват лечением в Атырауском ООД (31,6%), Актюбинском МЦ ЗКГМУ (27,4%) Жамбылском (22,9%), Кызылординском (21,8%) и Южно-Казахстанском (21,2%). Наименьший охват лечением больных, из числа состоящих на учете, в г.Алматы (9,6%), Карагандинском ООД (11,7%), Восточно-Казахстанском ООД (13,8%), Акмолинском (14,4%) и Костанайском ООД (14,9%).

Показатель возрос к уровню 2016 года только в 4 областях: Акмолинской, Карагандинской, Павлодарской, Южно-Казахстанской и г. Алматы, в остальных - снижение.

От общего числа больных, получивших лечение, 17 837 чел. или 63,5% получили лекарственное лечение (2016г. – 17 119 или 62,1%), 10 259 чел. или 36,5% – лучевое лечение (2016г. – 10 441 или 37,9%).

## Охват лечением больных, из состоящих на учете в онкологических диспансерах Республики Казахстан

Таблица 3.13

Наименование областей	число больных, состоящих на конец отчетного года		число больных, получившие лечение из общего числа				охват больных лечением из общего числа -абс.число		охват больных лечением из общего числа в %	
			лекарственное лечение		лучевое лечение		2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.				
Республика Казахстан	163080	171813	17119	17837	10441	10259	27560	28096	16,9	16,4
Акмолинская	8231	8641	703	716	437	532	1140	1248	13,9	14,4
Актюбинская	6438	6828	978	1034	834	836	1812	1870	28,1	27,4
Алматинская	12641	13520	1785	1639	684	500	2469	2139	19,5	15,8
Атырауская	3456	3653	704	749	420	407	1124	1156	32,5	31,6
Восточно-Казахстанская	18749	19649	1808	1928	1187	1120	2995	3048	16,0	15,5
Жамбылская	6260	6663	1068	956	604	567	1672	1523	26,7	22,9
Западно-Казахстанская	6568	6912	691	662	377	416	1068	1078	16,3	15,6
Карагандинская	18942	19605	1244	1416	937	881	2181	2297	11,5	11,7
Кызылординская	4418	4501	665	639	421	340	1086	979	24,6	21,8
Костанайская	11793	12453	1110	1223	752	633	1862	1856	15,8	14,9
Мангыстауская	3351	3682	420	400	179	182	599	582	17,9	15,8
Павлодарская	10578	10949	920	1003	987	1015	1907	2018	18,0	18,4
Северо-Казахстанская	9058	9393	883	929	672	635	1555	1564	17,2	16,7
Южно-Казахстанская	12289	13157	1638	1852	749	936	2387	2788	19,4	21,2
г. Алматы	22366	23548	1389	1620	639	646	2028	2266	9,1	9,6
г. Астана	7942	8659	1113	1071	562	613	1675	1684	21,1	19,4
В том числе регионы:										
Алматинский	7272	7916	1213	1187	192	194	1405	1381	19,3	17,4
Талдыкорганский	5369	5604	572	452	492	306	1064	758	19,8	13,5
Восточный	11870	12394	1117	1137	575	569	1692	1706	14,3	13,8
Семейский	6879	7255	691	791	612	551	1303	1342	18,9	18,5

### 3.8 Контингент больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в онкологических организациях Республики Казахстан

Общее число контингента больных ЗН, состоящих на учете в специализированных онкологических организациях республики, к концу 2017 года составило 171 813 чел. с ростом на 5,4% к уровню прошлому году (2016г. – 163 080) (*табл. 3.14*). Показатель общей заболеваемости (болезненности) ЗН возрос и составил 946,3 на 100 тысяч населения (2016г. – 909,7).

На конец 2017 года наибольшая численность контингента больных, находящихся под наблюдением онкологических диспансеров, отмечена в г. Алматы (23 548 чел.), Восточно-Казахстанской (19 649 чел.), Карагандинской (19 605 чел.), Алматинской (13 520 чел.), Южно-Казахстанской (13 157 чел.), Костанайской (12 453 чел.), Павлодарской (10 949) областях. Рост контингента наблюдался во всех регионах.

Рост общей заболеваемости ЗН произошёл также во всех регионах страны, от минимального уровня – 449,3 на 100 тыс. нас. в Южно-Казахстанской области, до максимального – 1682 на 100 тыс. нас. С превышением средне республиканского уровня общая заболеваемость населения ЗН в 8 регионах: Акмолинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областей и г. Алматы.

**Контингент больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете на конец текущего года, летальность и пятилетняя выживаемость по регионам Республики Казахстан**

Таблица 3.14

Наименование областей	Находились под наблюдением на конец соответствующего года				Летальность наблюдаемых контингентов (%)		Из них живут 5 лет и более (%)		Индекс накопления	
	Абс. число		На 100 тыс. насел.		2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.						
Республика Казахстан	163080	171813	909,7	946,3	9,3	8,6	48,7	49,6	4,6	5,0
Акмолинская	8231	8641	1119,9	1169,9	10,9	10,2	51,3	52,3	4,7	4,8
Актюбинская	6438	6828	761,1	796,1	9,6	8,8	45,6	46,0	4,5	4,4
Алматинская	12641	13520	637,2	670,1	9,2	8,3	44,1	46,9	4,7	5,2
Атырауская	3456	3653	568,6	588,7	15,1	13,3	46,7	47,1	4,3	4,4
Восточно-Казахстанская	18749	19649	1348,8	1420,2	9,6	8,9	51,8	52,1	4,8	5,0
Жамбылская	6260	6663	561,1	596,2	15,2	14,3	42,5	43,6	4,0	4,3
Западно-Казахстанская	6568	6912	1023,7	1068,6	9,3	8,7	50,7	51,2	4,7	5,2
Карагандинская	18942	19605	1369,4	1420,4	7,2	6,7	52,0	52,6	5,0	5,4
Кызылординская	4418	4501	570,8	574,8	13,0	9,9	43,7	44,6	3,8	4,1
Костанайская	11793	12453	1341,1	1422,6	7,1	6,5	49,4	51,3	4,7	5,1
Мангыстауская	3351	3682	521,0	557,7	10,8	9,4	41,0	41,7	4,0	4,4
Павлодарская	10578	10949	1397,0	1450,7	10,2	9,0	51,4	52,1	4,6	4,7
Северо-Казахстанская	9058	9393	1608,0	1682,0	7,6	6,9	51,0	52,7	4,9	5,5
Южно-Казахстанская	12289	13157	426,4	449,3	11,4	11,6	46,9	47,8	4,1	4,4
г.Алматы	22366	23548	1275,8	1307,0	6,4	6,4	48,0	49,6	4,5	5,8
г.Астана	7942	8659	817,7	838,7	10,2	9,2	48,8	46,6	4,4	4,9

Летальность наблюдаемого контингента определяет среднюю продолжительность жизни больных и интенсивность накопления состоящих на учете пациентов.

Показатель летальности наблюдаемого контингента по Республике Казахстан снизился с 9,3 до 8,6%. Но в 11 регионах из 16 этот показатель выше средне республиканского, в частности, в Жамбылской (14,3%), Атырауской (13,3%), Южно-Казахстанской (11,6%), Акмолинской (10,2%), Кызылординской (9,9%), Мангыстауской (9,4%), Павлодарской (9%), Восточно-Казахстанской (8,9%), Актюбинской (8,8%), Западно-Казахстанской (8,7%), областях и г. Астана (9,2%).

Индекс накопления - это показатель соотношения абсолютного числа больных, состоящих на учете на конец года, к числу впервые выявленных в данном году больных.

В 2017 году в целом по республике этот показатель возрос с 4,6 до 5. Индекс накопления выше среднего по республике в г. Алматы (5,8), Северо-Казахстанской (5,5), Карагандинской (5,4), Алматинской (5,2), Западно-Казахстанской (5,2), Костанайской (5,1), Восточно-Казахстанской (5,0) областях, и сравнительно низкий – в Кызылординской (4,1), Жамбылской (4,3), Актюбинской (4,4) и Мангыстауской (4,4) областях.

### **3.9 Больные с диагнозом злокачественного новообразования, находящиеся под наблюдением 5 лет и более и продолжающие находиться под наблюдением в 2017 году**

Число больных, находящихся под наблюдением онкологических организаций Казахстана более пяти лет, на конец отчетного года составило 73 530 человек, т.е. 49,6% от общей численности контингента больных (*табл. 3.14*).

Удельный вес больных, живущих 5 лет и более, выше среднего показателя по республике в таких областях, как Северо-Казахстанская (52,7%), Карагандинская (52,6%), Акмолинская (52,3%), Восточно-Казахстанская (52,1%), Павлодарская (52,1%), Костанайская (51,3%), Западно-Казахстанская (51,2%) области, самый низкий – 41,7% - в Мангыстауской области.

За 2017 год наибольший рост числа больных ЗН, состоящих под наблюдением, произошел при раке молочной железы (+1824 чел.), раке шейки матки (+827 чел.), других новообразованиях кожи (+724 чел.), предстательной железы (+639 чел.) (*табл. 3.15*). Снижение контингента отмечалось только при ЗН губы (-75 чел.). В целом контингент больных по всем нозологиям за год возрос на 8733 чел.

Летальность наблюдаемого контингента от ЗН остается наиболее высокой при раке поджелудочной железы (88,7%), печени (69%), легкого (44,7%), пищевода (41,3%), гортаноглотки (29,2%) и желудка (27,6%).

## Болезненность и пятилетняя выживаемость больных основными формами злокачественных новообразований в Республике Казахстан

Таблица 3.15

Наименования локализаций	Находились под наблюдением на конец соответствующего года				Летальность наблюдаемых контингентов (%)		Из них живут 5 лет и более (%)	
	Абс. число		На 100 тыс.нас.		2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.				
Все локализации	163080	171813	909,7	946,3	9,3	8,6	48,7	49,6
Губа	1889	1814	10,5	10,0	1,8	1,7	69,4	69,1
Языка, полости рта и ротоглотки, саркома Капоши	1397	1438	7,8	7,9	17,6	19,3	42,5	44,2
Слюнной железы (кроме малых слюнных желез)	891	939	5,0	5,2	5,9	5,9	56,0	57,0
Носоглотки	319	334	1,8	1,8	14,7	13,5	42,9	43,7
Гортаноглотки	252	298	1,4	1,6	33,3	29,2	32,9	28,5
Пищевод	1773	1854	9,9	10,2	49,4	41,3	28,8	30,3
Желудок	5930	6158	33,1	33,9	29,3	27,6	42,1	42,1
Ободочная кишка	7054	7506	39,3	41,3	10,9	9,7	44,2	44,7
Прямая кишка	5767	6065	32,2	33,4	12,4	12,3	41,6	42,4
Печень	768	864	4,3	4,8	82,3	69,0	26,7	23,7
Поджелудочная железа	860	894	4,8	4,9	88,5	88,7	37,0	34,2
Гортань	1731	1810	9,7	10,0	12,2	11,0	45,6	45,6
Трахея, бронхи, легкое	5200	5475	29,0	30,2	48,0	44,7	29,9	30,0
Кости и суставные хрящи	1475	1510	8,2	8,3	7,8	4,8	64,6	66,1
Соединит. и мягкие ткани	2223	2296	12,4	12,6	9,0	8,4	51,3	53,0
Меланома кожи	2278	2400	12,7	13,2	5,3	4,0	55,8	56,0
Др.зл.новообразования кожи	22775	23549	127,0	129,7	0,6	0,7	43,3	45,0
Молочная железа	33053	34877	184,4	192,1	3,9	3,6	51,2	53,2
Шейка матки	11923	12750	66,5	70,2	5,4	4,7	53,7	54,2
Тело матки	10109	10471	56,4	57,7	2,6	2,4	59,9	60,7
Яичник	5902	6170	32,9	34,0	8,8	8,1	53,2	54,3
Предстательная железа	5041	5680	28,1	31,3	8,7	7,3	20,7	21,3
Почка	6592	7037	36,8	38,8	5,5	5,2	47,1	49,4
Мочевой пузырь	3586	3783	20,0	20,8	6,0	6,7	45,3	47,1
ЦНС	3478	3749	19,4	20,6	11,7	10,3	44,9	45,5
Щитовидная железа	6361	6734	35,5	37,1	1,1	1,1	59,8	59,6
Лимфат.и кроветворн.ткани, в том числе:	7735	8205	43,1	45,2	9,3	9,2	50,7	51,2
Злокачественная лимфома	4104	4319	22,9	23,8	8,1	8,4	53,9	54,8
Лейкемия	3631	3886	20,3	21,4	10,6	10,1	47,1	47,2

В динамике этот показатель вырос при ЗН кожи (на 12,8%), языка и полости рта (+9,8%), мочевого пузыря (+11,1%), щитовидной железы (+5,4%), злокачественной лимфоме (3,6%), по остальным локализациям – снижение.

Наиболее значительное снижение летальности достигнуто при ЗН костей и суставных хрящей (-38%), меланоме кожи (-25,5%), раке пищевода (-16,4%), печени (-16,2%), шейки матки (-14%), гортаноглотки (-12,4%), ЦНС (-11,3%).

**Пятилетняя выживаемость больных раком молочной железы,  
из числа взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера**

**Таблица 3.16**

<b>Наименование областей</b>	<b>Всего впервые выявленные</b>	<b>Количество умерших из впервые выявленных</b>	<b>Абс.число 5-летней выживаемости</b>	<b>%</b>
РК	3819	1447	2372	62,1
Акмолинская	179	79	100	55,9
Актюбинская	148	49	99	66,9
Алматинская	320	102	218	68,1
Атырауская	76	38	38	50,0
ВКО	383	151	232	60,6
Жамбылская	164	86	78	47,6
ЗКО	194	78	116	59,8
Карагандинская	410	118	292	71,2
Кызылординская	105	43	62	59,0
Костанайская	326	140	186	57,1
Мангистауская	80	36	44	55,0
Павлодарская	297	121	176	59,3
СКО	207	72	135	65,2
ЮКО	297	121	176	59,3
г. Астана	76	44	32	42,1
г. Алматы	555	169	386	69,5

По Республике Казахстан пятилетняя выживаемость больных раком молочной железы, взятых на учёт в 2012 году, в 2017 году составила 62,1% со значительным размахом в разрезе регионов, от максимального – 71,2% в Карагандинской области, до минимального – 42,1% в г. Астана (*таб. 3.16*).

Эта категория больных женщин представляет особый интерес, так как они с возраста 40 лет подлежат обязательному онкоскринингу на раннее выявление рака молочной железы.

С превышением среднего по стране уровня 5 регионов из 16: Актюбинская (66,9), Алматинская (68,1%), Карагандинская (71,2%), Северо-Казахстанская (65,2%) и г. Алматы (69,5%). Более низкие показатели в остальных 11 регионах.

Обязательному онкоскринингу на раннее выявление рака шейки матки подлежат и женщины с возраста 30 лет.

**Пятилетняя выживаемость больных раком шейки матки,  
из числа взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера**

**Таблица 3.17**

<b>Наименование областей</b>	<b>Всего впервые выявленные</b>	<b>Количество умерших из впервые выявленных</b>	<b>Абс.число 5-летней выживаемости</b>	<b>%</b>
РК	1579	796	783	49,6
Акмолинская	73	40	33	45,2
Актюбинская	78	48	30	38,5
Алматинская	178	103	75	42,1
Атырауская	59	31	28	47,5
ВКО	187	81	106	56,7
Жамбылская	68	45	23	33,8
ЗКО	56	31	25	44,6
Карагандинская	140	76	64	45,7
Кызылординская	42	18	24	57,1
Костанайская	107	49	58	54,2
Мангистауская	28	17	11	39,3
Павлодарская	104	50	54	51,9
СКО	45	25	20	44,4
ЮКО	157	79	78	49,7
г. Астана	58	37	21	36,2
г. Алматы	199	66	133	66,8

По стране пятилетняя выживаемость больных раком шейки матки, взятых на учёт в 2012 году, в 2017 году составила 49,6% со значительным размахом в разрезе регионов, от максимального – 66,8% в г. Алматы, до минимального – 33,8% в Жамбылской области (*таб. 3.17*).

С превышением среднего по стране уровня 5 регионов из 16: Восточно-Казахстанская (56,7%), Кызылординская (57,1%), Костанайская (54,2%), Павлодарская (51,9%) и г. Алматы (66,8%). Более низкие показатели в остальных 11 регионах.

Обязательному онкоскринингу на раннее выявление колоректального рака подлежат мужчины и женщины в возрасте старше 50 лет.

По стране пятилетняя выживаемость больных колоректальным раком, взятых на учёт в 2012 году, в 2017 году составила 28,8%, со значительным размахом в разрезе регионов, от максимального – 43,9% в Кызылординской области, до минимального – 15,2% в Жамбылской области (*таб. 3.18*).

**Пятилетняя выживаемость больных колоректальным раком, из числа  
взятых на учёт впервые в 2012 году, по методу Каплана-Мейера**

**Таблица 3.18**

<b>Наименование областей</b>	<b>Всего впервые выявленные</b>	<b>Количество умерших из впервые выявленных</b>	<b>Абс.число 5-летней выживаемости</b>	<b>%</b>
РК	2584	1841	743	28,8
Акмолинская	130	101	29	22,3
Актюбинская	106	74	32	30,2
Алматинская	175	133	42	24,0
Атырауская	54	38	16	29,6
ВКО	347	245	102	29,4
Жамбылская	92	78	14	15,2
ЗКО	124	70	54	43,5
Карагандинская	320	229	91	28,4
Кызылординская	41	23	18	43,9
Костанайская	249	190	59	23,7
Мангистауская	45	33	12	26,7
Павлодарская	212	146	66	31,1
СКО	170	124	46	27,1
ЮКО	123	88	35	28,5
г. Астана	93	69	24	25,8
г. Алматы	303	200	103	34,0

С превышением среднего по стране уровня 7 регионов из 16: Актюбинская (30,2%), Атырауская (29,6%), Восточно-Казахстанская (29,4%), Западно-Казахстанская (43,5%), Кызылординская (43,9%), Павлодарская (31,1%) и г. Алматы (34%). Более низкие показатели в остальных 9 регионах.

## **ГЛАВА 4**

### **СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В 2017 ГОДУ**

#### **4.1 Сеть онкологической службы в Республике Казахстан**

В Республике Казахстан онкологическая помощь населению осуществляется: Казахским научно-исследовательским институтом онкологии и радиологии, 17 онкологическими диспансерами (ООД – 13, РОД – 2, ГОД – 2), 4 онкологическими отделениями (при Актюбинском МЦ Западно-Казахстанского государственного медицинского университета, Жезказганской региональной многопрофильной больницы, Научном центре педиатрии и детской хирургии в г.

Алматы, Национальном научном центре материнства и детства г. Астана), 394 онкологическими кабинетами.

В рамках реализации Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 марта 2016 года №143 в настоящее время реализуется Дорожная карта по внедрению интегрированной модели управления онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2016 – 2019 годы. Количество онкологических кабинетов за 2017 год увеличилось на 23 единицы (2016г. – 371). Количество смотровых кабинетов в сети ПМСП выросло с 1284 до 1438 (2016 и 2017 год соответственно) (*табл. 4.1*).

### Сеть онкологической службы в Республике Казахстан

Таблица 4.1

Наименование областей	Онкологические диспансеры		Онкологические отделения		Онкологические кабинеты		Смотровые кабинеты	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	17	17	4	4	371	394	1284	1438
Акмолинская	1	1	-	-	20	21	43	55
Актюбинская	-	-	1	1	21	22	86	89
Алматинская	2	2	-	-	30	30	184	202
Атырауская	1	1	-	-	13	14	28	34
Восточно-Казахстанская	2	2	-	-	33	33	206	212
Жамбылская	1	1	-	-	21	21	40	40
Западно-Казахстанская	1	1	-	-	23	23	118	104
Карагандинская	1	1	1	1	29	29	90	108
Кызылординская	1	1	-	-	16	16	96	131
Костанайская	1	1	-	-	25	27	57	62
Мангыстауская	1	1	-	-	10	10	20	21
Павлодарская	1	1	-	-	19	19	46	52
Северо-Казахстанская	1	1	-	-	19	19	35	35
Южно-Казахстанская	1	1	-	-	50	50	145	169
г. Алматы	1	1	1	1	30	48	59	87
г. Астана	1	1	1	1	12	12	31	37
в том числе регионы:	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Алматинский регион	1	1	-	-	17	17	56	67
ТК регион	1	1	-	-	13	13	128	135
Восточный регион	1	1	-	-	19	19	88	89
Семейский регион	1	1	-	-	14	14	118	123

### 4.2 Коечный фонд и его использование

В 2017 году число развернутых коек для лечения онкологических больных составило 3959 с ростом к уровню 2016 года на 12 коек или 0,3% (*табл. 4.2*). В целом по Республике обеспеченность населения специализированными койками по-прежнему не достигает нормы и в отчетном году ее показатель составил 2,2

при нормативе 2,5 на 10 тыс. населения (Приказ МЗ РК №540 от 12.08.2011г. «Об утверждении положения о деятельности организаций, оказывающих онкологическую помощь населению Республики Казахстан»).

Нормативный уровень обеспеченности койками достигнут в 7 регионах (Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях и г. Астана).

В 4-х регионах уровень обеспеченности койками низкий и составляет от 0,7 до 1,3 на 10 тыс. нас.: Южно-Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской областях и г. Алматы. От 1,4 до 2,4 на 10 тыс. нас. обеспеченность койками в 5-ти областях: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской и Кызылординской.

За отчетный период количество коек в онкологических отделениях общей лечебной сети сокращено с 313 до 308.

Согласно приказа МЗ РК от 03.01.2013г. №3 «О некоторых вопросах организации онкологической помощи детям в Республике Казахстан», оказание онкологической помощи детскому населению осуществляется на базе республиканских организаций здравоохранения, т.е. Республиканским государственным предприятием «Научный центр педиатрии и детской хирургии» (далее - НЦПиДХ) и АО «Национальный научный центр материнства и детства» (далее - ННЦМиД), в связи с чем, пересмотрен их коечный фонд. В 2017 году коечный фонд в НЦПиДХ составил 60 онкологических коек и ННЦМиД – 90.

Для оказания стационарозамещающей помощи дневные стационары функционируют в Казахском научно-исследовательском институте онкологии и радиологии и во всех онкологических диспансерах республики. Количество коек дневного пребывания увеличилось с 770 в 2016 г. до 810 коек в 2017 году.

Минимальное количество коек дневного стационара развернуто в онкологическом отделении Южно-Казахстанского (11), Кызылординского (15) областных диспансеров и Алматинском региональном диспансере (15).

Дневные стационары большей мощности функционируют в Акмолинском (25), Мангистауском (25), Атырауском (30) Северо-Казахстанском (32), Жамбылском (35), Костанайском (40), Павлодарском (45), Западно-Казахстанском (55) онкологических диспансерах.

Наибольшее количество коек дневного пребывания развернуто в Актюбинской области, г. Алматы (по 60), Карагандинской области (65), г. Астана (70), Восточно-Казахстанской области (90) и КазНИИОиР (120).

## Обеспеченность специализированными койками населения Республики Казахстан

Таблица 4.2

Наименование областей	Число развернутых коек								дневной стационар		В расчете на 10 тыс. населения		
	Всего		в онкоотделениях общей лечебной сети		в диспансерах и КазНИИ ОнР								
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	онкологических коек		радиологических коек		2016 г.	2017 г.	Всего	онкологических коек	радиологических коек
					2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.					
<b>Республика Казахстан</b>	3947	3959	313	308	2230	2222	634	619	770	810	2,2	1,2	0,3
Акмолинская	180	180			110	110	45	45	25	25	2,4	1,5	0,6
Актюбинская	190	190	130 (из них 30 радиологических)	130 (из них 30 радиологических)					60	60	2,3	-	-
Алматинская	272	272			210	210	30	30	32	32	1,4	1,1	0,2
Атырауская	133	133			63	63	40	40	30	30	2,2	1,0	0,7
Восточно-Казахстанская	389	379			231	221	68	68	90	90	2,7	1,6	0,5
Жамбылская	145	145			90	90	20	20	35	35	1,3	0,8	-
Западно-Казахстанская	180	180			95	95	30	30	55	55	2,8	1,5	0,5
Карагандинская	353	353	28 (г.Жезказган)	28 (г.Жезказган)	200	200	60	60	65 (5 из них в г.Жезказган)	65 (5 из них в г.Жезказган)	2,6	1,4	0,4
Кызылординская	115	115			70	70	30	30	15	15	1,5	0,9	-
Костанайская	260	260			170	170	50	50	40	40	2,9	1,9	0,6
Мангыстауская	75	75			47	47	3	3	25	25	1,2	0,7	-
Павлодарская	200	197			105	102	50	50	45	45	2,6	1,3	0,7
Северо-Казахстанская	144	144			88	88	24	24	32	32	2,5	1,6	0,4
Южно-Казахстанская	211	211			149	149	51	51	11	11	0,7	0,5	0,2
г.Алматы	200	230			170	170	-		30	60	1,3	1,0	-
г.Астана	315	315			190	190	55	55	70	70	3,4	2,1	0,6
КазНИИ ОнР	430	430			242	247	78	63	110	120	-	-	-
ННЦМиД	95	90	95 (г.Астана)	90 (г.Астана)									
НЦЦиДХ	60	60	60 (г.Алматы)	60 (г.Алматы)									
<b>в том числе регионы:</b>													
Алматинский регион	125	125			110	110	0	0	15	15	1,0	0,8	0,0
ТК регион	147	147			100	100	30	30	17	17	2,2	1,5	0,4
Восточный регион	234	229			131	126	33	33	70	70	3,0	1,6	0,4
Семейский регион	155	150			100	95	35	35	20	20	2,4	1,5	0,6

За 2017 год в стационарах онкологических организациях страны пролечено 77 743 больных (2016г. – 75 753), с ростом на 2% (*табл.4.3*).

### Количество больных, выписанных из круглосуточных стационаров

Таблица 4.3

Наименование онкологической организации	выписанные					
	всего		онкол.		радиол.	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
<b>Республика Казахстан:</b>	75753	77743	66970	69205	8783	8538
Акмолинский	3113	2953	2571	2431	542	522
Актюбинское онкоотделение	2957	2989	2253	2478	704	511
Алматинский областной (г.Талдыкорган)	2841	2727	2336	2251	505	476
Алматинский региональный (г.Алматы)	3219	3461	3219	3461	0	0
Атырауский	2140	2227	1607	1722	533	505
Восточно-Казахстанский	4033	4159	3715	3907	318	252
Семейский РОД	3683	3874	3265	3549	418	325
Жамбылский	3787	3929	3370	3510	417	419
Западно-Казахстанский	2148	2241	1899	1953	249	288
Карагандинский	7199	7232	6582	6655	617	577
Жезказганское онкоотделение	673	588	673	588	0	0
Кызылординский	2365	2472	2263	2180	102	292
Костанайский	5295	5467	4732	4967	563	500
Мангыстауский	1508	1367	1474	1332	34	35
Павлодарский	3591	3880	2758	2998	833	882
Северо-Казахстанский	3068	3121	2649	2784	419	337
Южно-Казахстанский	6386	6911	5247	5620	1139	1291
ГОД г. Алматы	4913	5474	4913	5474	0	0
ГОД г.Астаны	6600	6406	6125	5897	475	509
КазНИИ ОиР	6234	6265	5319	5448	915	817

Несмотря на развитие стационарозамещающей помощи рост числа пролеченных больных произошел в Актюбинском онкоотделении, Алматинском, Семейском региональных онкодиспансерах, Атырауском, Восточно-Казахстанском, Жамбылском, Западно-Казахстанском, Карагандинском, Кызылординском, Костанайском, Павлодарском, Северо-Казахстанском, Южно-Казахстанском областных онкодиспансерах, городском онкодиспансере г. Алматы и в КазНИИОиР.

В среднем по республике занятость специализированных коек с тенденцией снижения – с 311 дней в году до 308, при нормативе 340 (*табл.4.4*). При этом с перегрузкой в 360 дней в году были заняты радиологические койки, с недогрузкой – онкологические (294 дня).

## Использование коечного фонда онкологическими организациями Республики Казахстан

Таблица 4.4

Онкологические диспансеры, онкоотделения	Среднее число дней занятости койки в году						Средняя продолжительность пребывания больного на койке (дни)					
	Всего		онкологические		радиологические		Всего		онкологические		радиологические	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2015 г.	2016 г.
<b>Республика Казахстан</b>	311	308	302	294	340	360	12,4	11,8	10,6	9,9	26,2	27,1
Акмолинский	279	314	298	303	233	340	13,9	16,3	12,7	13,4	19,7	30,1
Актюбинское онкоотделение	346	371	310	339	468	478	15,0	16,0	13,5	13,5	20,0	28,1
Алматинский областной (г. Талдыкорган)	244	242	219	201	327	376	11,0	11,4	9,1	8,8	20,1	23,8
Алматинский региональный (г. Алматы)	226	225	226	225	0	0	7,7	7,1	7,7	7,1	0,0	0,0
Атырауский	316	327	317	343	315	303	15,1	15,0	12,3	12,4	23,5	23,9
Восточно-Казахстанский	324	291	332	305	295	238	13,2	11,1	11,7	9,8	29,9	32,0
Жамбылский	322	305	314	288	361	380	9,4	8,8	8,4	7,6	17,3	17,9
Жезказганское онкоотделение	232	221	232	221	0	0	9,6	10,5	9,6	10,5	0,0	0,0
Западно-Казахстанский	222	222	226	231	210	193	12,8	12,4	11,2	11,2	24,6	20,6
Карагандинский	320	315	310	305	354	349	11,5	11,3	9,4	9,1	34,9	36,1
Кызылординский	292	271	382	281	84	246	13,4	11,0	12,8	9,0	23,6	25,6
Костанайский	327	315	328	312	326	327	13,4	12,5	11,5	10,5	29,1	32,3
Мангыстауский	284	246	283	243	285	292	9,3	9,0	9,0	8,6	25,1	25,0
Павлодарский	296	297	278	265	333	361	12,8	11,5	10,6	9,0	20,0	20,0
Северо-Казахстанский	310	273	284	261	405	317	11,3	9,8	9,3	8,2	23,8	22,3
Семейский	357	369	342	384	400	328	12,9	12,3	10,3	10,2	33,3	35,5
Южно-Казахстанский	357	372	301	294	518	599	11,3	10,4	8,5	7,6	25,7	21,6
ГОД г. Алматы	325	322	325	322	0	0	11,2	9,9	11,2	9,9	0,0	0,0
ГОД г. Астаны	319	319	311	311	347	346	11,7	12,0	9,5	9,8	39,7	37,0
КазНИИ ОиР	333	328	321	304	368	426	17,0	16,2	14,4	13,6	32,5	34,7

По регионам среднее число дней занятости койки было максимальным в Южно-Казахстанском ООД (372 дня), Актюбинском онкоотделении (371), региональном онкодиспансере Восточно-Казахстанской области в г. Семей (369). Минимальным – в Жезказганском онкоотделении (221), Западно-Казахстанском ООД (222), Алматинском региональном ОД (225), то есть койки здесь использовались неэффективно.

Средняя занятость *онкологической койки* в 2017 году снизилась с 302 до 294 дней. Максимальной она была в региональном онкодиспансере Восточно-Казахстанской области в г. Семей (384 дня) и Атырауском ООД (343 дня). Минимальной – в Алматинском ООД (201 день), Жезказганском онкоотделении (221), Алматинском региональном ОД (225), Западно-Казахстанском ООД (231).

*Радиологические койки* использовались более интенсивно, их занятость в среднем по республике возросла с 340 до 360 дней. Этот показатель последние два года самый высокий в Южно-Казахстанском ООД (599 дней) и Актюбинском онкоотделении (478 дней). Но с такой перегрузкой койки не должны эксплуатироваться. Высокая занятость радиологических коек в Алматинском (376 дней), Жамбылском (380), Карагандинском (349) ООД и КазНИИОиР (426), низкая - в Западно-Казахстанском (193), Восточно-Казахстанском (238 дней), Кызылординском (246) ООД.

Средняя продолжительность пребывания больного на специализированной койке в среднем по стране снижена с 12,4 до 11,8 дня: на онкологической со снижением – с 10,6 до 9,9 дня, на радиологической с ростом – с 26,2 до 27,1 дня.

### Восстановительные и паллиативные койки

Таблица 4.5

Наименование областей	Число развернутых коек			
	Восстановительные и реабилитационные		Паллиативные койки (в том числе из хосписов)	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
<b>Республика Казахстан</b>	60	56	378	373
Акмолинская	0	0	20	20
Актюбинская	0	0	20	20
Алматинская	5	0	10	15
Атырауская	3	3	7	7
Восточно-Казахстанская	5	5	21	21
Жамбылская	0	0	5	5
Западно-Казахстанская	15	15	10	10
Карагандинская	10	10	20	20
Кызылординская	0	0	15	30
Костанайская	0	0	15	15
Мангыстауская	3	0	10	10
Павлодарская	3	3	30	30
Северо-Казахстанская	0	0	20	20
Южно-Казахстанская	0	0	45	20
г. Алматы	6	10	100	100
г. Астана	10	10	30	30
КазНИИ ОиР	0	0	0	0
в том числе регионы:				
Алматинский регион		0	5	5
ТК регион	5	0	5	10
Восточный регион		0	11	11
Семейский регион	5	5	10	10

На конец 2017 года общее число развернутых восстановительных и реабилитационных коек составило 56 (2016г. – 60), паллиативных коек – 373 (2016г. - 378) (*табл. 4.5*).

Восстановительные и реабилитационные койки отсутствуют в 9 онкологических диспансерах: в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Жамбылской, Кызылординской, Костанайской, Мангистауской, Северо-Казахстанской и Южно-Казахстанской областях.

Паллиативные койки имеются во всех регионах, с ростом - в Алматинской, Кызылординской областях.

### 4.3 Кадры онкологических организаций

В 2017 году число врачей - онкологов сократилось на 7%, с 504 до 470 чел., число радиологов возросло на 3%, с 98 до 101 врача. Дефицит онкологов отмечен повсеместно (*табл.4.6*).

#### Обеспеченность населения Республики Казахстан кадрами врачей - онкологов и радиологов

Таблица 4.6

Наименование областей	Онкологи				Радиологи			
	Абс.число		На 10 тыс. населения		Абс.число		На 10 тыс. населения	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан	504	470	0,28	0,26	98	101	0,06	0,06
Акмолинская	16	8	0,22	0,11	2	1	0,03	0,01
Актюбинская	16	16	0,19	0,19	6	6	0,07	0,07
Алматинская	35	33	0,18	0,17	3	5	0,02	0,03
Атырауская	9	10	0,15	0,16	2	2	0,03	0,03
Восточно-Казахстанская	50	48	0,36	0,35	13	13	0,09	0,09
Жамбылская	22	22	0,20	0,20	2	2	0,02	0,02
Западно-Казахстанская	14	10	0,22	0,16	3	3	0,05	0,05
Карагандинская	50	52	0,36	0,38	9	10	0,07	0,07
Кызылординская	12	10	0,16	0,13	1	2	0,01	0,03
Костанайская	20	12	0,23	0,14	5	4	0,06	0,05
Мангыстауская	12	10	0,19	0,16	1	1	0,02	0,02
Павлодарская	23	21	0,30	0,28	7	7	0,09	0,09
Северо-Казахстанская	17	15	0,30	0,27	3	3	0,05	0,05
Южно-Казахстанская	36	30	0,13	0,10	10	11	0,03	0,04
г.Алматы	47	59	0,27	0,34	5	4	0,03	0,02
г.Астана	52	54	0,56	0,56	6	7	0,07	0,07
КазНИИ ОиР	73	60	-	-	20	20	-	-

Наиболее низкая обеспеченность онкологами в Южно-Казахстанской (0,1 на 10 тыс. нас.), Акмолинской (0,11), Кызылординской (0,13), Костанайской (0,14) областях, выше среднего по стране (0,26) – в гг. Астана (0,56), Алматы (0,34), Карагандинской (0,38) и Восточно-Казахстанской (0,35) областях.

При средней обеспеченности радиологами по стране 0,06 на 10 тыс. нас., с превышением показатель по Восточно-Казахстанской (0,09), Павлодарской (0,09), Актюбинской (0,07), Карагандинской (0,07) областям и г. Астана (0,07). Крайне низкая обеспеченность радиологами в Акмолинской (0,01), Жамбыльской, Мангыстауской областях и г. Алматы (по 0,02).

В целом по Республике число штатных единиц районных онкологов в центральных районных больницах, городских и районных поликлиниках увеличилось с 368,25 до 384,25 (*табл.4.7*). Но число выделенных штатных единиц не соответствует количеству функционирующих в службе онкологических кабинетов – 394.

Так, количество штатных единиц районных онкологов не соответствует числу онкологических кабинетов в Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Костанайской областях и г. Алматы.

Из выделенных 384,25 штатных единиц районных онкологов занято 289,75 (2016г. – 294,5) или 75%, физических лиц основных специалистов только 226 (2016г. – 234), совместителей – 138 (2016г. – 121).

По сравнению с прошлым годом количество основных специалистов в целом снизилось, рост только в 7 регионах, снижение - в Кызылординской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областях и гг. Алматы и Астана, в остальных регионах ситуация на уровне 2016 года. Значительно улучшена ситуация в Западно-Казахстанской области.

Удельный вес совместителей в целом по стране возрос с 34 до 38%. Доля совместителей увеличилась в 8 регионах: Алматинской (с 43 до 44%), Атырауской (с 23 до 29%), Восточно-Казахстанской (с 48 до 52%), Кызылординской (с 0 до 38%), Павлодарской (с 16 до 26%) областях и гг. Алматы (с 48 до 75%), Астана (с 18 до 50%). Улучшена ситуация в остальных 7 регионах, стабильная – в Жамбылской области.

## Обеспеченность населения Республики Казахстан кадрами районных онкологов

Таблица 4.7

Наименование областей	Районные онкологи							
	Выделено по штатному расписанию		Занято		из них занято физическим лицом			
					основной специалист		совместитель	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
<b>Республика Казахстан</b>	368,25	384,25	294,50	289,75	234	226	121	138
Акмолинская	21,00	22,00	15,25	12,75	8	9	11	8
Актюбинская	21,75	22,75	18,00	18,50	15	17	8	6
Алматинская, в том числе	36,25	40,25	24,75	28,00	16	18	12	14
<i>Северный регион (ТК)</i>	13,00	14,00	9,50	11,00	8	10	3	2
<i>Алматинский регион</i>	23,25	26,25	15,25	17,00	8	8	9	12
Атырауская	13,00	14,00	12,50	14,00	10	10	3	4
Восточно-Казахстанская, в т.ч.	29,75	29,25	23,00	23,75	16	16	15	17
<i>Восточный регион</i>	18,00	18,00	13,00	13,75	9	9	8	10
<i>Семейский регион</i>	11,75	11,25	10,00	10,00	7	7	7	7
Жамбылская	20,50	21,00	16,25	16,00	14	14	5	5
Западно-Казахстанская	21,50	21,50	18	20,50	10	18	13	7
Карагандинская	29,00	29,00	23,00	23,75	20	21	6	5
Кызылординская	15,00	15,00	13,00	12,00	16	10	0	6
Костанайская	20,00	20,50	13,00	10,00	8	5	13	17
Мангыстауская	14,00	14,50	9,50	9,50	8	8	3	3
Павлодарская	19,00	19,00	16,00	15,25	16	14	3	5
Северо-Казахстанская	19,00	19,00	13,25	16,00	9	10	9	8
Южно-Казахстанская	50,00	50,00	47,50	43,50	45	42	5	3
г. Алматы	26,50	34,00	20,50	17,75	14	8	13	24
г. Астана	12,00	12,50	11,00	8,50	9	6	2	6

### 4.4 Диагностические подразделения онкологических организаций

В онкологических организациях Республики Казахстан действуют следующие диагностические подразделения (*табл.4.8*):

- рентгенологические и флюорографические кабинеты – 23,
- эндоскопические кабинеты – 20,
- кабинеты УЗИ – 20,
- цитологические лаборатории – 18,
- патогистологические – 14,
- цито-гистологические лаборатории – 1.

**Диагностические подразделения онкологических организаций  
Республики Казахстан**

Таблица 4.8

Наименование областей	Лаборатории и кабинеты (отделения)													
	Рентгенологический, флюорографический		Эндоскопический		УЗИ		Цитологическая лаборатория		Патогистологическая лаборатория		Цитогистологическая лаборатория		В составе патологоанатомического бюро	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Республика Казахстан-	22	23	20	20	20	20	18	18	13	14	1	1	8	8
Акмолинская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		1	1
Актюбинская	2	2	1	1	1	1	1	1	-		-		1	1
Алматинская	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	-		1	1
Атырауская	1	1	1	1	1	1	1	1	-	1	-		1	1
Восточно-Казахстанская	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-		2	2
Жамбылская	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-		1	1
Западно-Казахстанская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Карагандинская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Кызылординская	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Костанайская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Мангыстауская	-		1	1	1	1	1	1	1	1	-		0	
Павлодарская	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Северо-Казахстанская	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
Южно-Казахстанская	2	2	2	2	2	2	-		-		1	1	-	
г. Алматы	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-		1	1
г. Астана	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-			
КазНИИ ОиР	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	-		-	
	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.	2016 г.	2017 г.
Алматинский регион	1	1	1	1	1	1	1	1	0		-		1	1
ТК регион	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		0	
Восточный регион	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		1	1
Семейский регион	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-		1	1

В 2017 году отсутствует рентгенологический кабинет только в Мангистауском онкодиспансере, до двух возросло число рентгенологических кабинетов в Северо-Казахстанской области.

Эндоскопические кабинеты и кабинеты ультразвуковых исследований функционируют во всех онкодиспансерах. Цитологической лаборатории нет только в Южно-Казахстанском онкодиспансере. В 2017 году открыта патогистологическая лаборатория в Атырауском ООД, нет их в Актюбинском, Жамбылском, Южно-Казахстанском областных онкодиспансерах и г. Алматы. Цито-гистологическая лаборатория функционирует только в Южно-Казахстанском онкодиспансере. В Актюбинском, Жамбылском областных онкодиспансерах и г. Алматы гистологические материалы приходят через патологоанатомическое бюро.

## 4.5 Оснащенность онкологических организаций аппаратами для лучевой терапии

Онкологические организации страны в 2017 году обеспечены 93 аппаратами для проведения лучевой терапии, из них рентгенотерапевтических установок - 24 и гамма-терапевтических – 69 (табл.4.9).

### Оснащенность онкологических организаций Республики Казахстан аппаратами для лучевой терапии

Таблица 4.9

Наименование онкодиспансеров, центров	Рентгенотерапевтические	Всего	Аппараты для лучевой терапии	Всего
Республика Казахстан		24		69
Акмолинский	"Gulmay"(2011г)	1	"Theratron Eguinox-80" (2008г.), "Multisource HDR"(2008г.), "Агат-РМ", Acuity C Varian Medical system UK Ltd (2009г.)	4
Актобинский МЦ Западно-Казахстанского ГМУ им.М.Оспанова	РТ комплекс "Gulmay"(2007г.), "Terasix" (2009г.).	2	"Агат-РМ", "Рокус-М", "Teragam-1", "Multisource" (2009г.), TrueBeam SN2078	5
Алматинский областной (г.Талдыкорган)	"Gulmay LTD-3150".	1	Theratron "Eguinox 80", "Multisource HDR"(2010г.), симулятор «Acuity C»	3
Алматинский региональный (г.Алматы)		0		0
Атырауский	"Gulmay D-3150"(2008г.)	1	"ЛЮЧ-1", "Агат-ВУ 1", Theratron "Eguinox 80", симулятор "Acuity C"(2007г.)	4
Восточно-Казахстанский	"РУМ-7", "Gulmay D-3225"	2	"Gamma Med Plus IX", "Teragam K-02", Clinac-600, Terasix(2010)	4
Жамбылский	"РУМ-17", "Gulmay"PT-D3150	2	Theratron, "Multisource HDR"	2
Западно-Казахстанский	"Gulmay-D3150"	1	"Multisource HDR", "Terasix", Clinac 600C (2011г)	3
Карагандинский	"Gulmay-D3150" (2008 г.)	1	"Агат-ВУ", "Рокус-АМ"-2шт., Clinac 600	4
Кызылординский	"РУМ-7"	1	"Teragam", "Multi Source"(2007г.), "Acuity"	3
Костанайский	"Gulmay D-3150" (2007г)	1	"Агат-Р-1У", "Teragam" (2007г.), "Multi Source" (2007г.), симулятор "Acuity C"	4
Мангыстауский	-	0	"Teragam -K01"	1
Павлодарский	"Gulmay D-3150"	1	"Агат-С-В", "Рокус АМ", "Terasix", "Multisource HDR"	4
Северо-Казахстанский	"Gulmay D-3150"	1	"Агат-С", "Teragam K01", "Multi Source", симулятор "Acuity C"	4
Семейский	"Gulmay D-3225" 2008г.	1	"Teragam K02", "Terasix" (2007г.), "Terabalt K-02", "аппарат С-дугой ", "Clinac 600С", Гамма Мед Плюс, КТ "ОПТИМА СТ-580 " (2013г), "TrueBeam"	8
Южно-Казахстанский	"Gulmay D-3150"	1	"Teragam", "Multi Source", "Acuity C", "Terabalt"	4
ГОД г. Алматы	"РУМ-7", "Gulmay D-3150", IZI 60G мобильная РТА, LIAC Sordina Spa	4	аппарат "Gamma Medplus"	1
ГОД г. Астаны	"Gulmay D-3225", РА с С-дугой GE OEC Fluorostar	2	Gamma Medplus, Симулятор "Acuity C", Clinac-600 -2шт.,Siemens Somatom Definition AS, TrueBeam Varian Medical Systems	5
КазНИИ ОнР	"Gulmay D-3150"	1	"TrueBeam" (2014 г.), "Clinac-2100" (2010г.), "Clinac-600" CD, "Teragam", симулятор "Acuity C", Gamma Medplus (2012г)	6

#### **4.6 Работа диспансерных отделений онкологических организаций**

В 2017 году по республике число посещений диспансерных отделений организаций онкослужбы увеличилось на 0,9%, с 980 846 до 989 999 посещений. Прирост обеспечен за счёт 11 онкодиспансеров.

Снижение общего числа посещений наблюдалось в 8 диспансерах: Атырауском, по Семейскому региону Восточно-Казахстанской области, Жамбылском, Западно-Казахстанском, Карагандинском, Кызылординском, Северо-Казахстанском ОД и ГОД г. Астана.

С февраля 2013 года оказание онкологической помощи детскому населению осуществляется Научным центром педиатрии и детской хирургии г. Алматы и Национальным научным центром материнства и детства г. Астана (приказ МЗ РК от 03.01.2013г. №3 «О некоторых вопросах организации онкологической помощи детям в РК»). Основной объём диспансерной помощи детям, с приростом в 2017 году, берут на себя именно они. Посещаемость диспансерных отделений ОД детьми до 14 лет в целом снизилась значительно, на 21,6%, с 2366 до 1855 посещений (*табл.4.10*).

## Деятельность диспансерных отделений онкологических организаций Республики Казахстан

Таблица 4.10

Онкодиспансеры, онкоотделения	Число посещений всего:			в том числе детьми до 14 лет включительно:		
	2016 г.	2017 г.	Темп прироста %	2016 г.	2017 г.	Темп прироста %
<b>Республика Казахстан -</b>	980846	989999	0,9	2366	1855	-21,6
Акмолинский	50185	55257	10,1	11	1	-90,9
Актюбинское онкоотделение	25060	32161	28,3	0	0	0,0
Алматинский областной (г.Талдыкорган)	37726	39617	5,0	24	0	-100,0
Алматинский региональный (г.Алматы)	21879	23807	8,8	0	0	0,0
Атырауский	20240	18515	-8,5	163	139	-14,7
Восточно-Казахстанский	49281	52546	6,6	218	32	-85,3
Семейский	43558	40091	-8,0	434	398	-8,3
Жамбылский	31145	30200	-3,0	118	64	-45,8
Жезказганское онкоотделение	3100	4487	44,7	4	0	-100,0
Западно-Казахстанский	29446	25625	-13,0	0	0	0,0
Карагандинский	100324	93514	-6,8	312	223	-28,5
Кызылординский	29262	19944	-31,8	26	4	-84,6
Костанайский	51210	52600	2,7	14	7	-50,0
Мангыстауский	24051	24363	1,3	215	0	-100,0
Павлодарский	55420	59173	6,8	29	0	-100,0
Северо-Казахстанский	60903	49824	-18,2	0	0	0,0
Южно-Казахстанский	67964	72127	6,1	0	0	0,0
г.Алматы	208128	225573	8,4	333	400	20,1
г.Астана	71964	70575	-1,9	465	587	26,2

### 4.7 Результаты реализации скрининговых программ по раннему выявлению рака

В Республике Казахстан в 2017 году в процессе скрининга проведено обследование 2 061 201 мужчин и женщин (2016г. – 1 988 662), в том числе:

- 420 560 женщин целевой группы от 50 до 60 лет по маммографическому скринингу (2016г. – 389 352),
- 409 124 женщины целевой группы от 30 до 60 лет по цитологическому скринингу (2016г. – 376 552),
- 819 245 мужчин и женщин целевой группы от 50 до 70 лет по колоректальному скринингу (2016г. – 796 781) (*табл. 4.11*).

Кроме того, в пилотных регионах исследования прошли:

- 294 441 мужчин и женщин целевой группы от 50 до 60 лет по скринингу рака пищевода и желудка (2016г. – 317 587),

- 116 034 мужчины целевой группы от 50 до 64 лет по скринингу рака предстательной железы (2016г. – 106 946),
- 1 797 больных циррозами печени по скринингу гепатоцеллюлярного рака (2016г. – 1 444) *(табл.4.12)*.

По результатам маммографического скрининга за текущий год выявлено 886 случаев рака молочной железы (2016г. – 895). Уровень выявляемости составил 0,2% (2016г. – 0,23%). Низкая выявляемость по сравнению со средне республиканским показателем отмечена в регионах с высокой базовой заболеваемостью – в Восточно-Казахстанской, Павлодарской областях. Отмечено снижение выявляемости рака молочной железы при скрининге в регионах с высокой базовой заболеваемостью – в г.Алматы (с 0,24% от охвата в 2016г. до 0,20% в 2017г.), Восточно-Казахстанской (с 0,19% до 0,14%), Костанайской (с 0,31% до 0,16%) областях, а также в регионах со средним и низким уровнем заболеваемости – Акмолинской (с 0,23% до 0,19%), Мангистауской (с 0,21% до 0,14%), Актюбинской (с 0,20% до 0,12%) областях.

По результатам цитологического скрининга в 2017 году выявлено 225 случаев рака шейки матки (2016 г. – 189). Уровень выявляемости составил 0,05% (2016г. – 0,05%). Высокая выявляемость рака шейки матки отмечена в г.Алматы Атырауской, Западно-Казахстанской, Южно-Казахстанской и Кызылординской областях. Уровень выявляемости в этих регионах составил 0,07-0,11%. Отмечается снижение выявляемости в Костанайской (с 0,13% в 2016г. до 0,04% в 2017г.), Актюбинской (с 0,04% до 0,01%), Восточно-Казахстанской (с 0,07% до 0,04%) областях – регионах с высокой базовой заболеваемостью, а также в Карагандинской (с 0,05% до 0,02%), Жамбылской (0,07% до 0,03%) областях и г.Астана (с 0,03% до 0,01%) – регионах со средним и низким уровнем заболеваемости.

По результатам колоректального скрининга в отчетном году выявлено 349 случаев рака ободочной и прямой кишки, что на 126 случаев меньше предыдущего года (2016г. – 475). Выявляемость составила 0,04% (2016г. – 0,06%). Низкая выявляемость по сравнению со средне республиканским показателем отмечена в регионах с высокой базовой заболеваемостью – в Восточно-Казахстанской, Акмолинской областях. Отмечено снижение выявляемости КРР при скрининге в регионах с высокой базовой заболеваемостью – в Северо-Казахстанской (с 0,08% в 2016г. до 0,05% в 2017г.), Восточно-Казахстанской (с 0,05% до 0,03%), Западно-Казахстанской (с 0,13% до 0,07%) областях, а также в регионах со средним и низким уровнем заболеваемости – в г. Алматы (0,06% до 0,03%), Алматинской (с 0,03% до 0,01%), Кызылординской (0,04% до 0,02%) областях.

По результатам скрининга рака пищевода и желудка выявлено 58 случаев рака пищевода (2016г. – 68) и 144 случаев рака желудка (2016г. – 153). Выявляемость рака пищевода и желудка была такой же, как и в предыдущий год и составила соответственно 0,02% (рак пищевода) и 0,05% (рак желудка). Высокие уровни выявляемости рака пищевода (0,05%-0,06%) отмечены в

Атырауской и Кызылординской областях. Высокая выявляемость рака желудка (0,06-0,10%) – в Актюбинской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Кызылординской областях. Очень низкий уровень выявляемости рака пищевода отмечен в Актюбинской области, гг. Алматы и Астана (0-0,01%), рака желудка – в Атырауской области (0,01%).

В ходе скрининга рака предстательной железы выявлено 398 случаев рака (2016г. – 412). Выявляемость составила 0,3% (2016г. – 0,4%). Выявляемость выше республиканского показателя отмечена в Карагандинской (0,5%), Костанайской (0,6%), Павлодарской (0,4%), Северо-Казахстанской (0,4%) областях и г. Алматы (0,5%). Низкая выявляемость при скрининге рака предстательной железы на протяжении последних нескольких лет отмечается в Атырауской и Актюбинской областях – от 0,01% до 0,05%.

Гепатоцеллюлярный рак выявлен у 12 больных (2016г. – 12). Выявляемость составила 0,67% (2016г. – 0,8%). В 2017 году выявляемость обеспечена только в семи регионах – Актюбинской (0,5%), Карагандинской (0,9%), Костанайской (1,22%), Кызылординской (0,89%), Северо-Казахстанской (0,99%) областях и гг. Алматы (0,27%) и Астана (60,0%).

В 2017 году доля больных, выявленных в ходе скрининговых исследований с ранними стадиями (I-II стадии), составила при скрининге:

- рака молочной железы 95,7% (2016г. – 94,5%),
- рака шейки матки 98,7% (2016г. – 94,6%),
- колоректального рака – 80,8% (2016г. – 84,6%),
- рака пищевода 70,6% (2016г. – 85,3%),
- рака желудка 69,5% (2016г. – 62,1%),
- рака предстательной железы 88,1% (2016г. – 86,4%),
- гепатоцеллюлярного рака 33,3% (2016г. – 58,3%) (*табл.4.13, 4.14*).

Высокий удельный вес I стадии рака молочной железы (свыше 40%), при высоком уровне выявляемости (свыше 0,21%), отмечен в Западно-Казахстанской, Карагандинской, Южно-Казахстанской, Северо-Казахстанской областях и г. Астана. Низкий уровень выявления рака молочной железы на I стадии отмечен в Актюбинской (8,3%), Атырауской (13%), Жамбылской (12,7%) областях, а также в Акмолинской (23,7%), Костанайской (27%), Кызылординской (20%) и Восточно-Казахстанской (25%) областях (*табл. 3.7*).

Удельный вес IV стадии рака молочной железы составил 0,7% (2016г. – 0,9%). Выявление запущенных случаев в ходе скрининга отмечено в Карагандинской (3,3%), Акмолинской (2,6%) областях.

Высокий удельный вес I-II стадии рака шейки матки (100%) выявлен в следующих регионах с выявляемостью выше странового показателя (0,05%): Акмолинской, Атырауской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Мангистауской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях.

Рак шейки матки в I стадии наиболее часто (свыше 70%) выявлялся в Актюбинской, Алматинской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской,

Костанайской, Южно-Казахстанской областях, г.Астана и Алматы. Низкая выявляемость рака в I стадии отмечена в Акмолинской (9,1%), Атырауской (23,1%), Кызылординской (30%) областях (*табл. 3.7*).

В 2017 году ни одного случая рака шейки матки в IV стадии не было выявлено (2016г. – 0%).

Удельный вес I-II стадий колоректального рака выше республиканского показателя (80,8%) отмечен в следующих регионах с уровнем выявляемости 0,05% и более – Карагандинской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях. Высокий удельный вес выявления колоректального рака в I стадии (свыше 19%) отмечен в Актюбинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской, Южно-Казахстанской областях и г.Алматы. Ни одного случая колоректального рака в I стадии не было выявлено в Алматинской, Кызылординской и Мангистауской областях.

Удельный вес IV стадии колоректального рака выше республиканского показателя 3,2% (2016г. – 2,3%) отмечен в Акмолинской, Жамбылской, Карагандинской областях и г.Астана.

Высокий уровень выявления рака пищевода в I-II стадиях (100%) отмечен в Атырауской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской областях. Высокий удельный вес I стадии рака пищевода (свыше 10,3% – республиканского показателя) отмечен в Актюбинской (33,3%), Атырауской (12,5%), Северо-Казахстанской (33,3%) областях.

Рак желудка в I-II стадиях чаще (80% и выше) выявлялся в Актюбинской, Атырауской, Костанайской, Кызылординской, Костанайской областях. Высокий удельный вес I стадии рака желудка (свыше 18,1% – республиканского показателя) отмечен в Западно-Казахстанской (25%), Северо-Казахстанской (33,3%), Восточно-Казахстанской (28,6%) областях и г. Астана (44,4%).

Удельный вес IV стадии рака пищевода составил 1,7% (2016г. – 1,5%) за счет выявленного 1 случая в Северо-Казахстанской области.

Рак желудка IV стадии в рамках скрининга был установлен у 6 пациентов - 4,2%, (2016г. – 8,5%): в Карагандинской, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской областях и г.Астана.

Высокий удельный вес I-II стадий рака предстательной железы (90% и выше) выявлен в следующих регионах с высоким уровнем выявляемости (более 0,3%): Костанайской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях и г.Алматы.

Высокий удельный вес I стадий (свыше 28,6% - средне республиканского показателя) отмечен в Карагандинской (38,7%), Костанайской (39,7%), Кызылординской (85,7%) и Восточно-Казахстанской (51,8%) областях.

Рак предстательной железы IV стадии составил 1% (2016 г. – 1,7%) и был выявлен в Карагандинской, Восточно-Казахстанской областях и г.Астана.

Уровень ранней выявляемости при скрининге гепатоцеллюлярного рака в 2017 г. ниже уровня предыдущего года. Так, из 12 случаев гепатоцеллюлярного рака в I-II стадиях выявлено только 4 случая 33,3%, (2016 г. – 58,3%) в Карагандинской, Костанайской, Северо-Казахстанской областях и г. Алматы. Случаев рака печени в IV стадия выявлено не было.

## Количество осмотренного населения и выявленных случаев рака в ходе скрининговых исследований

Таблица 4.11

Наименование областей, городов	Скрининг рака молочной железы				Скрининг рака шейки матки				Скрининг колоректального рака			
	Осмотрено		Выявлено случаев рака		Осмотрено		Выявлено случаев рака		Осмотрено		Выявлено случаев рака	
	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.
<b>Республика Казахстан</b>	<b>389 352</b>	<b>420 560</b>	<b>895</b>	<b>886</b>	<b>376 552</b>	<b>409 124</b>	<b>189</b>	<b>225</b>	<b>796 781</b>	<b>819 245</b>	<b>475</b>	<b>349</b>
Акмолинская	20 619	20266	33	38	21285	18319	10	11	50052	21454	17	7
Актюбинская	14 325	20810	28	24	18737	19499	5	1	36 159	38335	25	10
Алматинская	42 883	45355	49	56	40344	44844	5	18	82 687	90674	24	12
Атырауская	11 847	12286	19	23	12272	13061	5	13	22 146	24870	14	11
Восточно-Казахстанская	39 501	38399	86	53	18276	34723	13	15	81 554	83566	41	11
Жамбылская	24 865	24930	31	55	23143	23873	16	7	44 219	47353	27	21
Западно-Казахстанская	17 537	18231	49	54	15283	15815	9	15	31 455	34135	40	24
Карагандинская	38 444	39278	132	121	33413	34714	17	7	72 327	76404	54	24
Костанайская	17 750	22694	55	37	21148	20974	27	9	48 708	51079	56	58
Кызылординская	14 838	15519	44	35	14869	15341	6	10	28 217	29839	12	55
Мангистауская	11 373	11798	24	17	12659	13238	3	8	22 345	24091	6	6
Павлодарская	19 560	23568	35	50	19367	20273	8	12	41 667	45100	45	42
Северо-Казахстанская	13 228	16241	43	55	14465	15079	3	8	37 126	39516	31	20
Южно-Казахстанская	50 285	53563	135	140	51815	54303	23	41	94 860	99756	16	12
г.Алматы	35 770	38266	86	76	40115	42235	32	48	73 900	78183	48	23
г.Астана	16 527	19356	46	52	19361	22833	7	2	29 359	34890	19	13

**Количество осмотренного населения и выявленных случаев рака в ходе скрининговых исследований в пилотных регионах**

Таблица 4.12

Наименование областей, городов	Скрининг рака пищевода и желудка						Скрининг рака предстательной железы				Скрининг гепатоцеллюлярного рака			
	Осмотрено		Выявлено случаев рака пищевода		Выявлено случаев рака желудка		Осмотрено		Выявлено случаев рака		Осмотрено		Выявлено случаев рака	
	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.
<b>Республика Казахстан</b>	317587	294441	68	58	153	144	106946	116067	412	398	1444	1797	12	12
Акмолинская														
Актюбинская	26004	21940	7	3	18	8	4 836	8 717	1	1	29	200		1
Алматинская														
Атырауская	12397	15381	4	8	1	10	5 104	5 666	1	3	66	8		
Восточно-Казахстанская	50652	44412	5	1	15	14	17 984	17 975	54	56	63	185	2	
Жамбылская														
Западно-Казахстанская	23246	19369	7	6	15	16	7 421	7 755	19	19	146	107	3	
Карагандинская	57990	51080	10	11	31	23	15 622	16 454	74	75	251	222	2	2
Костанайская	28801	24457	12	7	16	17	10 976	11 282	52	73	42	82		1
Кызылординская	20104	17084	7	10	20	12	6 493	7 173	54	14	187	338	1	3
Мангистауская														
Павлодарская	25413	24510	6	4	10	15	8 823	9 637	31	39	11	178		
Северо-Казахстанская	15816	17889	6	6	8	9	7 921	8 285	40	31	104	101		1
Южно-Казахстанская														
г.Алматы	44320	40960	3	2	14	11	6 656	15 579	73	75	389	371	4	1
г.Астана	12844	17359	1	0	5	9	15 110	7 544	13	12	156	5		3

**Удельный вес I-II и IV стадий злокачественных новообразований, выявленных в ходе скрининговых исследований (%)**

Таблица 4.13

Наименование областей, городов	Рак молочной железы				Рак шейки матки				Колоректальный рак			
	I-II стадия		IV стадия		I-II стадия		IV стадия		I-II стадия		IV стадия	
	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.
<b>Республика Казахстан</b>	<b>94,5</b>	<b>95,7</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>94,6</b>	<b>98,7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>84,6</b>	<b>80,8</b>	<b>2,3</b>	<b>3,2</b>
Акмолинская	96,9	95,4	0	2,6	80,0	100,0	0	0	100,0	63,2	0	14,3
Актюбинская	82,1	91,6	0	0	100,0	100,0	0	0	84,0	100,0	0	0
Алматинская	95,9	91,1	0	0	80,0	100,0	0	0	83,3	66,7	8,3	0
Атырауская	100,0	100,0	0	0	100,0	100,0	0	0	92,9	81,8	0	0
Восточно-Казахстанская	94,2	98,1	1,2	0	84,5	100,0	0	0	92,7	75,0	0	8,3
Жамбылская	93,6	98,2	0	0	100,0	100,0	0	0	77,8	71,5	0	4,8
Западно-Казахстанская	100,0	100,0	0	0	77,7	100,0	0	0	85,0	70,8	2,5	0
Карагандинская	90,9	90,9	1,5	3,3	100,0	85,7	0	0	74,1	77,6	11,1	6,9
Костанайская	98,2	100,0	0	0	100,0	100,0	0	0	96,5	94,5	0	0
Кызылординская	100,0	97,1	0	0	83,3	100,0	0	0	66,7	100,0	0	0
Мангистауская	91,7	100,0	4,2	0	100,0	100,0	0	0	83,3	50,0	0	0
Павлодарская	85,7	96,0	2,8	0	75,0	100,0	0	0	82,2	25,0	0	0
Северо-Казахстанская	100,0	98,2	0	0	100,0	100,0	0	0	100,0	95,0	0	0
Южно-Казахстанская	95,6	97,1	0,7	0	100,0	97,5	0	0	100,0	100,0	0	0
г.Алматы	95,6	96,1	0	0	110,0	100,0	0	0	97,3	84,6	0	0
г.Астана	93,0	92,1	2,3	0	100,0	97,9	0	0	60,8	73,9	4,2	4,3

**Удельный вес I-II и IV стадий злокачественных новообразований, выявленных в ходе скрининговых исследований в пилотных регионах (%)**

Таблица 4.14

Наименование регионов	Рак пищевода				Рак желудка				Рак предстательной железы				Гепатоцеллюлярный рак			
	I-II стадия		IV стадия		I-II стадия		IV стадия		I-II стадия		IV стадия		I-II стадия		IV стадия	
	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.	2016г.	2017г.
<b>Республика Казахстан</b>	<b>85,3</b>	<b>70,6</b>	<b>1,5</b>	<b>1,7</b>	<b>62,1</b>	<b>69,5</b>	<b>8,5</b>	<b>4,2</b>	<b>86,4</b>	<b>88,1</b>	<b>1,7</b>	<b>1,0</b>	58,3	33,3	0	0
Акмолинская																
Актюбинская	100,0	66,6	0	0	83,3	87,5	0	0	100,0	0	0	0	0	0	0	0
Алматинская																
Атырауская	100,0	100,0	0	0	100,0	80,0	0	0	100,0	100,0	0	0	0	0	0	0
Восточно-Казахстанская	100,0	100,0	0	0	66,7	71,5	0	14,3	96,3	76,8	0	1,8	100,0	0	0	0
Жамбылская																
Западно-Казахстанская	85,8	33,3	0	0	60,0	75,0	6,7	0	89,5	100,0	0,0	0,0	50,0	0	0	0
Карагандинская	80,0	100,0	0	0	32,2	52,2	25,8	8,7	71,6	68,0	6,8	2,7	50,0	100,0	0	0
Костанайская	83,3	85,7	0	0	93,8	88,3	0	0	100,0	100,0	0	0	0,0	100,0	0	0
Кызылординская	71,5	40,0	0	0	80,0	66,7	0	0	92,6	100,0	0	0	100,0	0	0	0
Мангистауская																
Павлодарская	83,4	75,0	0	0	40,0	60,0	20,0	0,0	90,3	94,9	0	0	0	0	0	0
Северо-Казахстанская	100,0	66,6	0	16,7	87,5	57,7	0	11,1	92,3	100,0	5,0	0	0	100,0	0	0
Южно-Казахстанская																
г. Алматы	100,0	0	0	0	60,0	77,7	0	0	92,3	91,7	0	0	0	33,3	0	0
г. Астана	33,3	0	33,3	0	35,7	45,5	14,3	9,1	72,6	92,0	0	1,3	50,0	100,0	0	0

## Заключение

В 2017 году в Республике Казахстан зарегистрировано 31 915 (2016 год – 32 103) новых случаев с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН (36 695 новых случаев с немеланомным раком кожи). **Показатель заболеваемости** составил 178,1‰ (2016 год - 180,4‰) с темпом снижения  $T_{сн.} = - 1,3\%$ .

Рост показателя заболеваемости ЗН отмечен в пяти регионах республики: Актюбинской (темп прироста – 9,8%), Акмолинской (3,9%), Восточно-Казахстанской (3,1%), Павлодарской (2,6%), Жамбылской (0,3%) областях.

Из 31 915 новых случаев ЗН 44,9% выявлено у мужчин (2016 год - 45,1%), 55,1% - у женщин (2016 год - 54,9%). В структуре заболеваемости 9 основных форм ЗН составили 62,87% (2016 год - 63,19%).

Первые места в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения Республики Казахстан *распределены следующим образом*: рак легкого (21%), рак желудка (12,1%), рак предстательной железы (10,6%), рак ободочной кишки (5,3%), рак прямой кишки (5,2%) и т.д.

Рак молочной железы (25%) является ведущей онкологической патологией у женского населения, далее следуют рак шейки матки (10,5%), рак тела матки (6,5%) и рак яичника (6%)

**Стандартизированные показатели по регионам РК наглядно показали зависимость заболеваемости ЗН от возрастного состава и выровняли показатели по административным территориям.**

Максимальные стандартизированные показатели заболеваемости ЗН зарегистрированы по итогам 2017 года в г. Астана – 215,5 (2016 год – 237,0), в Павлодарской – 207,6 (204,8), Восточно -Казахстанской – 188,6 (183,2), Северо-Казахстанской – 186,5 (202,5), Карагандинской – 185,9 (196,0), Костанайской – 183,4 (190,8) областях.

Минимальная стандартизированная заболеваемость ЗН в Алматинской – 119,7‰ (2016г. – 122,8‰) и Южно-Казахстанской - 123,8‰ (127,8‰) областях.

В 2017 году в Республике Казахстан число умерших **от злокачественных новообразований**, по данным информационной системы ЭРОБ, составило 14 812 человек, обычный показатель смертности – 82,7‰ (2016г. - 85‰).

Доля больных, умерших от рака по 10 основным нозологическим формам, определившим структуру причин смерти от ЗН, составила 70% (2016г. - 70,7%) от общего числа умерших. Общая структура причин смерти от злокачественных новообразований: 1 место - рак легкого - 16,5% (2016г. - 16,5%), 2 - рак желудка – 11,5% (11,5%), 3 - рак молочной железы – 8,4% (8,5%), 4 - рак поджелудочной железы – 5,4% (5%), 5 - рак пищевода – 5,2% (5,8%).

Наибольшие **стандартизованные показатели смертности** обоих полов зарегистрированы в Павлодарской (96,9‰), Атырауской (95,4‰), Жамбылской (91,8‰), и Восточно-Казахстанской (89,1‰) областях и в г. Астана (113,9‰).

Наименьшие - в Алматинской (56,1‰), Костанайской (66‰) и Кызылординской (69,5‰) областях.

Мужчины наиболее часто умирали от ЗН в Павлодарской (стандартизованный показатель – 135,2‰), Акмолинской (133,5‰), Атырауской (131,4‰), Восточно-Казахстанской (126,9‰), Жамбылской (120‰) областях и в г. Астана (158,1‰). Реже мужчины погибали от ЗН в Алматинской области (стандартизованный показатель – 68,4‰).

Смертность от ЗН у женщин была максимальной в Павлодарской (стандартизованный показатель – 75,5‰), Атырауской (74,9‰), Жамбылской (74,7‰), Восточно-Казахстанской (67,1‰), Акмолинской (66,5‰) областях и в г. Астана (90,2‰). Наименьшее количество женщин погибло от ЗН в Костанайской области (стандартизованный показатель – 48,8‰).

В 2017 году зарегистрировано лиц с диагнозом, **установленным посмертно** - 819 (2016г. – 740 сл.), что составило 2,3% (2,3%) от общего числа больных, умерших, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗН.

Наибольшее число посмертно-учтенных, из числа лиц, впервые взятых на учет, отмечена в Восточно-Казахстанской (228), Карагандинской (97), Западно-Казахстанской (66), Костанайской (56) областях г. Алматы (71). Из 819 случаев зарегистрированных посмертно, аутопсия проведена в 672 случаях – 82,7% (2016г. - 92,3%), в 147 случаях - диагноз «злокачественное новообразование» выставлен без вскрытия (57 случаев).

В 2017 году в целом по республике **показатель одногодичной летальности от ЗН** снизился и составил 22,5% (2016 год – 24,8%). Наиболее высокий показатель одногодичной летальности - в Жамбылской области (35,7%), наименьший – в г. Алматы (10,8%). Снижение показателя отмечено в большинстве регионов, за исключением Акмолинской области (рост на 3,6%), Карагандинской (+1,8%), Актюбинской (+3%) областях. По регионам годовая летальность снизилась по сравнению с предыдущим годом на 0,3 – 12,2%. Наибольшее снижение наблюдалось в Кызылординской области – на 12,2%. Следует отметить, что выше средне республиканского (22,5%) показатели одногодичной летальности в Жамбылской (35,7%), Атырауской (35,6%), Акмолинской (30,9%), Павлодарской (27,8%), Южно-Казахстанской (27,5%) областях.

**Соотношения между одногодичной летальностью и запущенностью (IV-стадия)** по республике составило 2. Во всех регионах данное соотношение выше 1, что свидетельствует о высокой частоте клинических ошибок в части оценки распространенности опухолевого процесса у больного и недостатках учета. Наибольшее отклонение отмечалось в Атырауской (3,9), Жамбылской (3,6),

Кызылординской (3,5), Актюбинской (2,6), Западно-Казахстанской (2,6) областях. В указанных областях имеются проблемы с организацией профилактики и лечебно-диагностической помощи онкологическим больным.

При проведении профилактических осмотров населения впервые выявлено 4556 (13,2%) пациентов (2016г. - 5704 - 16%). Регионов, снизивших количество выявленных при профосмотрах больных, 10. Обеспечен прирост числа выявленных при профосмотрах больных в 6 регионах: Акмолинская, Алматинская, Кызылординская, Кустанайская и Мангыстауская области, а наиболее значителен прирост – в Жамбылской области (+240 чел.). При этом темп прироста числа выявленных на профосмотрах больных максимальный по Алматинской области – 64%.

Наибольший уровень выявляемости онкопатологии при профосмотрах второй год подряд обеспечен в Жамбылской области – 64% (2016г. – 49%), наименьший - в Атырауской области – 0,5%. При этом большинство выявленных при профосмотрах пациентов – 75,1% имели I и II стадию процесса (2016г. – 80,6%). В 9 регионах при проведении профосмотров средне республиканский уровень раннего выявления (75,1%) был превышен, в 78,1 - 100% случаев выявлялись пациенты с I и II стадией заболевания. В четырёх регионах процент ранней диагностики при активном выявлении был менее 75%: Кызылординская – 49,6%, Жамбылская – 62,2%, Карагандинская – 69,5%, Мангыстауская области – 74,2%, при чём, с ухудшением к показателям 2016 года, что свидетельствует о низком качестве организации и проведения профосмотров.

В целом по республике в отчётном году снижен показатель **морфологического подтверждения диагноза ЗН у вновь выявленных больных** - с 92,2 до 90,7%. Морфологическая верификация злокачественных новообразований ухудшилась в 12 регионах: Акмолинская, Актюбинская, Алматинская, Атырауская, Жамбылская, Западно-Казахстанская, Кызылординская, Мангыстауская, Павлодарская, Южно-Казахстанская области, гг. Алматы и Астана.

Выше средне республиканского уровень верификации диагноза в Актюбинской (95,2%), Алматинской (97,2%), Атырауской (91,6%), Восточно-Казахстанской (92,3%), Западно-Казахстанской (91,7%), Карагандинской (97,3% - лучший результат), Костанайской (95,1%), Северо-Казахстанской областях (92,3%) и г.Астана (93,6%). Наименьший уровень верификации диагноза, как и в 2016 году, в Кызылординской (67,9%), Акмолинской (85,2%) и Павлодарской (85,7%) областях.

В 2017 году с 23,9 до 24,7% возросла **доля больных, выявленных на I стадии ЗН**, осталась стабильно высокой – 35% доля больных, выявленных на II стадии ЗН, доля больных, выявленных суммарно на I-II стадиях ЗН, возросла с 58,9 до 59,7%. С тенденцией снижения удельный вес больных, выявленных на III (25 и 24,6%) и IV стадиях (11,5 и 11,4%).

Высокий уровень выявляемости обеспечен такими регионами, как Восточно-Казахстанская (30,2%), Карагандинская (28,3%), Северо-Казахстанская (31%) области, г. Алматы (33,8% - лучший результат) и Астана (32,4%).

Суммарно **выявляемость ЗН по I-II стадиями** возросла в тринадцати регионах страны. В Восточно-Казахстанской области он стабильно высокий – 62,7%. Снизились показатели выявляемости на I-II стадиях в Мангыстауской (-5,7%) области и в г. Алматы (-0,5%).

Выше средне республиканской доля выявленных онкобольных с I-II стадиями ЗН в 6 регионах: Актюбинской (62,3%), Атырауской (62,8%) Восточно-Казахстанской (62,7%), Павлодарской (62,6%), Северо-Казахстанской (67,4% - лучший результат) областях и г. Алматы (65,4%). Ниже – в 10 регионах: Акмолинской (54,8%), Алматинской (57,9%), Жамбылской (58,4%), Западно-Казахстанской (59,2%), Карагандинской (57,4%), Кызылординской (57,7%), Костанайской (57,9%), Мангыстауской (51,5% - худший результат), Южно-Казахстанской областях (51,9%) и г. Астана (59,7%).

В целом по республике за 2017 год показатель **поздней диагностики рака (IV-стадия)** составил 11,4% (2016г. – 11,5%). Наиболее высокие показатели запущенности сформировались в Акмолинской (15,8% - худший результат), Карагандинской (14,7%) областях, г. Астана (14,3%), Восточно-Казахстанской (13,6%) и Алматинской (12,2%) областях. Самый низкий уровень запущенности рака (5,7%) в Кызылординской области.

В 2017 году в онкологических организациях страны **число госпитализаций по поводу ЗН** составило 77 743 случая (2016г. – 75 753), с ростом к уровню предыдущего года на 2,6%, что не совсем объяснимо на фоне снижения первичной заболеваемости ЗН. Из числа впервые взятых на учет больных ЗН специальным противоопухолевым лечением было охвачено 26 753 пациента или 88,5% (2016г. – 26 936 или 86,9%), из них 18 560 пациентов или 61,4% закончили лечение в течение года (18 851 или 60,8%) и 8193 или 27,1% продолжали лечение (8085 или 26,1%). Остальным 11,3% больных (12,4%) была оказана паллиативная помощь. Из числа состоящих на учете больных было охвачено специальным лечением 28 096 чел., что составило или 16,4% (2016г. - 27 560 больных, 16,9%).

Рост показателя **охвата впервые взятых на учет больных ЗН специальным противоопухолевым лечением** достигнуто за счёт 8 регионов: Актюбинской (с 88,4 до 89,8%), Восточно-Казахстанской (с 77,8 до 84,7%), Западно-Казахстанской (с 88,4 до 88,6%), Карагандинской (с 85,2 до 86,6%), Мангыстауской (с 94,7 до 96,6%), Парлодарской (с 82,8 до 85,6%) областей и г. Алматы (с 80,7 до 97,3% - лучший результат) и Астана (с 91,8 до 92,3%) и 3 онкодиспансеров: Талдыкурганского (с 77,8 до 90%), Восточного (с 76,6 до 84,7%) и Семейского (с 80 до 84,8%). Наибольший процент охвата больных спецлечением достигнут в г. Алматы (97,3%), Мангыстауской (96,6%), Жамбылской (95,6%) областях.

Снижение показателя отмечено в 8 регионах: Акмолинской (с 92,2 до 85,8%), Алматинской (с 83,5 до 81,7%), Атырауской (с 83,4 до 78%), Жамбылской (с 98,5 до 95,6%), Кызылординской (с 69,8 до 64,9% - худший результат), Костанайской (с 95,4 до 94,2%), Северо-Казахстанской (с 95,2 до 93%), Южно-Казахстанской (с 95,2 до 91,6%) областях и в Алматинском региональном онкологическом диспансере (с 87,4 до 75,7%).

Наибольший **охват лечением больных ЗН, из числа состоящих на учете**, в Атырауском ООД (31,6%), Актюбинском МЦ ЗКГМУ (27,4%) Жамбылском (22,9%), Кызылординском (21,8%) и Южно-Казахстанском (21,2%). Наименьший - в г.Алматы (9,6%), Карагандинском ООД (11,7%), Восточно-Казахстанском ООД (13,8%), Акмолинском (14,4%) и Костанайском ООД (14,9%).

Общее число больных ЗН, состоящих на учете в специализированных онкологических организациях республики, к концу 2017 года составило 171 813 чел. с ростом на 5,4% к уровню прошлому году (2016г. – 163 080). **Показатель общей заболеваемости (болезненности) ЗН** возрос и составил 946,3 на 100 тысяч населения (2016г. – 909,7).

**Летальность** наблюдаемого контингента по Республике Казахстан снизилась с 9,3 до 8,6%. Но в 11 регионах из 16 этот показатель выше средне республиканского: в Жамбылской (14,3%), Атырауской (13,3%), Южно-Казахстанской (11,6%), Акмолинской (10,2%), Кызылординской (9,9%), Мангистауской (9,4%), Павлодарской (9%), Восточно-Казахстанской (8,9%), Актюбинской (8,8%), Западно-Казахстанской (8,7%), областях и г. Астана (9,2%).

**Индекс накопления** - показатель соотношения абсолютного числа больных, состоящих на учете на конец года, к числу впервые выявленных в данном году больных в 2017 году в целом по республике возрос с 4,6 до 5. Индекс накопления выше среднего по республике в г. Алматы (5,8), Северо-Казахстанской (5,5), Карагандинской (5,4), Алматинской (5,2), Западно-Казахстанской (5,2), Костанайской (5,1), Восточно-Казахстанской (5,0) областях, и сравнительно низкий – в Кызылординской (4,1), Жамбылской (4,3), Актюбинской (4,4) и Мангистауской (4,4) областях.

**Число больных, находящихся под наблюдением онкологических организаций Казахстана более пяти лет**, на конец отчетного года составило 73 530 чел. или 49,6% от общей численности контингента больных. Удельный вес больных, живущих 5 лет и более, выше среднего показателя по республике в Северо-Казахстанской (52,7%), Карагандинской (52,6%), Акмолинской (52,3%), Восточно-Казахстанской (52,1%), Павлодарской (52,1%), Костанайской (51,3%), Западно-Казахстанской (51,2%) областях, самый низкий – 41,7% - в Мангистауской области.

Онкологическая помощь населению страны оказывается Казахским научно-исследовательским институтом онкологии и радиологии, 17 онкологическими диспансерами (ООД – 13, РОД – 2, ГОД – 2), 4 онкологическими отделениями (при Актюбинском МЦ Западно-Казахстанского государственного медицинского

университета, Жезказганской региональной многопрофильной больницы, Научном центре педиатрии и детской хирургии в г. Алматы, Национальном научном центре материнства и детства г. Астана), 394 онкологическими кабинетами. Оказание онкологической помощи детскому населению осуществляется на базе республиканских организаций здравоохранения, Республиканским государственным предприятием «Научный центр педиатрии и детской хирургии» и АО «Национальный научный центр материнства и детства». Реализуется Дорожная карта по внедрению интегрированной модели управления онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2016 – 2019 годы.

Обеспеченность населения специализированными койками в целом по стране не достигает нормы и в отчетном году составила 2,2 при нормативе 2,5 на 10 тыс. нас. В 4 регионах показатель еще более низкий и составляет от 0,7 до 1,3 на 10 тыс. нас.: Южно-Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской областях и г. Алматы. От 1,4 до 2,4 на 10 тыс. нас. обеспеченность койками в 5-ти областях: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской и Кызылординской.

При этом, занятость специализированных коек по республике с тенденцией снижения – с 311 дней в году до 308, при нормативе 340, с перегрузкой в 360 дней в году были заняты радиологические койки, с недогрузкой – онкологические (294 дня).

По регионам среднее число дней занятости койки было максимальным в Южно-Казахстанском ООД (372 дня), Актюбинском онкоотделении (371), региональном онкодиспансере Восточно-Казахстанской области в г. Семей (369). Минимальным – в Жезказганском онкоотделении (221), Западно-Казахстанском ООД (222), Алматинском региональном ОД (225), то есть койки использовались неэффективно.

Средняя продолжительность пребывания больного на специализированной койке в среднем по стране снижена с 12,4 до 11,8 дня: на онкологической со снижением – с 10,6 до 9,9 дня, на радиологической с ростом – с 26,2 до 27,1 дня.

В 2017 году на 7% сократилось число врачей - онкологов, с 504 до 470 чел., число радиологов возросло на 3%, с 98 до 101 врача. Дефицит онкологов отмечен повсеместно. Наиболее низкая обеспеченность онкологами в Южно-Казахстанской (0,1 на 10 тыс. нас.), Акмолинской (0,11), Кызылординской (0,13), Костанайской (0,14) областях, выше среднего по стране (0,26) – в гг. Астана (0,56), Алматы (0,34), Карагандинской (0,38) и Восточно-Казахстанской (0,35) областях.

При средней обеспеченности радиологами по стране 0,06 на 10 тыс. нас., с превышением показатель по Восточно-Казахстанской (0,09), Павлодарской (0,09), Актюбинской (0,07), Карагандинской (0,07) областям и г. Астана (0,07). Крайне низкая обеспеченность радиологами в Акмолинской (0,01), Жамбылской, Мангистауской областях и г. Алматы (по 0,02).

В целом по Республике число штатных единиц районных онкологов в центральных районных больницах, городских и районных поликлиниках увеличилось с 368,25 до 384,25. Но число выделенных штатных единиц не соответствует количеству функционирующих в службе онкологических кабинетов – 394. Несоответствие имеет место в Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Костанайской областях и г. Алматы.

Из выделенных 384,25 штатных единиц районных онкологов занято 289,75 (2016г. – 294,5) или 75%, физических лиц основных специалистов только 226 (2016г. – 234), совместителей – 138 (2016г. – 121).

Количество основных специалистов в целом снизилось, рост только в 7 регионах, снижение - в Кызылординской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областях и гг. Алматы и Астана, в остальных регионах ситуация на уровне 2016 года. Значительно улучшена ситуация в Западно-Казахстанской области.

Удельный вес совместителей в целом по стране возрос с 34 до 38%. Доля совместителей увеличилась в 8 регионах: Алматинской (с 43 до 44%), Атырауской (с 23 до 29%), Восточно-Казахстанской (с 48 до 52%), Кызылординской (с 0 до 38%), Павлодарской (с 16 до 26%) областях и гг. Алматы (с 48 до 75%), Астана (с 18 до 50%). Улучшена ситуация в остальных 7 регионах, стабильная – в Жамбылской области.

В 2017 году отсутствует рентгенологический кабинет только в Мангистауском онкодиспансере, до двух возросло число рентгенологических кабинетов в Северо-Казахстанской области. Эндоскопические кабинеты и кабинеты ультразвуковых исследований функционируют во всех онкодиспансерах. Цитологической лаборатории нет только в Южно-Казахстанском онкодиспансере. В 2017 году открыта патогистологическая лаборатория в Атырауском ООД, нет их в Актюбинском, Жамбылском, Южно-Казахстанском областных онкодиспансерах и г. Алматы. Цито-гистологическая лаборатория функционирует только в Южно-Казахстанском онкодиспансере. В Актюбинском, Жамбылском областных онкодиспансерах и г. Алматы гистологические материалы приходят через патологоанатомическое бюро.

Онкологические организации страны в 2017 году обеспечены 93 аппаратами для проведения лучевой терапии, из них рентгенотерапевтических установок - 24 и гамма-терапевтических – 69.

В 2017 году в процессе скрининга медицинскими организациями страны проведено обследование 2 061 201 мужчин и женщин (2016г. – 1 988 662), в том числе:

- 420 560 женщин целевой группы от 50 до 60 лет по маммографическому скринингу (2016г. – 389 352),
- 409 124 женщины целевой группы от 30 до 60 лет по цитологическому скринингу (2016г. – 376 552),

- 819 245 мужчин и женщин целевой группы от 50 до 70 лет по колоректальному скринингу (2016г. – 796 781).

Кроме того, в пилотных регионах исследования прошли:

- 294 441 мужчин и женщин целевой группы от 50 до 60 лет по скринингу рака пищевода и желудка (2016г. – 317 587),
- 116 034 мужчины целевой группы от 50 до 64 лет по скринингу рака предстательной железы (2016г. – 106 946),
- 1 797 больных циррозами печени по скринингу гепатоцеллюлярного рака (2016г. – 1 444).

Доля больных, выявленных в ходе скрининговых исследований с ранними стадиями (I-II стадии), составила при скрининге:

- рака молочной железы 95,7% (2016г. – 94,5%),
- рака шейки матки 98,7% (2016г. – 94,6%),
- колоректального рака – 80,8% (2016г. – 84,6%),
- рака пищевода 70,6% (2016г. – 85,3%),
- рака желудка 69,5% (2016г. – 62,1%),
- рака предстательной железы 88,1% (2016г. – 86,4%),
- гепатоцеллюлярного рака 33,3% (2016г. – 58,3%).

Несмотря на это и по результатам скрининга в ряде регионов выявляются запущенные формы рака. Удельный вес IV стадии рака молочной железы составил 0,7% (2016г. – 0,9%). Запущенные случаи в ходе скрининга отмечены в Карагандинской (3,3%), Акмолинской (2,6%) областях. Удельный вес IV стадии колоректального рака выше республиканского показателя 3,2% (2016г. – 2,3%) отмечен в Акмолинской, Жамбылской, Карагандинской областях и г. Астана.

Удельный вес IV стадии рака пищевода составил 1,7% (2016г. – 1,5%) за счет выявленного 1 случая в Северо-Казахстанской области. Рак желудка IV стадии в рамках скрининга установлен у 6 пациентов - 4,2%,(2016г. – 8,5%), в Карагандинской, Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской областях и г.Астана. Рак предстательной железы IV стадии составил 1% (2016 г. – 1,7%) и выявлен в Карагандинской, Восточно-Казахстанской областях и г. Астана.