

ОСНОВНІ ВИЗНАЧЕННЯ

Грубий показник захворюваності (смертності) (CR) - кількість нових випадків захворювань на злоякісні новоутворення (або, відповідно, випадків смерті від злоякісних новоутворень), що відбулися в популяції протягом року, віднесена до середньої чисельності цієї популяції у тому ж році, виражена через показник на 100 тис.населення. Характеризує частоту захворювання в регіоні (популяції) і використовується для аналізу епідеміологічної ситуації в регіоні.

Стандартизований показник захворюваності (смертності) (ASR) – показник захворюваності (смертності) у популяції, розрахований за віковою структурою “стандартної популяції”. За стандарт популяції може бути вибраний *світовий стандарт* населення, що дозволяє порівнювати рівень захворюваності з іншими країнами світу. *Український стандарт* населення було обраховано на основі повікової структури населення України 2000 року. Обчислені за цим стандартом показники доцільно використовувати для порівняння між собою рівня захворюваності різних регіонів України, або при вивченні динаміки захворюваності в регіоні.

Стандартна похибка (SE) оцінює ступінь точності підрахованого стандартизованого показника та використовується при подальшому обчисленні його довірчих інтервалів.

Показник розповсюдженості захворювання (т.зв. “контингенту”) – кількість населення, що хворіє на злоякісні новоутворення на кінець року в групі популяції, виражена через показник на 100 тис.населення. Характеризує розповсюдженість злоякісних новоутворень в регіоні і використовується для визначення необхідного матеріально-технічного та кадрового забезпечення онкологічної служби.

ОПИС ПОКАЗНИКІВ, НАВЕДЕНИХ У БЮЛЕТЕНІ

Вся інформація, що вміщена у даному бюлетені, обчислена за персоніфікованими даними регіональних канцер-реєстрів, які є структурними одиницями національного канцер-реєстру України.

Інформація надається за рубриками. Кожна рубрика висвітлює окрему нозологічну форму злоякісних новоутворень (ЗН) відповідно вказаним кодам МКХ-10. Показники захворюваності та смертності дитячого населення за нозологічними формами пухлин включено до відповідних рубрик. В цьому році рубрика “ЗН порожнини рота та глотки” розділена на дві відповідні рубрики: “ЗН глотки” та “ЗН порожнини рота”.

Таблиця 1 кожної рубрики містить загальні характеристичні показники 2004 року, що були отримані шляхом обрахунку уточнених протягом 2005 року даних. Всі показники надаються у розрізі „Всього”, „Чоловіки”, „Жінки”. Для обчислення стандартизованих показників використано світовий стандарт населення за даними ВООЗ та стандарт населення України 2000 року, обчислений в Українському канцер-реєстрі. Показники для дитячого населення обчислювались відносно кількості та структури дитячого населення.

Зміна показника захворюваності 2004 року показана в порівнянні з 2003 роком. Від’ємне значення свідчить про зменшення показника в 2004 році, додатне – про збільшення. Якщо зміна показника є статистично достовірною з рівнем значущості 95%, то вона відображається за допомогою позначки ↑ або ↓. Якщо зміна є статистично достовірною з рівнем значущості 99%, то вона відображується позначками ↑↑ або ↓↓. Статистично недостовірні різниці відображаються позначкою ~ і свідчить про те, що ця різниця може бути наслідком випадкових коливань.

Показник „**Не прожили 1 року з числа вперше захворівших**” обчислюється відносно всіх хворих, які вперше захворіли в 2004 році, незалежно від того, чи були вони зареєстровані за життя чи посмертно.

Показник „**3 числа вперше захворівших – з діагнозом, встановленим посмертно**” обчислюється як відношення кількості хворих, яким діагноз захворювання на ЗН було встановлено посмертно в 2004 році, до загальної кількості захворілих в 2004 році.

Показник „**Морфологічно підтверджений діагноз**” є питома вага випадків захворювання на ЗН 2004 року з діагнозом, верифікованим одним з наступних методів: гістологічно або цитологічно. Таке трактування співпадає з загальноприйнятим визначенням показника морфологічної верифікації. Показник „**Гістологічно підтверджений діагноз**” визначається як відношення кількості гістологічно верифікованих випадків до загальної кількості випадків захворювання на ЗН, що відбулися в 2004 році.

Показник „**Виявлено хворих на профілактичних оглядах**” визначено як відношення кількості хворих, виявлених на профогляді або в жіночому оглядовому кабінеті, до загальної

кількості хворих, виявлених в 2004 році.

Показник „**Охоплено спеціальним лікуванням первинних хворих**” є відношенням кількості хворих, що отримали радикальне або паліативне лікування, як з наявністю хірургічної компоненти, так і без неї, протягом 12 місяців з моменту встановлення діагнозу, до загальної кількості захворівших в 2004 році. „**3 них – отримали комбіноване та комплексне лікування**” відноситься до хворих, що отримали хіміо-, гормоно- або імунотерапевтичне та променеве спеціальне лікування разом з хірургічним, на відміну від тих, що отримали тільки хірургічне лікування.

Показники „**Захворюваність та смертність дитячого населення**” були обчислені як відношення кількості випадків захворювання на ЗН та смертей від ЗН серед дітей, яким не виповнилося повних 15 років на початок 2004 року, до відповідної кількості дитячого населення.

Таблиця 2 - Захворюваність і смертність 2004 року містить показники захворюваності в розрізі областей. Показники надані в розрізі „*Всього*”, „*Чоловіки*”, „*Жінки*” за схемою: звичайний (грубий) показник, стандартизований за світовим стандартом населення, прийнятим ВООЗ, та стандартизований за стандартом населення України. Дані було обчислено з урахуванням надходження та реєстрації додаткової (уточненої) інформації протягом 2005 року.

Таблиця 3 - Захворюваність і смертність 2005 року містить показники захворюваності в розрізі областей за оперативними даними регіональних канцер-реєстрів. Показники надані в розрізі „*Всього*”, „*Чоловіки*”, „*Жінки*” за схемою: кількість випадків та звичайний (грубий) показник. На відміну від Таблиці 2, в Таблиці 3 наведені оперативні дані про хворих, зареєстровані за станом на початок 2006 року, тому слід сподіватися деякого збільшення показників через надходження додаткової інформації протягом 2006 року. Некоректним буде пряме порівняння даних Таблиці 2 та Таблиці 3, без урахування подальшого надходження та уточнення інформації. Тому стандартизований показник 2005 року не наводиться. Як свідчить попередній досвід, приріст значення звичайного (грубого) показника захворюваності за рахунок надходження інформації протягом наступного року може коливатися від 1% до 10% та значно варіює для різних регіонів та нозологічних форм пухлин.

Таблиця 4 містить деякі показники 2005 року, обчислені за оперативними даними регіональних канцер-реєстрів. В показник „**3 числа вперше захворівших в 2005 році мали стадію (згідно TNM)**” включені тільки ті стадії, які були обчислені згідно наявної первинної інформації - індексів (p)TNM в класифікації 4-го перегляду. „**Не визначеними**” вважалися випадки, де неможливо автоматично визначити стадію (відсутні індекси (p)TNM там, де передбачено стадіювання згідно з класифікацією TNM, або індекси не відповідають діючій класифікації, або не вказані інші важливі для стадіювання параметри - напр., ступінь диференціювання пухлини в кістках або м'яких тканинах).

Для розділів „**Хвороба Ходжкіна**”, „**Неходжкінські лімфоми**”, де стадіювання за TNM не передбачене, стадії наведені за Анн-Арбор класифікацією. Для розділу „**Лейкемії**” наведено розподіл за групами: гострі, підгострі, хронічні та інші.

Показники за стадіями, а також „**Охоплено спеціальним лікуванням**” та „**Виявлені на профілактичних оглядах**” обчислені на підставі оперативних даних 2005 року по відношенню до кількості хворих, *взятих на облік в 2005 р. з вперше в житті встановленим діагнозом*, а показник „**Морфологічно верифіковані**” розраховано на *відповідних випадках захворювання* на ЗН. Показник „**Не прожили 1 року з числа вперше захворівших**” обчислюється згідно викладеному в коментарі до відповідного показника Таблиці 1. Наведено також загальну кількість хворих з посмертно встановленим діагнозом.

В таблицях **Додатку А - Показники розповсюдженості ЗН (всього, чоловіки, жінки)** надано кількість хворих на ЗН у 5-річних вікових групах, що перебували на обліку на кінець 2005 року, розраховану на 100 тис.населення відповідної групи для України в цілому та в розрізі областей (т.зв. „контингенти хворих”). В таблицях **Додатку В - Статеві-вікові показники захворюваності та Додатку С - Статеві-вікові показники смертності** наведено *кількість випадків захворювання на ЗН та смерті від ЗН, повікові (по 5-річним віковим групам), звичайні (грубі), стандартизовані за світовим стандартом показники* на 100 тис.населення відповідної статі та *стандартні похибки стандартизованих показників* в розрізі **53-х** нозологічних форм ЗН, а також для всіх ЗН та всіх ЗН з виключенням немеланомних ЗН шкіри. В цьому році в ці таблиці додано мезотеліоми, ЗН піхви, неуточненої частини матки, ниркової миски та сечоводу; вилучені деякі форми гемобластозів. Усі показники розраховані для населення України в цілому на основі уточненої інформації за 2004 рік.