

УДК 618.19

***ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РОССИИ И
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 2019-2024 ГОДАХ***

Фарахутдинова К.Б.,

студентка,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,

Ижевск, Россия

Рылова Е.С.,

студентка,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,

Ижевск, Россия

Ивонина Е.В.,

доцент,

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»,

Ижевск, Россия

Аннотация. Статья посвящена проблеме рака молочной железы в России и Удмуртской Республике в 2019-2024 годах. В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных программ борьбы с онкологическими заболеваниями, система здравоохранения Удмуртской Республики делает значительные шаги вперед в ранней диагностике и лечении рака молочной железы. Вид нозологии, который остается одним из самых распространенных в структуре заболеваемости среди женского населения Удмуртской Республики и России. Важнейшими факторами риска остаются возраст, женский пол, ожирение, генетическая предрасположенность.

Ключевые слова: Рак молочной железы, женщины, злокачественные новообразования, заболеваемость, летальность, Удмуртская Республика.

***ASSESSMENT OF BREAST CANCER RATES IN RUSSIA AND THE
UDMURT REPUBLIC IN 2019-2024***

Farakhutdinova K.B.,

student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Rylova E.S.,

student,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Ivonina E.V.,

associate Professor,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia Annotation.

Abstract. The article is devoted to the problem of breast cancer in Russia and the Udmurt Republic in 2019-2024. As part of the implementation of the national Healthcare project and regional cancer control programs, the healthcare system of the Udmurt Republic is making significant strides forward in the early diagnosis and treatment of breast cancer. A type of nosology that remains one of the most common in the structure of morbidity among the female population of the Udmurt Republic and Russia. The most important risk factors are age, female gender, obesity, and genetic predisposition.

Keywords: Breast cancer, women, malignant neoplasms, morbidity, mortality, Udmurt Republic.

Актуальность. Рак молочной железы является одним из наиболее часто встречаемых видов онкологических заболеваний среди женщин в возрасте от 18 лет. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) рак молочной железы был диагностирован у 2,3 миллиона женщин. При чем заболеваемость среди мужчин встречается в 0,5-1% случаев [1]. Перспективы исследования связаны с онкоскринингом с последующей диагностикой, что повышает шансы на полное выздоровление пациенток. Профилактическое направление в медицине на текущий момент является приоритетным, Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

прохождение диспансеризации согласно с Федеральным законом "О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 31.07.2023 N 404-ФЗ, реализует все виды скрининга, что является важным показателем в снижении уровня хронических неинфекционных заболеваний, включая онкоскрининг, и ранней постановке на диспансерное наблюдение и ведет к повышению общей продолжительности жизни.

Цель. Изучить структуру заболеваемости и смертности от рака молочной железы в Удмуртской Республике и России за 2019-2024 гг. Проанализировать динамику и основные коэффициенты заболеваемости раком молочной железы населения УР.

Материал и методы. Обзор данных о показателях заболеваемости и смертности от рака молочной железы с 2019 по 2024г. в Удмуртской Республике и России, использованы данные книг «Состояние онкологической помощи населению России в 2019,2021,2022,2023, 2024 гг.», «Злокачественные новообразования в России в 2020 году (заболеваемость и смертность)».

Результаты. Согласно данным анализа книг «Состояние онкологической помощи населению России в 2019,2021,2022,2023, 2024 гг.», «Злокачественные новообразования в России в 2020 году (заболеваемость и смертность)», неблагоприятная ситуация с распространенностью рака молочной железы складывается в 2023 г (0.51%), в 2024 г (0.41%). Наблюдается положительная динамика выявляемости рака молочной железы, этот показатель вырос с 2019 г (71.8%) по 2024 (76.2%) на 4.4%. Статистические данные показали, что летальность от рака молочной железы неблагоприятной и высокой в 2021 году (5.4%), с 2022 года (2%) по 2024 год (1,9%) этот показатель снижается на 0,1%, что является позитивной динамикой [3,4,5,6,7,8].

Рак молочной железы — это одно из самых распространённых онкологических заболеваний среди женщин в странах с развитыми экономиками, которое представляет существенную угрозу для общественного здоровья и социальной сферы.

Рак молочной железы (РМЖ) — злокачественное новообразование, развивающееся из эпителиальных клеток протоков или долек молочной железы.

Рассмотрим некоторые основные показатели заболеваемости раком молочной железы в России и Удмуртской республике за период с 2019 по 2024 годы.

Таблица 1. Стандартизованный показатель заболеваемости от рака молочной железы в РФ и УР за 2019-2024 гг. в отношении на 100 тысяч человек. (авторская разработка на основе официальной статистики)

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
РФ	53,34	47,39	50,42	53,0	32,71
УР	27,5	23,08	26,79	37,3	33,57

Данные за 2024 год на данный момент не опубликованы.

Таблица 2. Грубый показатель заболеваемости от рака молочной железы в РФ и УР за 2019-2024 гг. в отношении на 100 тысяч человек. (авторская разработка на основе официальной статистики)

	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
РФ	94,0	82,77	89,25	84,5	56,84
УР	44,5	37,27	44,13	45,27	57,56

Данные за 2024 год на данный момент не опубликованы.

Таблица 3. Показатель распространенности заболевания раком молочной железы в Удмуртской республике за 2019-2024 гг. (%) (авторская разработка на основе официальной статистики)

Год	Показатель
2019	0,4%
2020	0,4%
2021	0,23%
2022	0,19%
2023	0,51%
2024	0,41%

Самый высокий показатель приходится на 2023 год, возможно это связано с резким уменьшением численности населения почти на 50000 человек, то же самое можно сказать и про 2024 год.

Таблица 4. Удельный вес рака молочной железы, выявленных на разных стадиях в УР за 2019-2024 гг.. (%) (авторская разработка на основе официальной статистики)

	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
I - II стадия	71,8%	71,6%	72,5%	73,7%	75,2%	76,2%
III - IV стадия	27,7%	28,2%	27,1%	25,9%	24,4%	23,4%

Данные показывают, что на сегодняшнее время лабораторно-инструментальные методы, принятые на уровне Российской Федерации, по федеральному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» и распоряжение Правительства Удмуртской Республики №615-р от 15 июня 2021 года «О внесении изменений в распоряжение Правительства Удмуртской Республики от 21 июня 2019 года №725-р «Об утверждении региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Удмуртской Республике на 2019–2024 годы» отражают мероприятия принятые в Удмуртской Республике, что на прямую влечет снижение смертности при раннем выявлении.

Следует заметить, что процент летальности от рака молочной железы растет с каждым годом, несмотря на предпринятые мероприятия.

Таблица 5. Летальность от рака молочной железы в УР за 2019-2024 гг.. (%) (авторская разработка на основе официальной статистики)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Летальность	2,5%	2,9%	5,4%	2%	2,1%	1,9%

Все вышеперечисленное подчеркивает необходимость углубленного изучения механизмов развития болезни, разработки эффективных профилактических мер и раннюю диагностику, оптимизации подходов к терапии.

За последние десятилетия достигнут значительный прогресс в понимании молекулярных основ рака молочной железы. Были идентифицированы ключевые генетические мутации, которые вовлечены в процесс канцерогенеза, определены биологические маркеры, позволяющие классифицировать опухоли и предсказывать их агрессивность. Однако ряд патогенетических процессов остается недостаточно исследованными, что ограничивает возможности индивидуализированных терапевтических стратегий в лечении пациентов.

На данном этапе изучения рака молочной железы, нет конкретного ответа, что вызывает этот вид злокачественного новообразования, но выделяют следующие этиологические факторы:

1. генетические мутации (BRCA1, BRCA2, TP53, CHEK2 и др.);
2. гормональные факторы (раннее менархе, поздняя менопауза, отсутствие беременностей, длительная гормональная терапия);
3. возраст (пик заболеваемости после 50 лет);
4. экзогенные факторы: ионизирующее излучение, ожирение, злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность.

Диагностика обследование проводится поэтапно:

1. скрининг: маммография (женщинам старше 40 лет каждые 1–2 года);
2. инструментальные методы: УЗИ молочных желёз;
3. морфологическая верификация: трепан- или тонкоигольная биопсия;

4. иммуногистохимическое исследование: определение рецепторов эстрогена, прогестерона и HER2/neu, индекса Ki-67;
5. классификация по TNM (AJCC, 8-е издание): стадирование от 0 до IV.
6. Экспертная оценка полученных изображений в стадию BI-RADS 3, 4, 5. Современные подходы лечения включают мультидисциплинарный подход:
 1. хирургическое лечение: органосохраняющие операции (лампэктомия) или мастэктомия;
 2. лучевая терапия: используется после органосохраняющих вмешательств или при высоком риске рецидива;
 3. системная терапия:
 - химиотерапия (антрациклины, таксаны);
 - гормональная терапия (тамоксифен, ингибиторы ароматазы);
 - таргетная терапия (трастузумаб, пертузумаб для HER2+ опухолей);
 - иммунотерапия (ингибиторы контрольных точек PD-1/PD-L1 при трипл-негативном РМЖ).

Прогноз определяется стадией, молекулярным подтипом опухоли (люминальный А, люминальный В, HER2-положительный, трипл-негативный), а также ответом на терапию. По данным SEER (2022), 5-летняя общая выживаемость составляет:

при локализованном РМЖ — ~99%;

при регионарном распространении — ~86%;

при наличии отдалённых метастазов — ~29%.

Первичная профилактика: контроль массы тела, ограничение алкоголя, регулярная физическая активность;

вторичная профилактика: маммографический скрининг, клинические осмотры, самообследование молочных желёз;

у женщин с высокой наследственной предрасположенностью: генетическое тестирование, профилактическая мастэктомия или овариэктомия, химиопрофилактика [9,10].

Выводы. В заключение данной работы можно сделать вывод, исходя из представленных данных, которые демонстрируют устойчивое снижение уровня заболеваемости раком молочной железы. И следует заметить, что комплексный профилактический подход, который включает совершенствование программ скрининга, внедрение современных методов ранней диагностики и повышение информированности населения о факторах риска эффективны. Полученные результаты свидетельствуют о положительной динамике в системе практического здравоохранения и подтверждают необходимость дальнейшего развития мер, направленных на раннее выявление и профилактику онкопатологии.

Библиографический список

1. ВОЗ «Рак молочной железы» от 13 марта 2024 года. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer> (дата обращения: 07.09.2025).
2. Клинические рекомендации. Рак молочной железы. URL: <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2021/02/rak-molochnoj-zhelezy-2021.pdf> (дата обращения: 07.09.2025).
3. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой Злокачественные новообразования в России в 2020 году (заболеваемость и смертность) – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, – 2021 – илл. – 252 с. URL: <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2021/11/zis-2020-elektronnaya-versiya.pdf> (дата обращения: 07.09.2025).
4. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой Состояние онкологической помощи населению России в 2019 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2020 – илл. – 239 с. URL: <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2021/10/pomoshh-2019.pdf> (дата обращения: 07.09.2025).
5. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой Состояние онкологической помощи населению России в 2021 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022 – илл. – 239 с. URL: <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2022/05/sostoyanie-onkologicheskoy-pomoshhi-naseleniyu-rossii-v-2021-godu.pdf> (дата обращения: 06.09.2025).
6. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой Состояние онкологической помощи населению России в 2022 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022 – илл. – 239 с. URL: https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2023/08/sop-2022-el.versiya_compressed.pdf (дата обращения: 07.09.2025).
7. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. Состояние онкологической помощи населению России в 2023 году. – Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2024 – илл. – 262 с. URL: <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2024/06/sop-2023-elektronnaya-versiya.pdf> (дата обращения: 07.09.2025).
8. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. Состояние онкологической помощи населению России в 2024 году. – Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2025 – илл. – 275 с. URL: <https://glavonco.ru/upload/onco2024.pdf> (дата обращения: 07.09.2025).
9. Рак молочной железы: руководство для врачей / под ред. Д. А. Рябчикова, А. В. Петровского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

978-5-9704-7499-0, DOI: 10.33029/9704-7499-0-BRC-2023-1-400. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474990.html> (дата обращения: 07.09.2025).

10. Рак молочной железы: учебное пособие / под ред. В. П. Летягина.
- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970463536.html> (дата обращения: 07.09.2025).

Оригинальность 80%