

```
01101100.0110000000  
011 00 0011 00000000 0011 0011  
011 00 0011 00000000 0011 0011  
011 00 0011 00000000 0011 0011 1100 1  
011 00 0011 00000000 0011 0011  
00111 00 1011 00 0011 00000000 0011 001101  
1 00 0011 00000000 0011 0011  
011
```

# Статистика метастатического рака почки в Санкт- Петербурге.



# Статистика метастатического рака почки в Санкт-Петербурге





# Статистика метастатического рака печени в Санкт-Петербурге

# **Диагностика рака почки (С64)**

**Внедрение УЗИ (как основной метод обнаружения опухоли) и КТ (как уточняющим метод) привело к важнейшему шагу в раннем выявлении рака почки.**

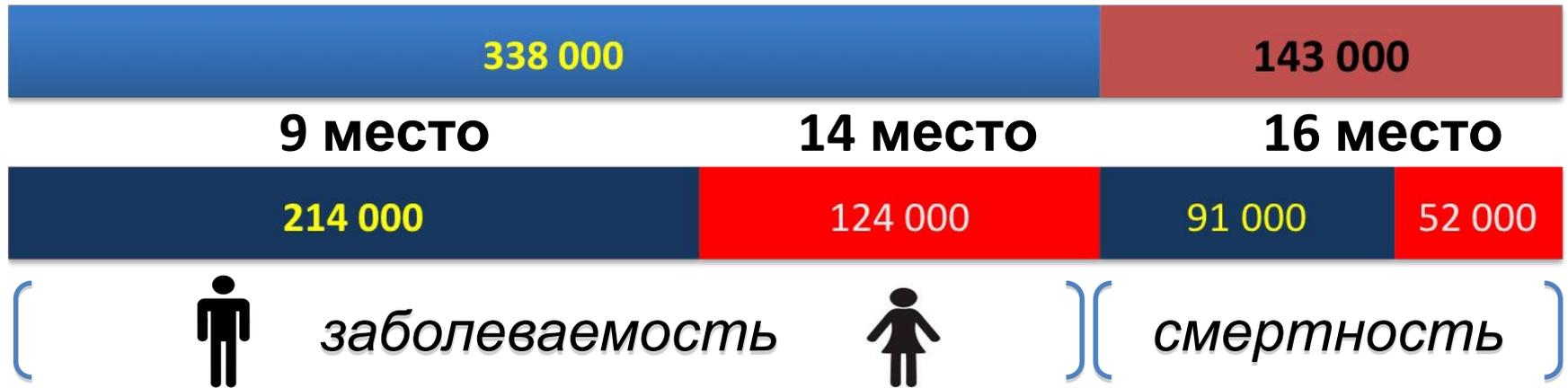
**Примерно в половине случаев диагноз устанавливается при полном отсутствии клинических проявлений, т.е. «казуально» на основании УЗИ, выполненного профилактически при диспансеризации или при диагностике другого заболевания.**

# ***Мировая заболеваемость (С64)***

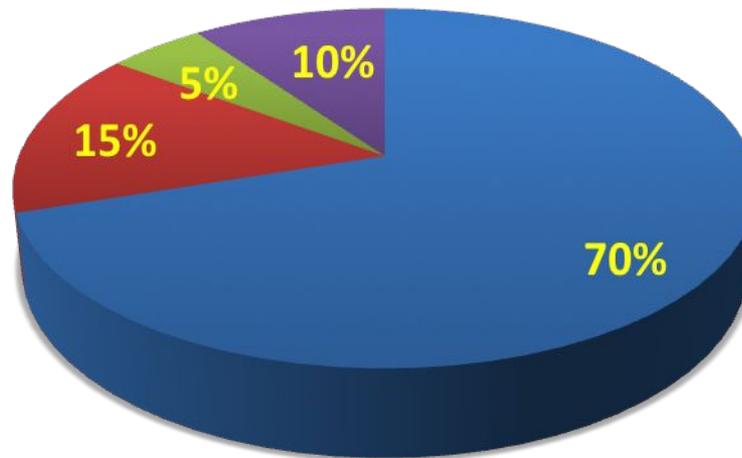


- **Абсолютное число заболевших 338 000 в 2012 году - 12-е место среди всех ЗНО, 9-е у мужчин, 14-е у женщин)**
- **Удельный вес 2-3% от всех ЗНО**
- **Экономически развитые страны (США, Великобритания Норвегия, Германия, Прибалтика, Чехия)**
- **Прирост 2-3 % в десятилетие (США на 50% за 30 лет, Великобритания – 20 % за 10 лет, Испания > 2 % ежегодно).**
- **По уровню прироста занимает 2-е место уступая лишь раку предстательной железы.**
- **Заболеваемость мужского населения в 1,5-2 раза выше**

# Рак почки. Мировая статистика.

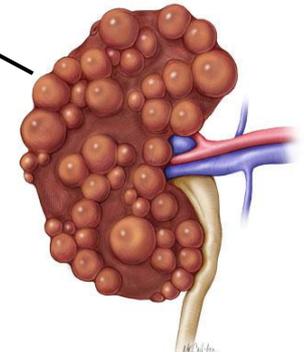
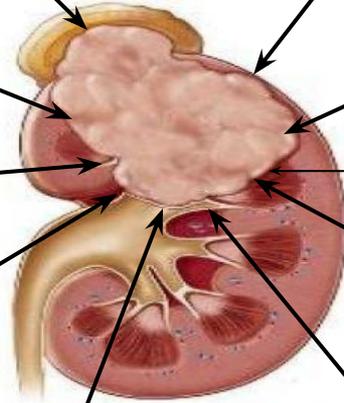
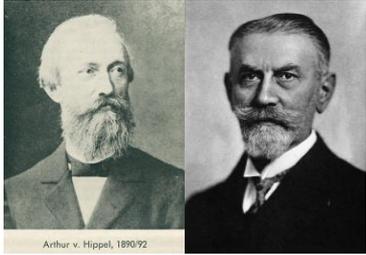


■ светлоклеточный ■ папиллярный ■ хромофобный ■ остальные

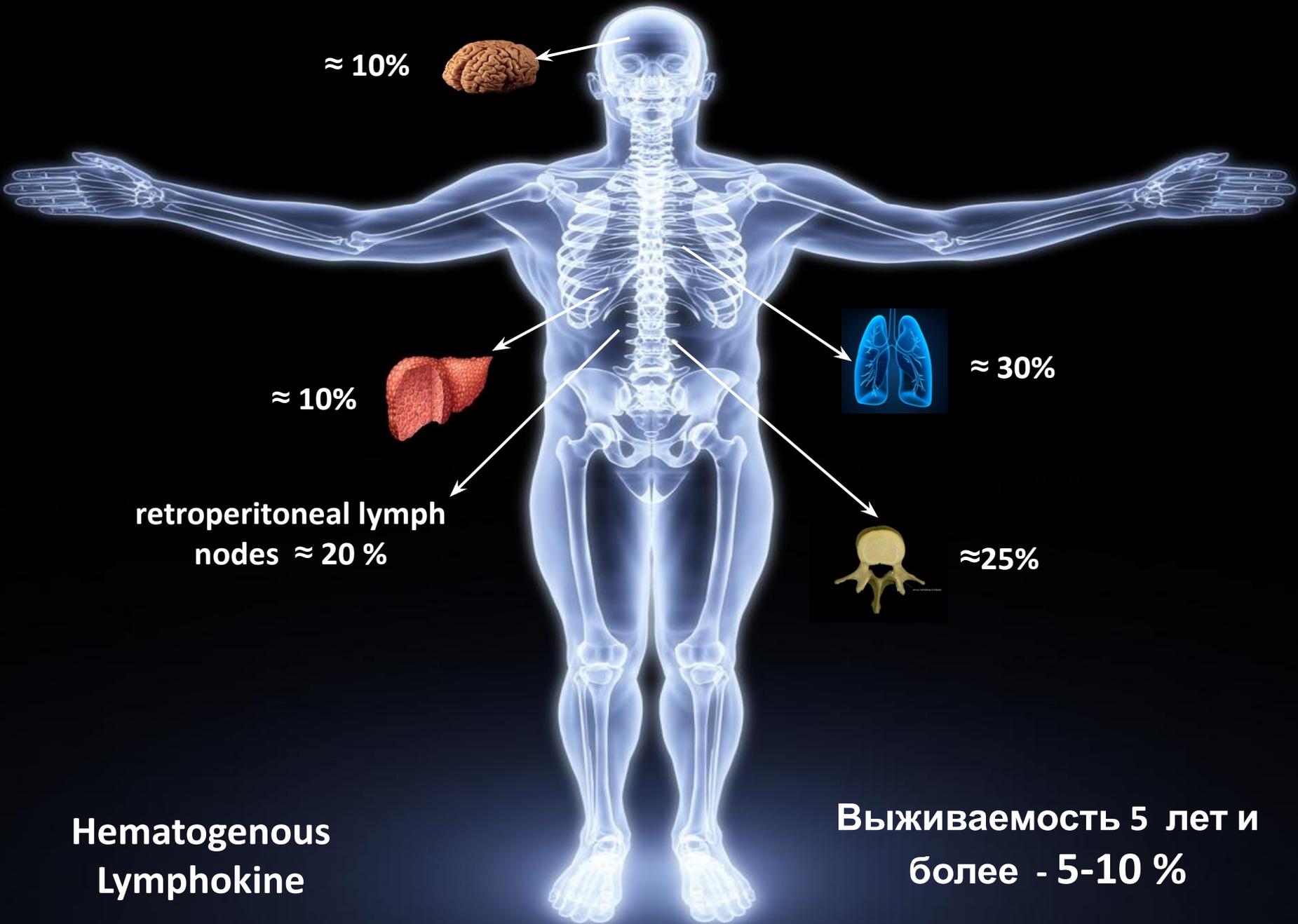


# Факторы риска развития рака

## ПОЧКИ



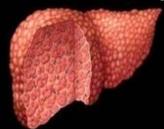
Copyright the Lucina Foundation, all rights reserved.



≈ 10%



≈ 10%



retroperitoneal lymph  
nodes ≈ 20 %

≈ 30%



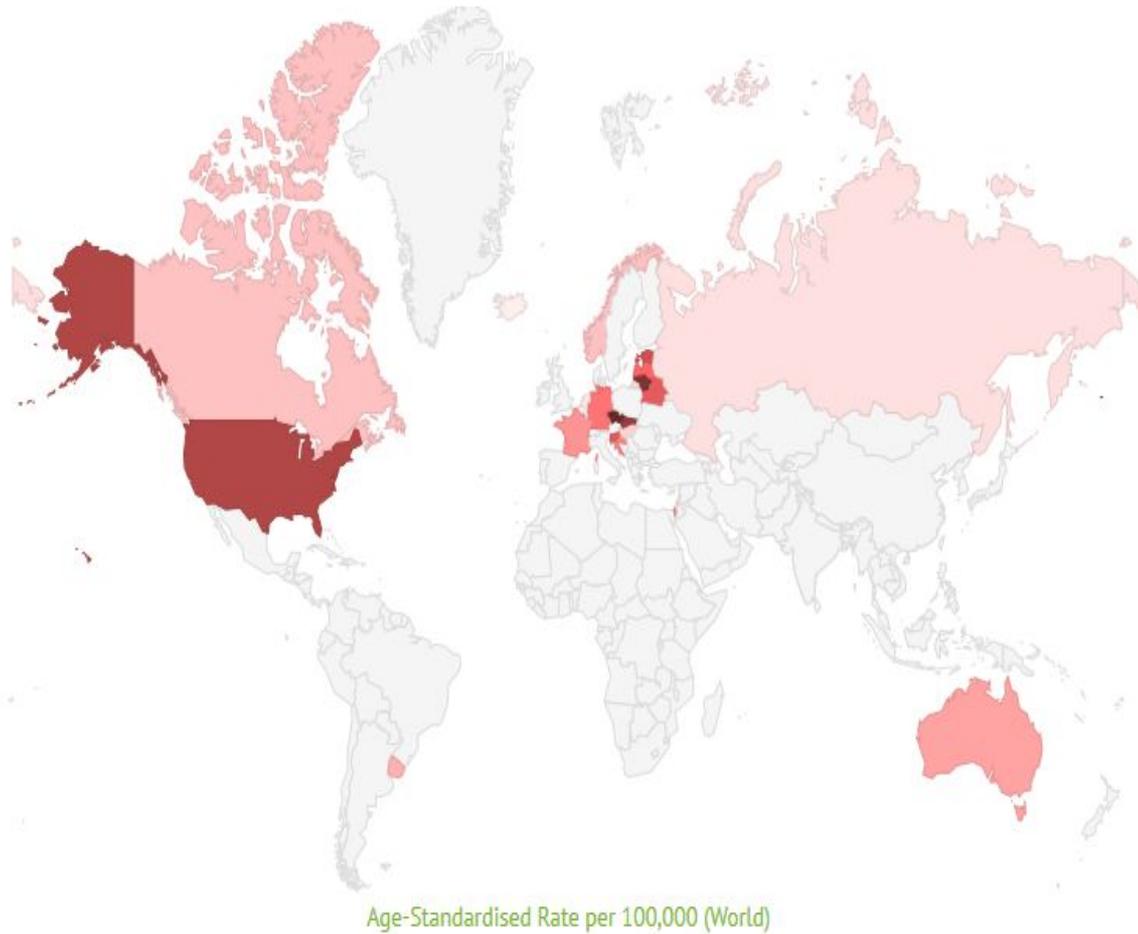
≈ 25%



**Hematogenous  
Lymphokine**

**Выживаемость 5 лет и  
более - 5-10 %**

# Страны с самым высоким уровнем заболеваемости рака почки в мире



Rank	Country	Age-Standardised Rate per 100,000 (World)
1	Czech Republic	16.7
2	Lithuania	13.2
3	Slovakia	12.5
4	United States of America	12.0
5	Estonia	11.7
6	Belarus	11.1
7	Slovenia	11.1
8	Latvia	10.9
9	Germany	10.6
10	Croatia	10.0
11	Israel	10.0
<b>18</b>	<b>Russian Federation</b>	<b>8.9</b>

# Распределение мировой заболеваемости по полу

Male

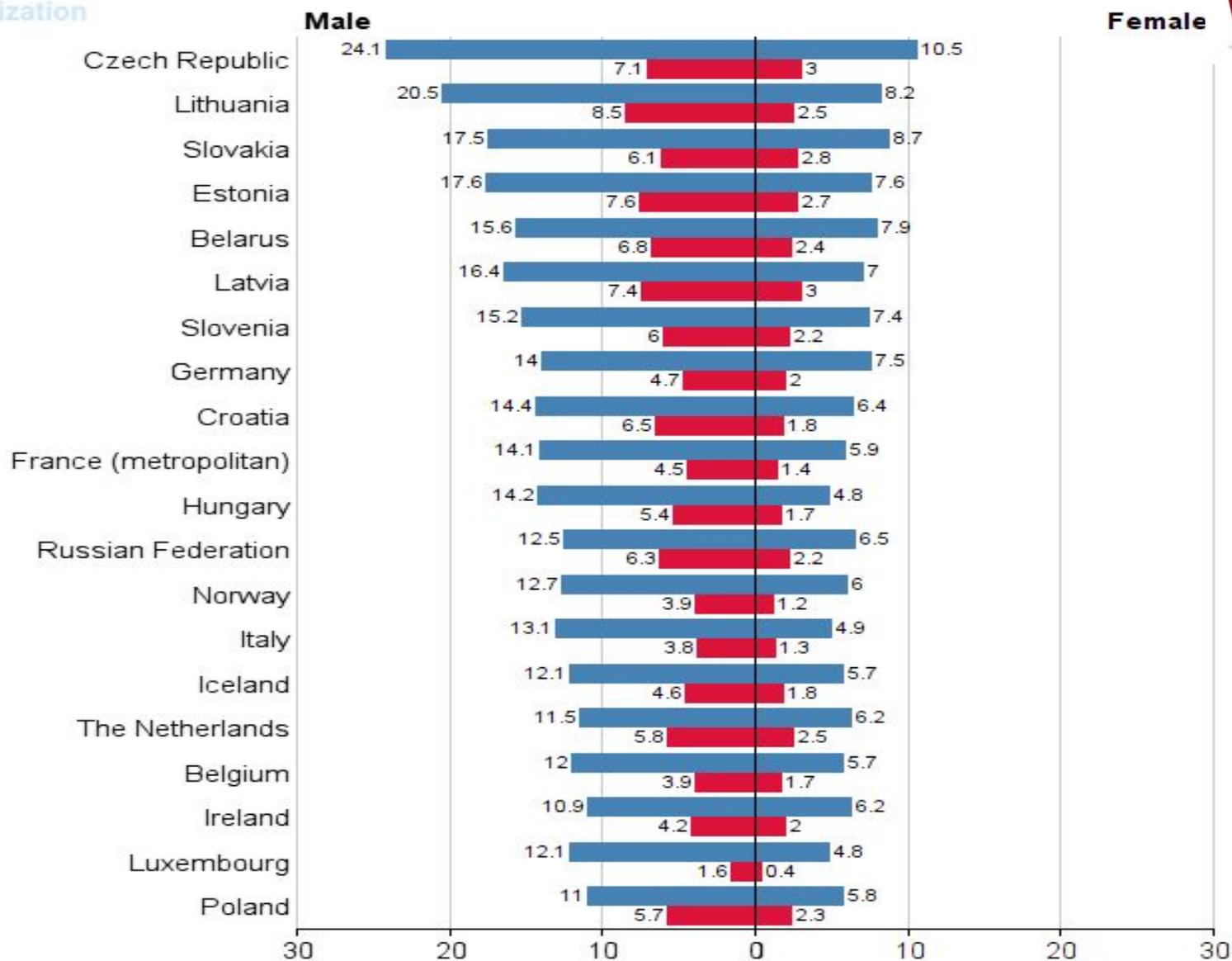


Rank	Country	Age-Standardised Rate per 100,000 (World)
1	<b>Czech Republic</b>	<b>24.1</b>
2	<b>Lithuania</b>	<b>20.5</b>
3	<b>Estonia</b>	<b>17.6</b>
4	Slovakia	17.5
5	Latvia	16.4
6	United States of America	15.9
7	Belarus	15.6
8	Slovenia	15.2
9	Croatia	14.4
10	Hungary	14.2
11	France (metropolitan)	14.1
12	Germany	14.0
13	Israel	13.8
13	Uruguay	13.8
15	Italy	13.1
16	Australia	12.9
17	Norway	12.7
18	<b>Russian Federation</b>	<b>12.5</b>
19	Iceland	12.1
20	Luxembourg	12.1

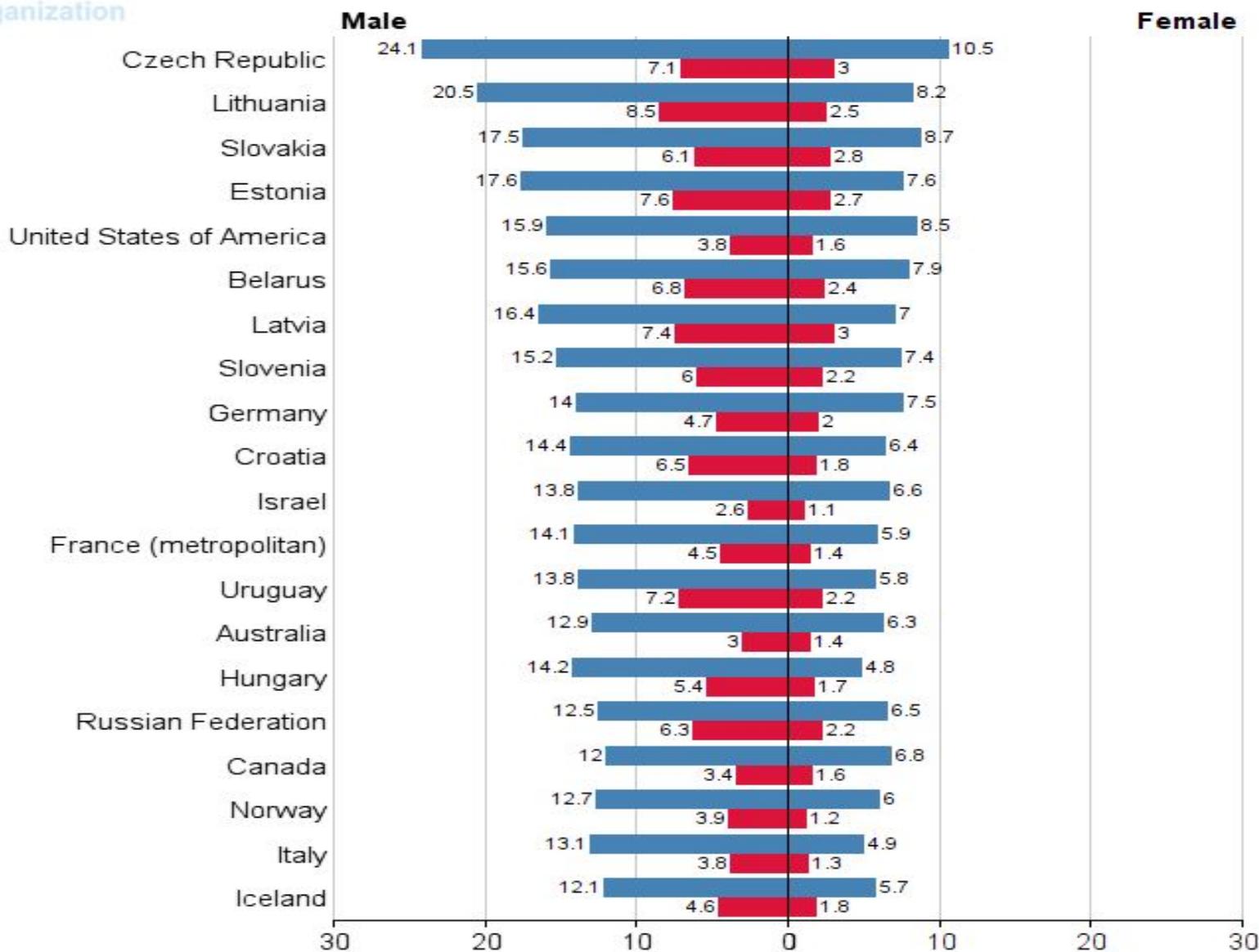
Female



Rank	Country	Age-Standardised Rate per 100,000 (World)
1	<b>Czech Republic</b>	<b>10.5</b>
2	<b>Slovakia</b>	<b>8.7</b>
3	<b>United States of America</b>	<b>8.5</b>
4	Lithuania	8.2
5	Belarus	7.9
6	Estonia	7.6
7	Germany	7.5
8	Slovenia	7.4
9	Latvia	7.0
10	Canada	6.8
11	Israel	6.6
12	<b>Russian Federation</b>	<b>6.5</b>
13	Finland	6.4
14	Croatia	6.4
15	Australia	6.3
16	Ireland	6.2
17	The Netherlands	6.2
18	Norway	6.0
19	France (metropolitan)	5.9
20	Poland	5.8



■ Incidence  
■ Mortality



■ Incidence  
■ Mortality

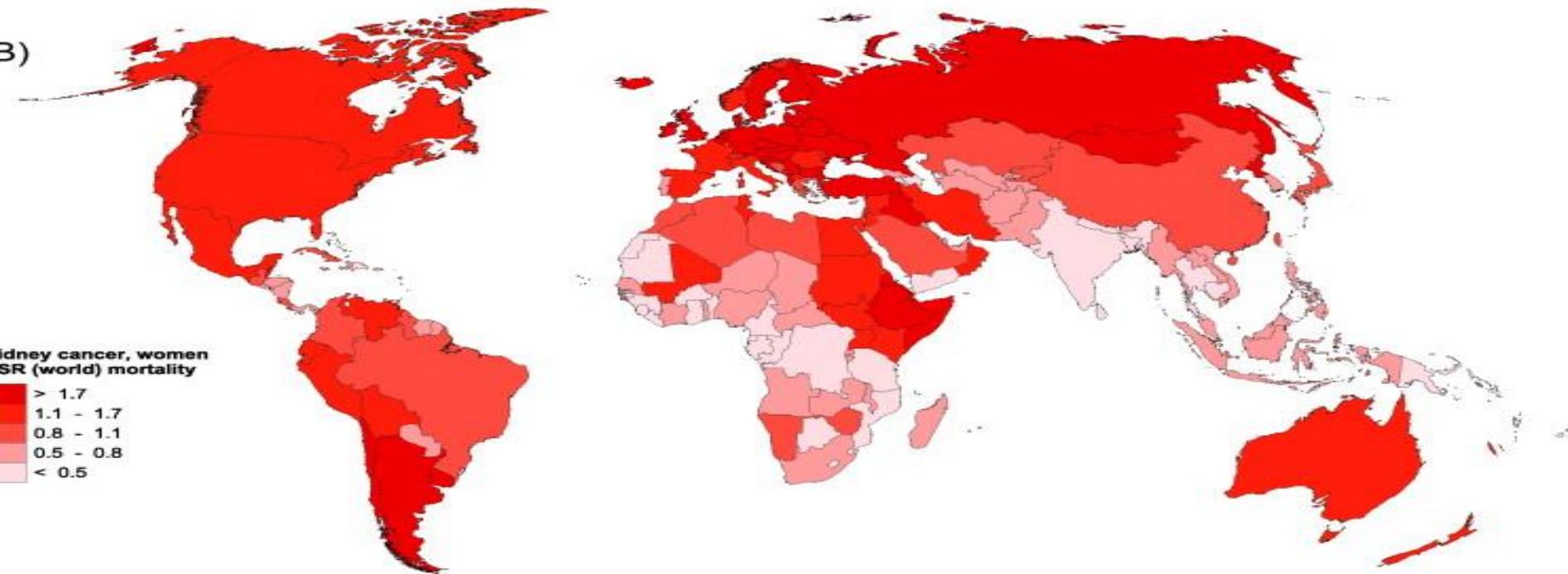
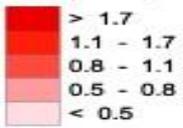
(A)

**Kidney cancer, men  
ASR (world) mortality**



(B)

**Kidney cancer, women  
ASR (world) mortality**



# Заболеваемость в Российской Федерации (С64)

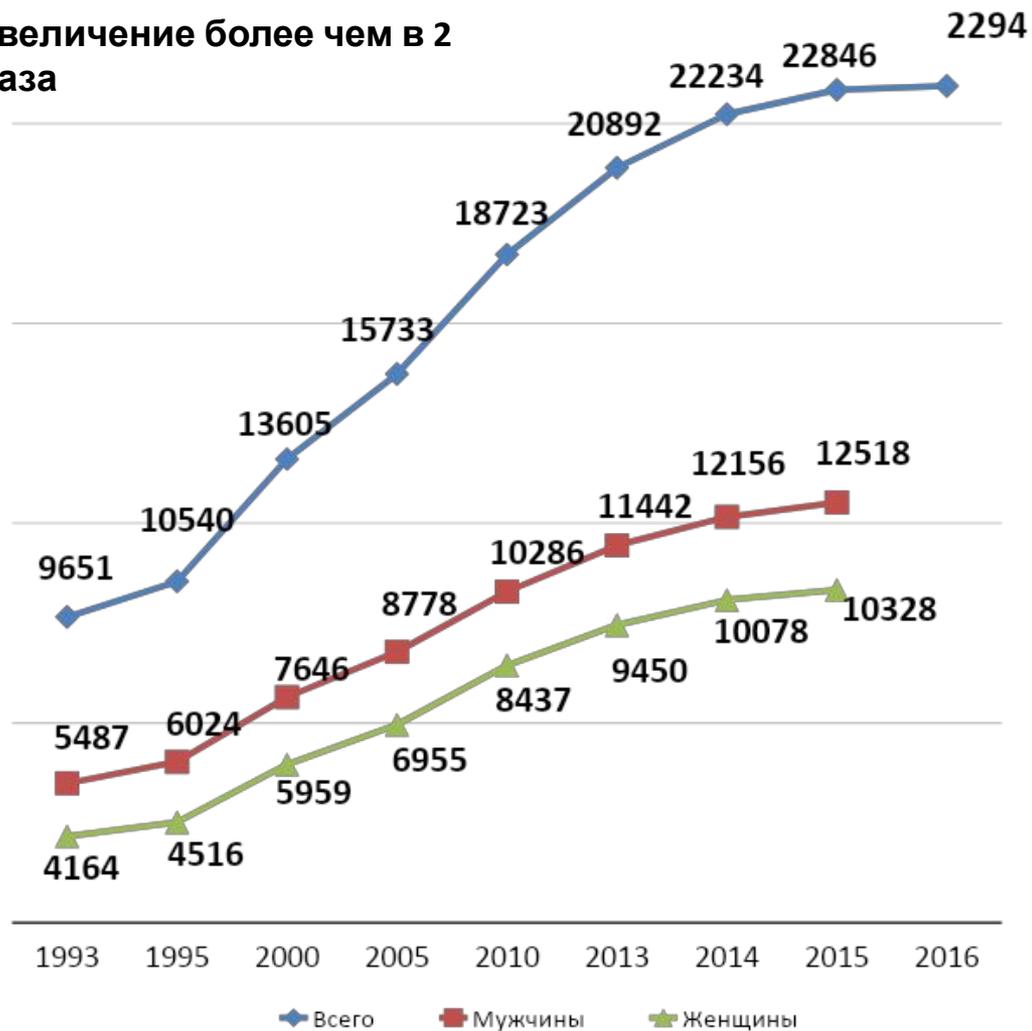


- Заболеваемость 4% от всех ЗНО (4,6 у мужчин – 9-место), 3,2 у женщин – 11 место). И 2-е место в структуре онкоурологической патологии.
- Абс. число случаев в 2016 г.- 22945 случаев
- Число больных с I-II ст. – 61,3%, III-IV ст.- 36,8%
- Более чем у 25% имеются отдаленные метастазы
- Контингенты больных 159427 чел. Из них 5 лет и более 86735 (54,4%)
- За последние 20 лет прирост более чем в 2 раза. **Ежегодный прирост > 3 %.**
- По уровню прироста занимает 2-е место среди всех ЗНО, уступая раку предстательной железы.
- Средний возраст: 60,5 лет у мужчин и 62,8 у женщин

# Динамика заболеваемости ЗНО почки в 1993-2016 гг. абс. (Российская Федерация)



Увеличение более чем в 2  
раза

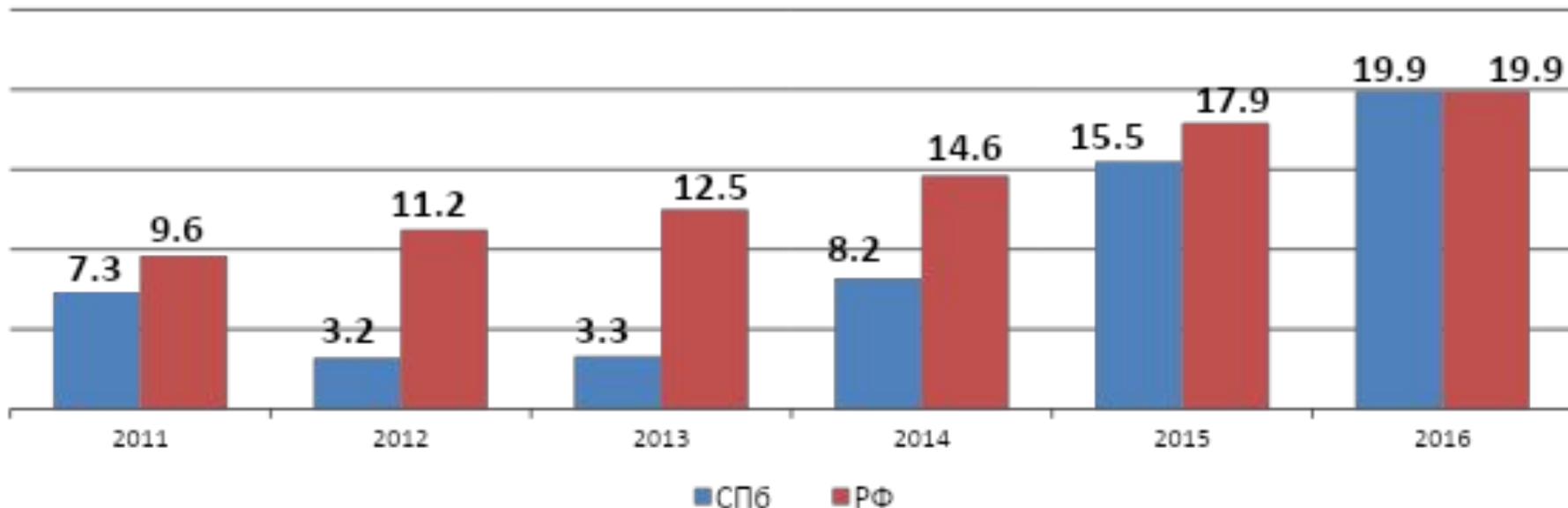


# Динамика заболеваемости ЗНО почки в 1980-2016 гг. (Санкт-Петербург)

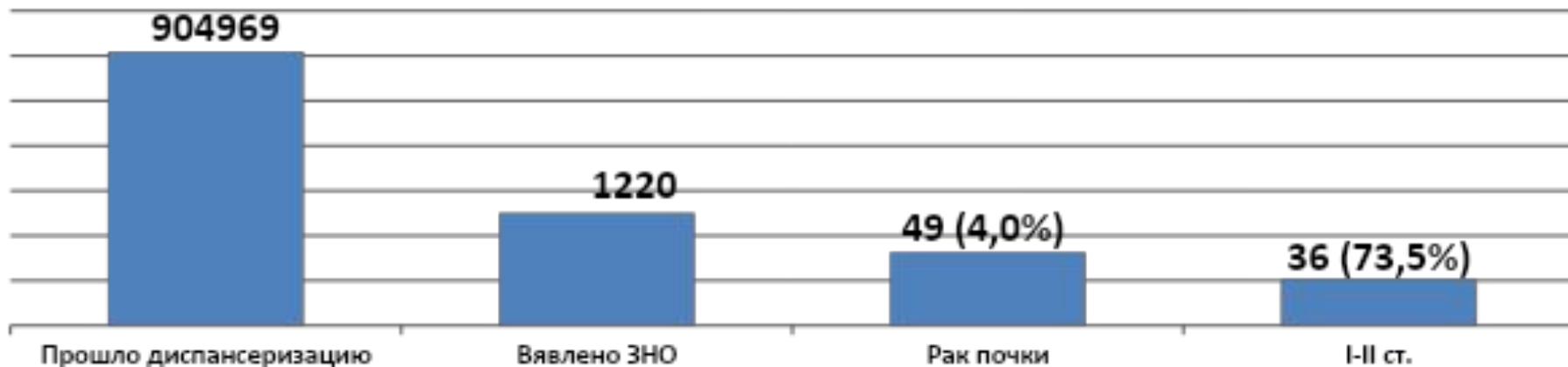




# Показатели активного выявления 2011-2016 гг.

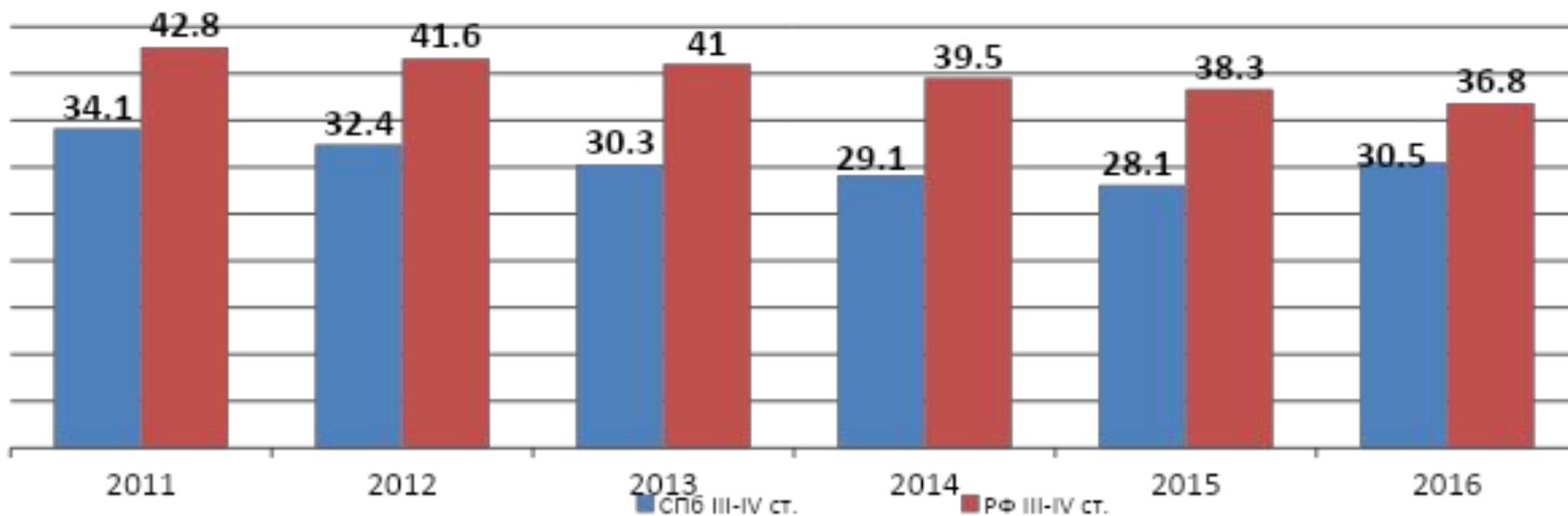
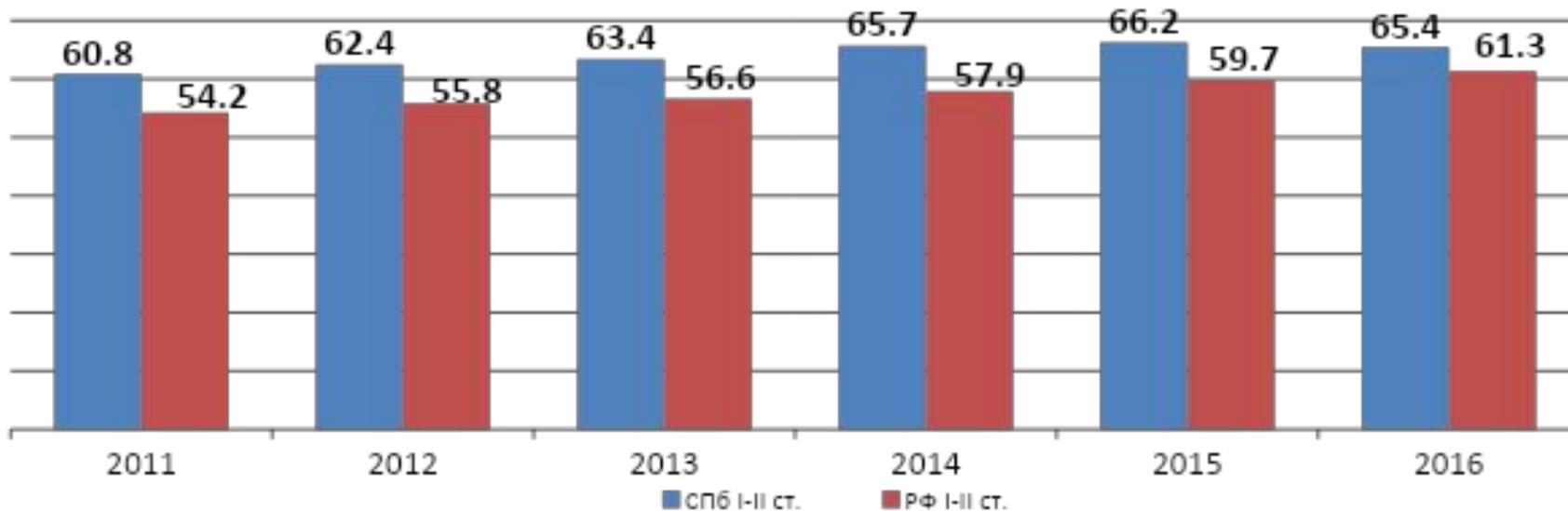


## Диспансеризация взрослого населения в 2016 году (СПб)

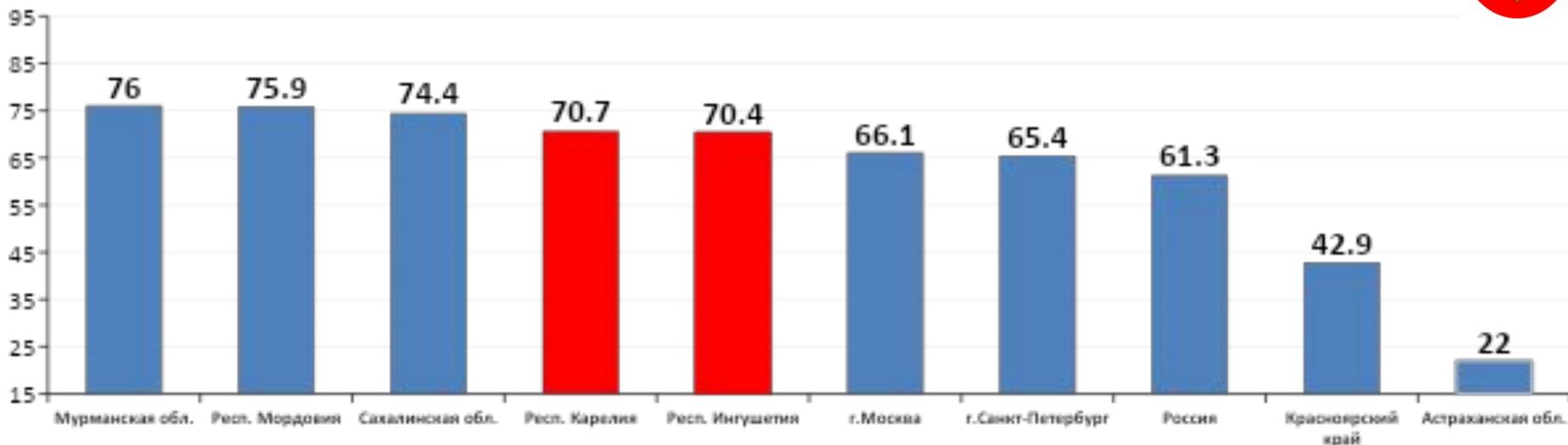




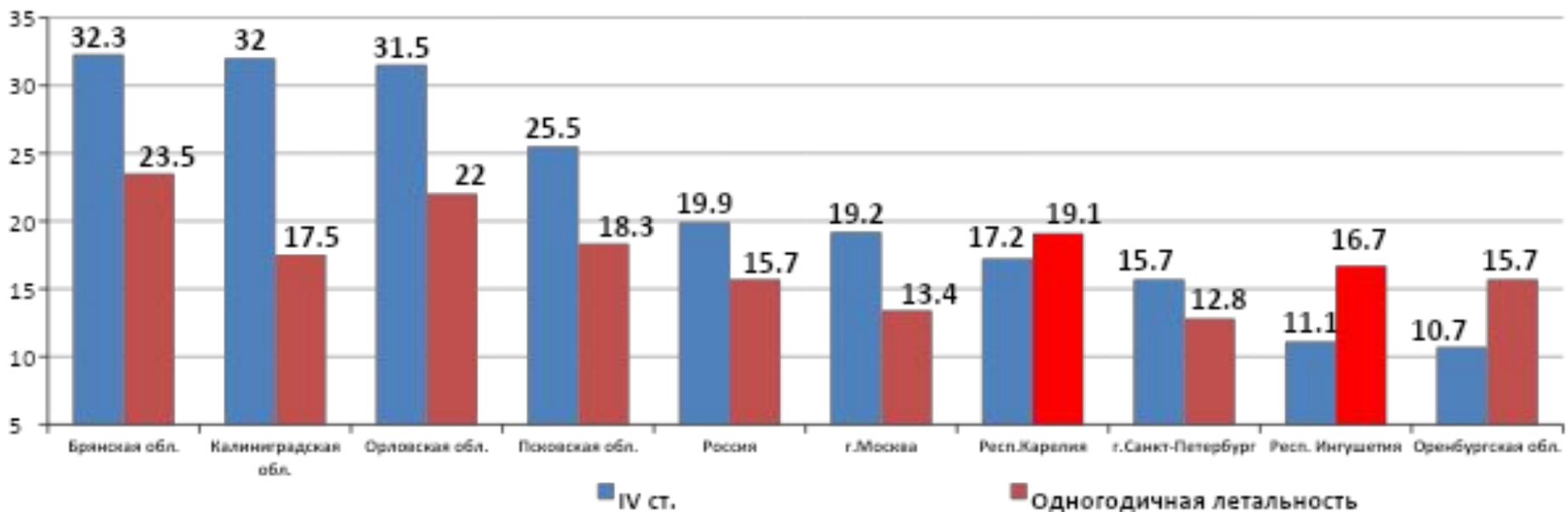
# Распределение первичных больных по стадиям СПБ-РФ



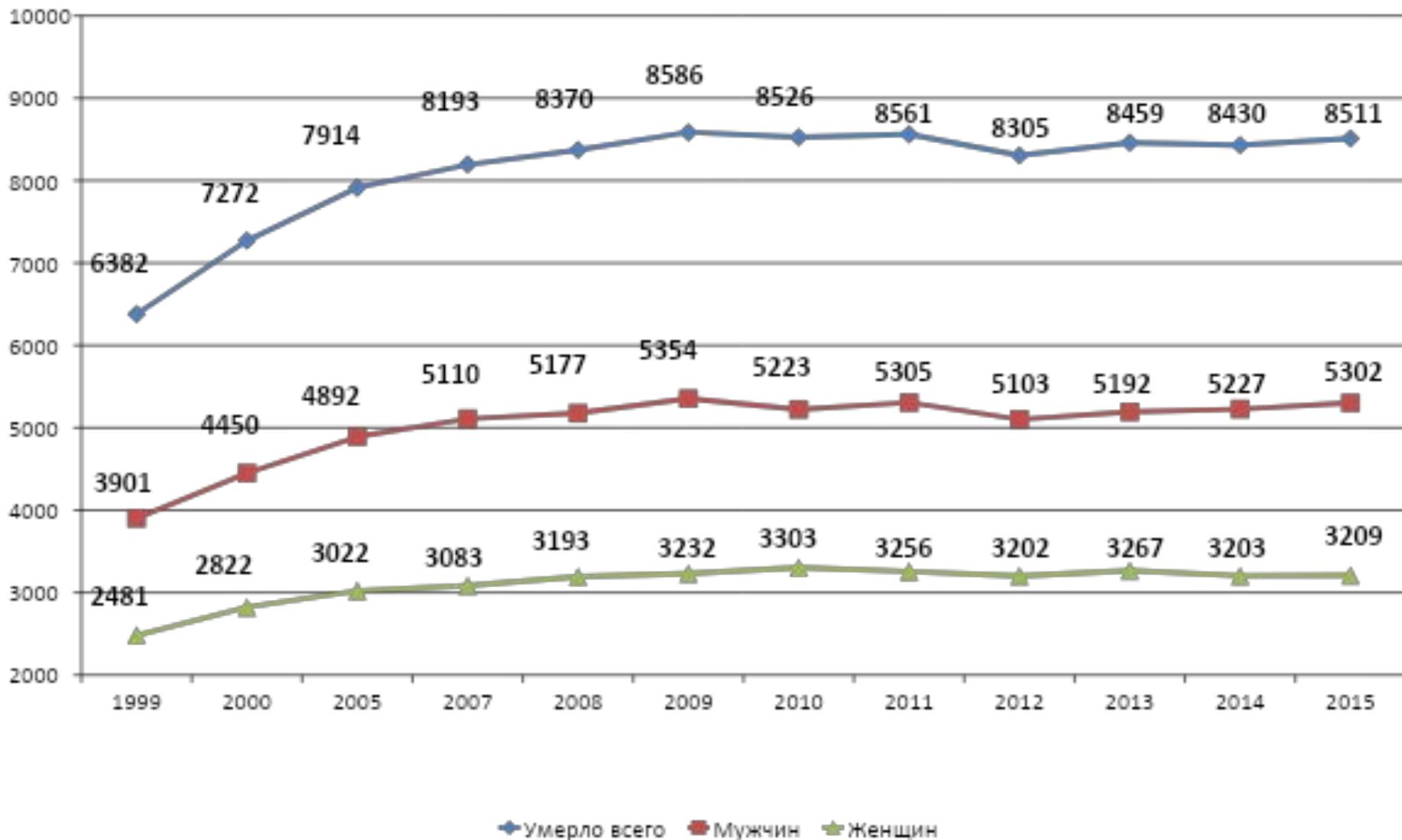
# Удельный вес больных раком почки, заболеваемость в 2016 (РФ) I-II ст



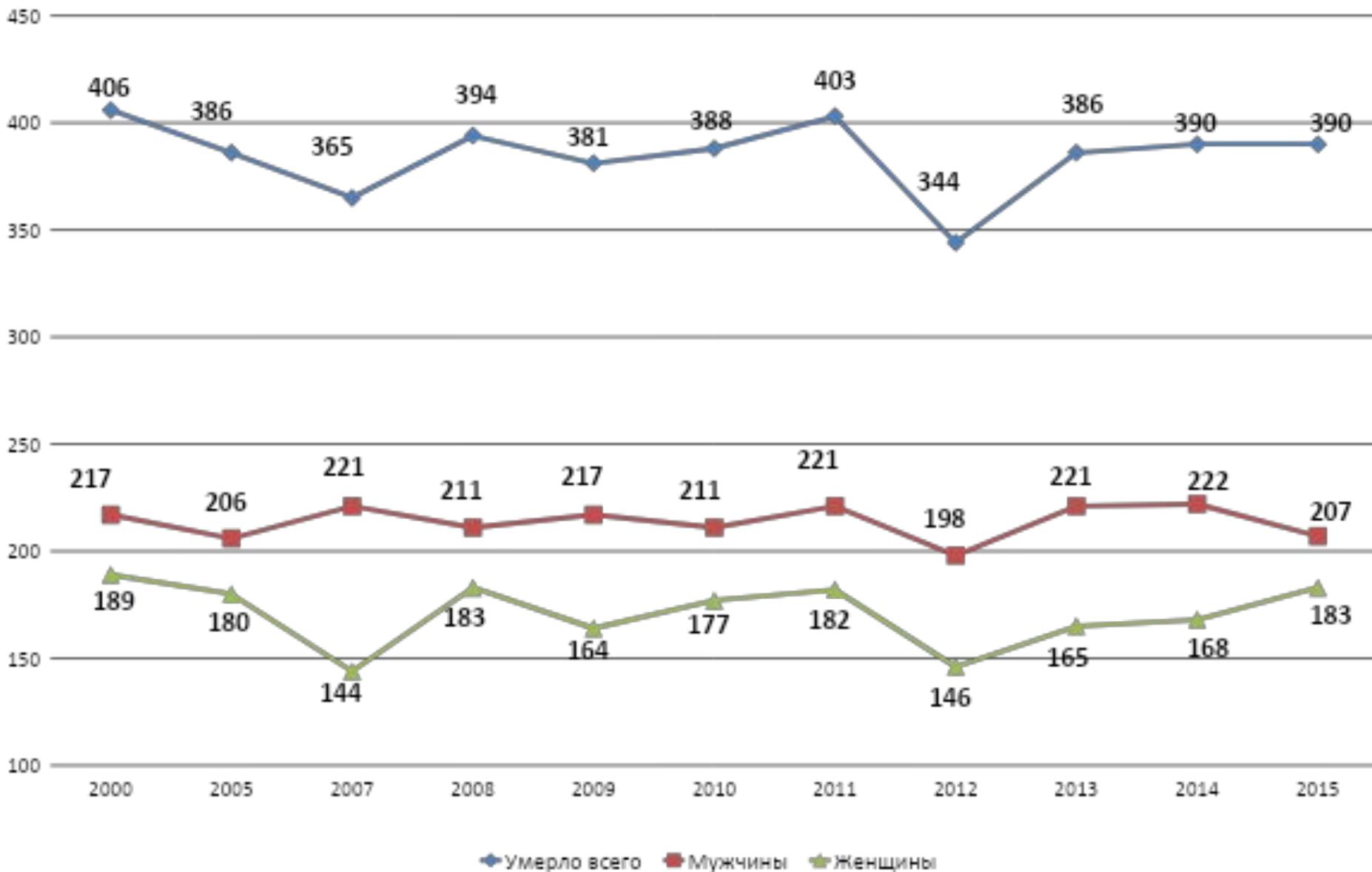
## Удельный вес IV стадии и одногодичная летальность в 2016 году.



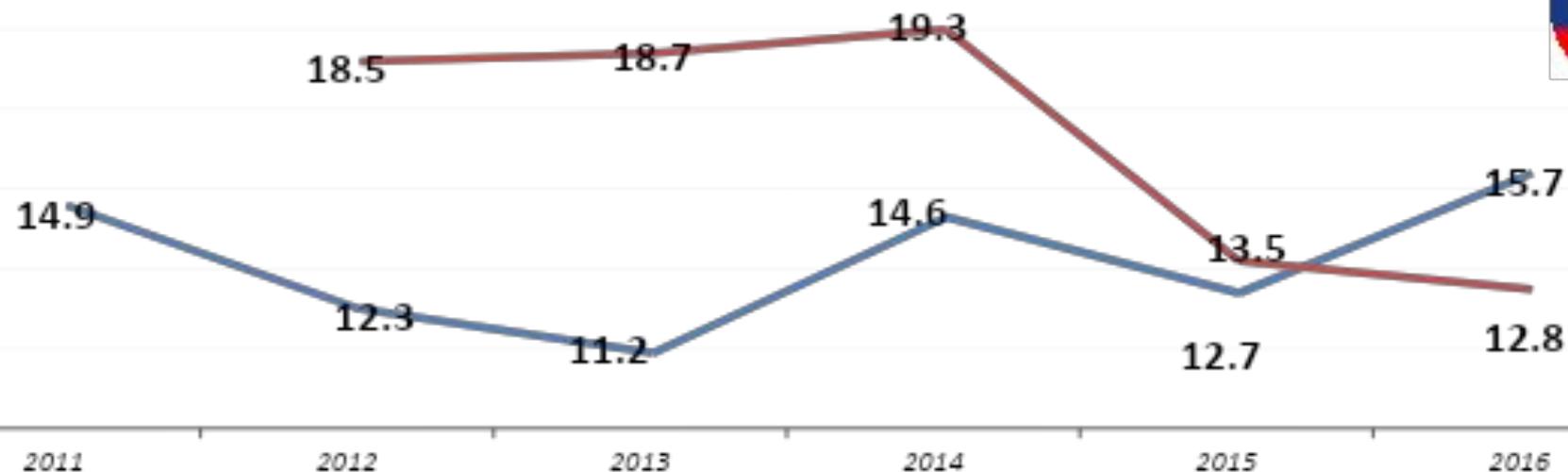
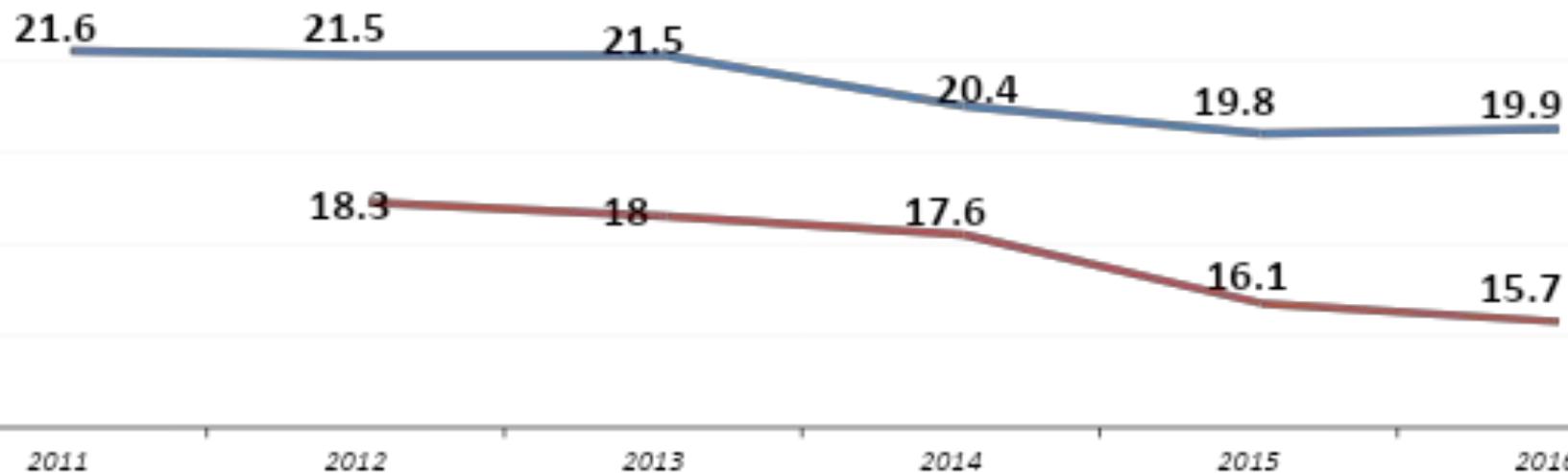
# Динамика показателей смертности в 1999-2015 гг. (Российская Федерация)



# Динамика показателей смертности в 2000-2015 гг. (Санкт-Петербург)



# Удельный вес больных с IV стадией и одногодичная летальность % (РФ-СПб)



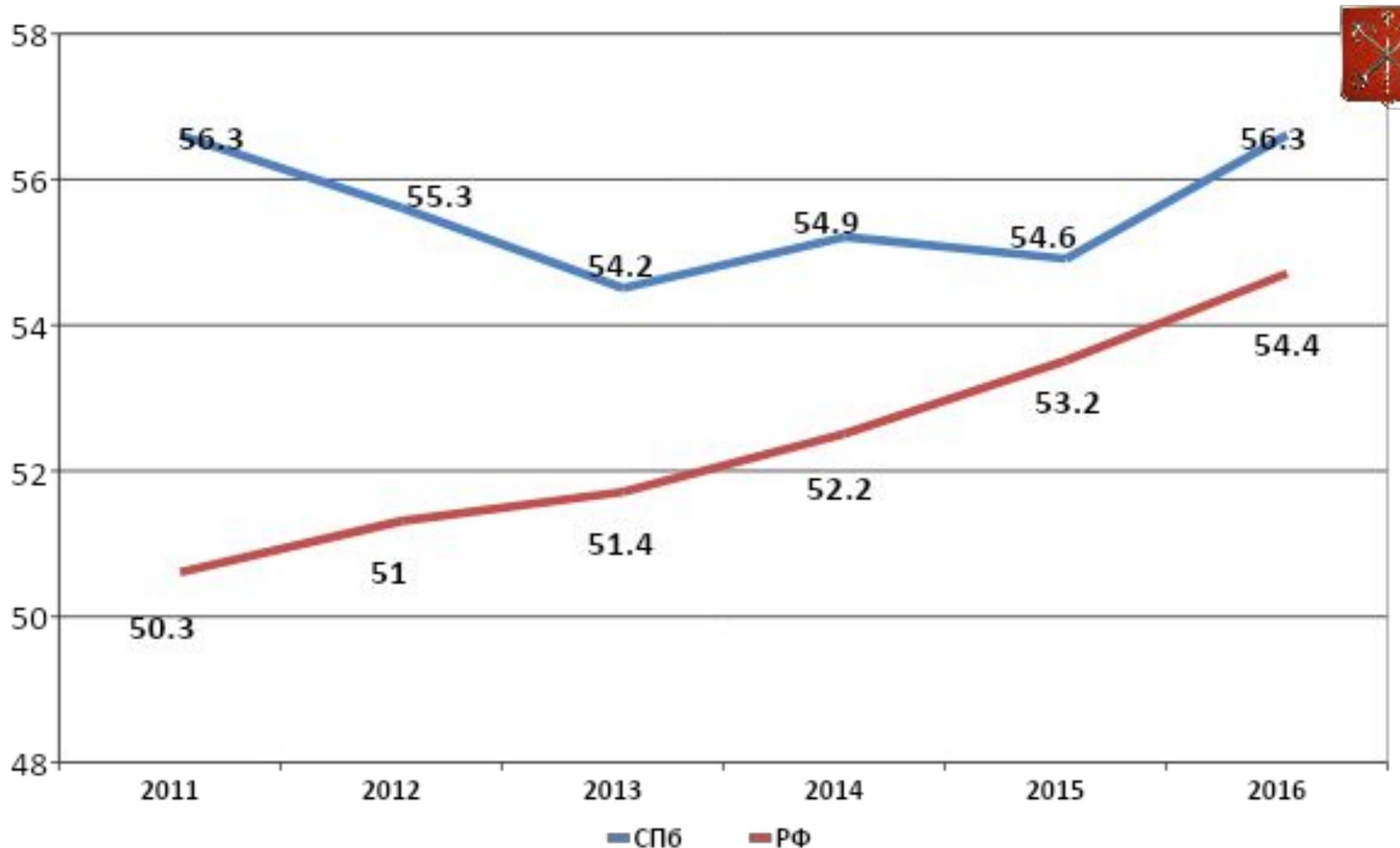


Стадия USA	5 летняя выживаемость %
I	81
II	74
III	53
IV	8



Стадия Aus	5 летняя выживаемость %
I	>90
II	>75
IIIa	>65
IIIB	30
IV	<10

# Динамика пятилетней выживаемости %



# Лечение метастатического рака почки

- 4960 – IV стадия
- 4464 – прогрессирование заболевания

# ВЫВОДЫ:

- Заболеваемость в Мире в первую очередь связана с социально-экономическим благополучием страны
- Почечно-клеточный рак – опухоль с прогрессивно растущей заболеваемостью
- Рост заболеваемости обусловлен развитием и доступностью методик визуализации (УЗИ, КТ, МРТ)
- Уровень смертности в большинстве стран стабилен. В некоторых странах прослеживается снижение смертности
- Высокий метастатический потенциал определяет актуальность проблемы и обосновывает необходимость совершенствования существующих методов лечения больных метастатическим РП. (Полноценное обеспечение современными таргетными препаратами)
- Выявление локализованных форм РП способствует сохранению высокого качества жизни у пациентов после проведенного специализированного лечения и показывает неплохие результаты в 5-ти летней выживаемости рака почки.
- Необходим пересмотр существующей системы учета и публикации статистической информации (более длительный анализ данных, повышение достоверности учета, тотальный контроль за документооборотом первичной медицинской документации .....

