

<https://doi.org/10.34883/PI.2024.14.3.001>



Мерабишвили В.М.¹, Бахидзе Е.В.¹, Урманчеева А.Ф.^{1,2}, Ульрих Е.А.¹⁻³ ,
Сафронова К.В.^{1,2}, Беляева А.В.², Берлев И.В.^{1,2}

¹ Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова, Санкт-Петербург, Россия

² Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

³ Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова,
Санкт-Петербург, Россия

Рак влагалища (C52): заболеваемость и выживаемость в Северо-Западном федеральном округе России (клинико-популяционное исследование)

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: Мерабишвили В.М. – идея публикации, существенный вклад в получение, статистический анализ данных; Бахидзе Е.В. – анализ и интерпретация данных, научное редактирование; Урманчеева А.Ф. – разработка дизайна исследования, обзор публикаций по теме статьи, написание текста статьи, анализ и интерпретация данных; Ульрих Е.А. – анализ и интерпретация данных, научное редактирование; Берлев И.В. – одобрение финальной версии рукописи, согласие нести ответственность за все аспекты работы.

Источник финансирования: работа выполнена по инициативе авторов без привлечения финансирования.

Подана: 28.05.2024

Принята: 03.06.2024

Контакты: elenaulrikh@mail.ru

Резюме

Введение. Рак влагалища (C52) – один из редчайших типов гинекологического рака. Созданный в 2019 году в России популяционный раковый регистр (ПРР) на уровне Северо-Западного федерального округа (СЗФО РФ) позволил осуществлять углубленный анализ распространенности и эффективности лечения пациентов с редко встречающимися новообразованиями (рак сердца, глаза, вилочковой железы, мужской молочной железы и др.), в том числе и злокачественными новообразованиями (ЗНО) влагалища.

Цель. Изучить распространенность рака влагалища (C52) на основе вновь созданной базы данных (БД) ПРР СЗФО РФ, гистологическую структуру опухолей, расчет однолетней и пятилетней выживаемости пациентов.

Материалы и методы. Материалом исследования являются данные Международного агентства по исследованию рака (МАИР), справочники МНИОИ им. П.А. Герцена и НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, БД популяционных раковых регистров Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа России.

Обработка данных осуществлялась с помощью лицензионных программ MS Excel 2013–2016 и Statistica 6.1. Для расчета выживаемости использована модифицированная программа Eurocare, а также математические, библиографические и статистические методы.

Результаты. Проведенное исследование подтвердило относительную редкость выявления первичных случаев рака влагалища среди женского населения России и СЗФО РФ: 0,3–0,4⁰/₀₀₀₀, без существенной динамики с 2011 по 2022 г. Показана специфика повозрастного распределения заболеваемости: ЗНО влагалища практически не регистрируются до 30-летнего возраста, от 30 до 34 лет – единичные случаи (0,1⁰/₀₀₀₀), максимальный повозрастной показатель – в 75–79 лет (2,11⁰/₀₀₀₀), а максимальное число заболевших – в 50–59 лет. Однолетняя выживаемость учтенных пациентов в 2000–2009 гг. – 61,5%, пятилетняя – 31,2%. Низкие показатели выживаемости связаны с поздней диагностикой: в I ст. – 13,51% пациентов; II – 28,62%; III – 27,22%; IV – 16,13%, без указания стадии – 14,42%. Однолетняя выживаемость учтенных пациентов в 2010–2019 гг. достигла 70,9%, что объясняется увеличением в 2 раза выявления в I ст. – 26,6%. Пятилетняя выживаемость городских пациентов несколько выше, чем сельских: 32,8% и 28,5 соответственно.

Выводы. Анализ данных популяционного исследования указывает на необходимость поиска путей улучшения диагностики и лечения рака влагалища.

Ключевые слова: рак влагалища, рак в СЗФО РФ, заболеваемость, стадия, гистологическая структура, выживаемость, БД ПРР

Merabishvili V.¹, Bakhidze E.¹, Urmancheeva A.^{1,2}, Ulrikh E.^{1–3} ✉, Safronova K.^{1,2}, Belyaeva A.², Berlev I.^{1,2}

¹ N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology, St. Petersburg, Russia

² I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, St. Petersburg, Russia

³ V.A. Almazov National Medical Research Center, St. Petersburg, Russia

Vaginal Cancer (C52): Incidence and Survival in the Northwestern Federal District of Russia (Clinico-Population-Based Study)

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: Merabishvili V. – idea of the publication, significant contribution to obtaining, statistical analysis of data; Bakhidze E. – data analysis and interpretation, scientific editing; Urmancheeva A. – development of the study design, review of publications on the topic of the article, writing the text of the article, analysis and interpretation of data; Ulrikh E. – data analysis and interpretation, scientific editing; Safronova K. – data analysis and interpretation, scientific editing; Belyaeva A. – data analysis and interpretation, scientific editing; Berlev I. – approval of the final version of the manuscript, agreement to be responsible for all aspects of the work.

Funding: the work was performed without external funding.

Submitted: 28.05.2024

Accepted: 03.06.2024

Contacts: elenaulrikh@mail.ru

Abstract

Introduction. Vaginal cancer (C52) is one of the rarest types of gynecological cancer. The population cancer registry (PRR) created in Russia in 2019 at the level of the Northwestern Federal District (NWFD RF) allowed for an in-depth analysis of the prevalence and effectiveness of treatment for patients with rare tumors (cancer of the heart, eye, thymus, male breast, etc.), including malignant neoplasms (malignant neoplasms) of the vagina.

Purpose. To study the prevalence of vaginal cancer (C52) based on the newly created database (DB) of the PRR of the Northwestern Federal District of the Russian Federation, the histological structure of tumors, calculation of one-year and five-year survival of patients.

Materials and methods. The research material is data from the International Agency for Research on Cancer (IARC), reference books of the Moscow Research Institute named after P.A. Herzen and National Medical Research Center of Oncology named after N.N. Petrov, databases (DB) of population cancer registries (PRR) of St. Petersburg and the Northwestern Federal District of Russia (NWFD RF).

Data processing was carried out using licensed programs MS Excel 2013–2016 and STATISTICA 6.1. To calculate survival, a modified Eurocare program was used, as well as mathematical, bibliographic and statistical methods.

To conduct the study, 977 primary cases of vaginal cancer were selected from the PRR database of the Northwestern Federal District of the Russian Federation, recorded for the period from 2000 to 2019.

Results. The study confirmed the relative rarity of identifying primary cases of vaginal cancer among the female population of Russia and the Northwestern Federal District of the Russian Federation: $0.3\text{--}0.4\text{‰}$, without significant dynamics from 2011 to 2022. The specificity of the age distribution of morbidity is shown: vaginal cancer is practically not registered until the age of 30, from 30 to 34 years – isolated cases (0.1‰), the maximum age-specific indicator is at 75–79 years (2.11‰), and the maximum number of cases is 50–59 years old. The one-year survival rate of registered patients in 2000–2009 was 61.5%, five-year survival rate was 31.2%. Low survival rates are associated with late diagnosis: in stage I. – 13.51% of patients; II – 28.62%; III – 27.22%; IV – 16.13%, without specifying the stage – 14.42%.

The one-year survival rate of registered patients in 2010–2019 reached 70.9%, which is explained by a 2-fold increase in detection in stage I. – 26.6%. The five-year survival rate of urban patients is slightly higher than that of rural patients: 32.8% and 28.5, respectively.

Summary. Analysis of population-based data points to the need to find ways to improve the diagnosis and treatment of vaginal cancer.

Keywords: vaginal cancer, Russia, Northwestern Federal District of the Russian Federation, incidence, stage and histological structure, survival, PRR database

■ ВВЕДЕНИЕ

Злокачественные опухоли влагалища можно разделить на две группы: первичные и вторичные (метастатические). Во влагалище метастазируют опухоли как женской половой системы (карциномы и саркомы матки, рак яичника, фаллопиевой трубы), так и других локализаций (опухоли почки, толстой кишки). Преимущественно это опухоли железистого строения; локализуются они в нижней трети передней стенки влагалища под уретрой.

Первичные злокачественные опухоли влагалища C52 (преимущественно плоско-клеточные карциномы) встречаются крайне редко – менее 1% гинекологических опухолей.

Этиология и патогенез первичного рака влагалища во многом остаются неясными в первую очередь из-за низких показателей заболеваемости. Лучевая терапия рассматривается как основной метод лечения, в ряде случаев возможно применение различных вариантов хирургических вмешательств и химиотерапии. Результаты лечения остаются неудовлетворительными [1, 2].

Для изучения распространенности редко регистрируемых злокачественных новообразований (ЗНО) прежде всего необходимо иметь надежную базу данных (БД) ракового регистра, качество которой определяется в первую очередь критерием достоверности учета, величиной индекса достоверности учета (ИДУ) – отношением числа умерших к заболевшим. В целом по России и Северо-Западному федеральному округу Российской Федерации (СЗФО РФ) такой для всех ЗНО показатель равен соответственно 0,48–0,50 [3]. Эти показатели близки к среднеевропейским. Для рака влагалища такие расчеты невозможны в связи с отсутствием данных об умерших, которые включены в группу прочих. Из последней опубликованной монографии Международного агентства по исследованию рака (МАИР) «Рак на пяти континентах», том XII [4], следует, что величина среднего стандартизованного показателя заболеваемости женщин раком влагалища составляет 0,3–0,4 на 100 000 женщин, или 1 случай встречается среди 250–330 тыс. женского населения. В связи с чем аналитические расчеты возможно проводить только по укрупненным временным группам. На рис. 1 представлено ранговое распределение уровней стандартизованных показателей заболеваемости женского населения раком влагалища по ведущим раковым регистрам мира. Первую строку с уровнем 2,0 на 100 тыс. женщин занимает Зимбабве, 0,6 – США (черные) и Индия, в 0,5‰₀₀₀₀ входят Псков, Мурманск и Латвия. Минимальные показатели отмечены для Турции, Марокко, Японии и Китая [4]. Большинство включенных в 12-й том МАИР монографии «Рак на пяти континентах» российских территорий (n=8) укладываются в пределы 0,3–0,4 на 100 тыс.

На рис. 2 представлены сравнительные данные по возрастным показателям по пяти странам. Везде, как и для многих других локализаций ЗНО, отмечен существенный рост заболеваемости раком влагалища в старших возрастных группах. Наибольшие уровни регистрируются в США и Беларуси.

В государственную отчетность России эта локализация опухоли была включена только в 2011 г. Статистика смертности (форма С-51) относит ее к группе прочих новообразований. Форма № 7 не предусматривает возможность проведения расчетов аналитических показателей по раку влагалища. Созданный в 2019 г. в России популяционный раковый регистр (ПРР) на уровне СЗФО РФ: Архангельская, Вологодская, Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Новгородская, Псковская области, республики Карелия и Коми, город Санкт-Петербург, Ненецкий автономный округ – с охватом населения около 14 млн человек и базы данных более 1,5 млн пациентов с ЗНО, позволил осуществлять углубленный анализ распространенности и эффективности лечения пациентов с редко встречающимися новообразованиями (рак сердца, глаза, вилочковой железы, мужской молочной железы и др.), в том числе и ЗНО влагалища. Данное исследование посвящено анализу заболеваемости и выживаемости пациентов с раком влагалища в целом по России и СЗФО РФ.

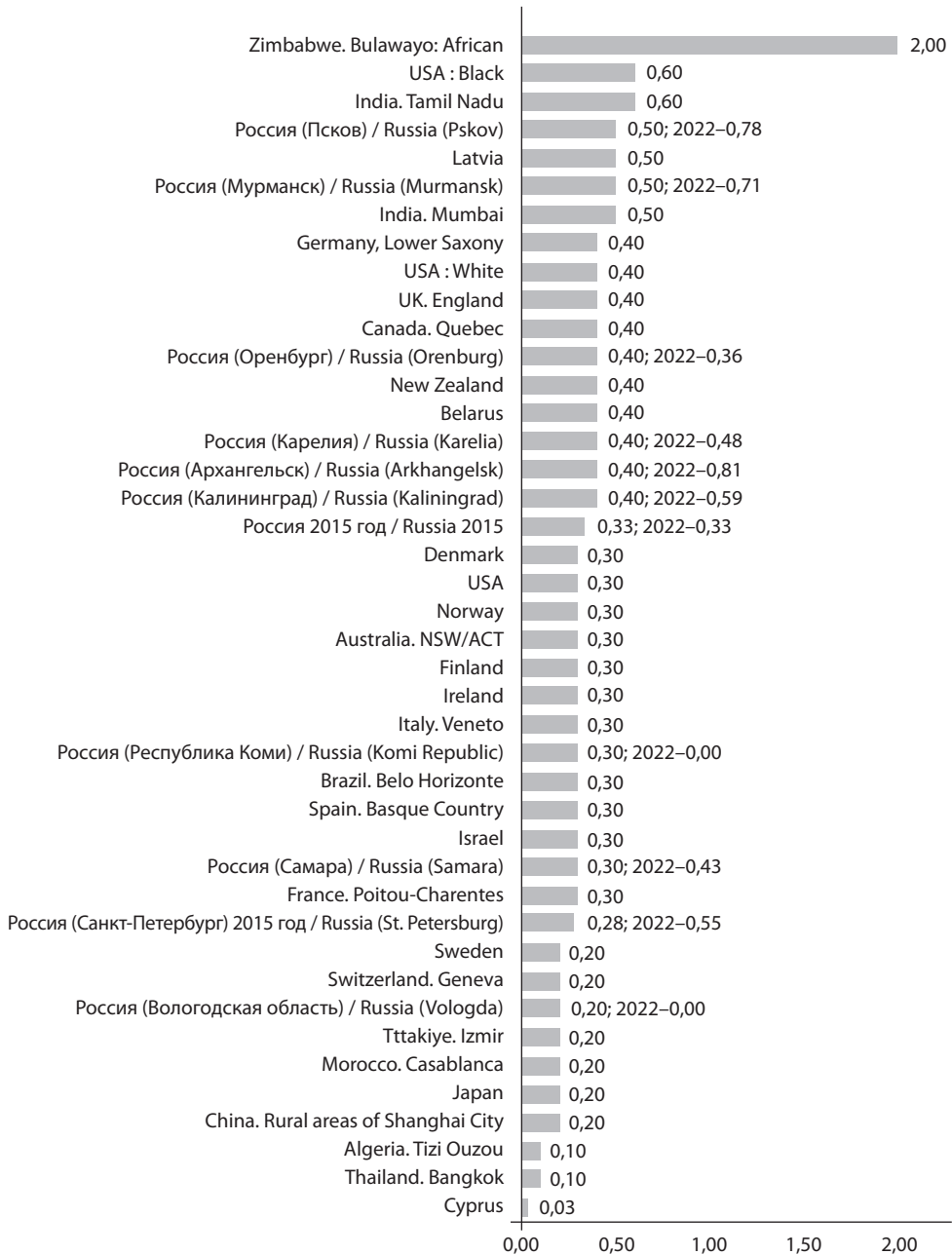


Рис. 1. Злокачественные новообразования в некоторых странах мира. Влагалище. C52. Женщины. 2013–2017. МАИР «Рак на 5 континентах». XII том (Cancer incidence in Five Continents. Females. V. XII IARC. 2013–2017) [3–6]

Fig. 1. Malignant neoplasms in some countries of the world. Vagina. C52. Women. 2013–2017. IARC "Cancer on 5 continents". XII volume (Cancer incidence in Five Continents. Females. V. XII IARC. 2013–2017) [3–6]

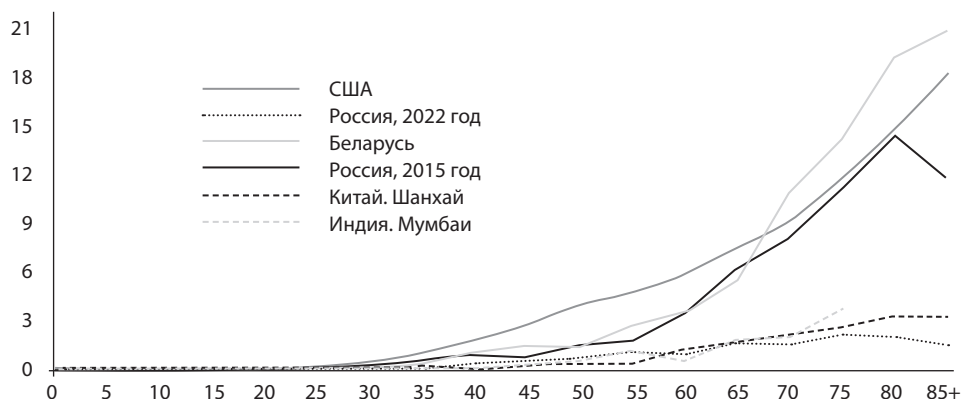


Рис. 2. Повозрастные показатели заболеваемости женского населения раком влагалища (C52) в некоторых странах мира. МАИР, 12-й том [3–6]

Fig. 2. Age-specific incidence rates of vaginal cancer in the female population (C52) in some countries of the world. IARC, volume 12 [3–6]

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалом исследования являются данные Международного агентства по исследованию рака (МАИР), справочники МНИОИ им. П.А. Герцена и НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, базы данных популяционных раковых регистров Санкт-Петербурга и СЗФО РФ.

Обработка данных осуществлялась с помощью лицензионных программ MS Excel 2013–2016 и Statistica 6.1. Для расчета выживаемости использована модифицированная программа Eurocare, а также математические, библиографические и статистические методы.

Для проведения исследования из БД ПРР СЗФО РФ было отобрано 977 первичных случаев рака влагалища, учтенных за период с 2000 по 2019 г.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Заболеваемость раком влагалища в России и СЗФО РФ

В целом по России в 2022 г. было учтено 500 первичных случаев рака влагалища, в СЗФО РФ – 58. Грубый показатель заболеваемости по России составил 0,64, стандартизованный – 0,33^{0/0000}. В СЗФО РФ эти показатели составили соответственно – 0,77 и 0,44^{0/0000} (2022). Наиболее высокий стандартизованный показатель заболеваемости женщин раком влагалища зарегистрирован на следующих административных территориях России: Сахалинская область – 0,9^{0/0000} (3 случая заболевания), Мурманская область – 0,71, Псковская область – 0,78^{0/0000} (по 4 случая), Орловская область – 0,62^{0/0000} (6 случаев). На 7 административных территориях не зарегистрирован ни один случай рака влагалища. В Москве и Санкт-Петербурге эти показатели составили соответственно 0,24 и 0,29^{0/0000}.

Важно отметить, что мы для наших регистров, включенных в график, дополнительно показали последние данные за 2022 г., где в основном отмечено увеличение

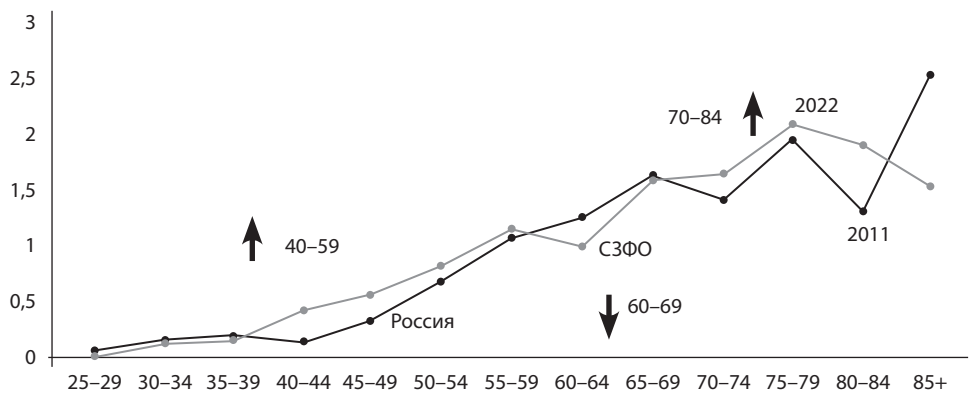


Рис. 3. Повозрастная динамика заболеваемости раком влагалища (C52) среди женского населения России за 10-летний период [3–6]
Fig. 3. Age-specific dynamics of the incidence of vaginal cancer (C52) among the female population of Russia over a 10-year period [3–6]

заболеваемости, кроме Республики Коми и Вологодской области, в которых не было зарегистрировано ни одного случая в этот год.

На рис. 3 и в табл. 1 представлена динамика повозрастных показателей заболеваемости женского населения России раком влагалища (C52) за два периода наблюдений. Как видно из графика, заболеваемость раком влагалища увеличивается с возрастом и пик заболеваемости приходится в основном на пожилой и старческий возраст. До 40-летнего возраста в целом по России регистрируются единичные случаи рака влагалища. Относительные показатели мизерные, их рост и снижение отражены на графике.

В табл. 1 представлены все показатели заболеваемости раком влагалища женского населения России и СЗФО РФ.

На рис. 4 с таблицей представлена динамика стандартизованных показателей заболеваемости женщин раком влагалища по России и СЗФО с 2011 г. Отмечается

Таблица 1
Заболеваемость женщин России и СЗФО РФ раком влагалища [3–6]
Table 1
Incidence of vaginal cancer in women in Russia and the Northwestern Federal District of the Russian Federation [3–6]

		2011	2015	2019	2020	2021	2022	Прирост/убыль, 2011–2021, %
Россия	Абсолютные числа	418	491	565	517	549	500	19,62
	Грубые показатели	0,54	0,62	0,72	0,66	0,70	0,64	18,52
	Стандартизованные показатели	0,30	0,34	0,38	0,35	0,36	0,33	10,00
СЗФО	Абсолютные числа	46	42	69	43	50	58	26,09
	Грубые показатели	0,62	0,56	0,92	0,57	0,67	0,77	24,19
	Стандартизованные показатели	0,31	0,29	0,46	0,28	0,35	0,44	41,94

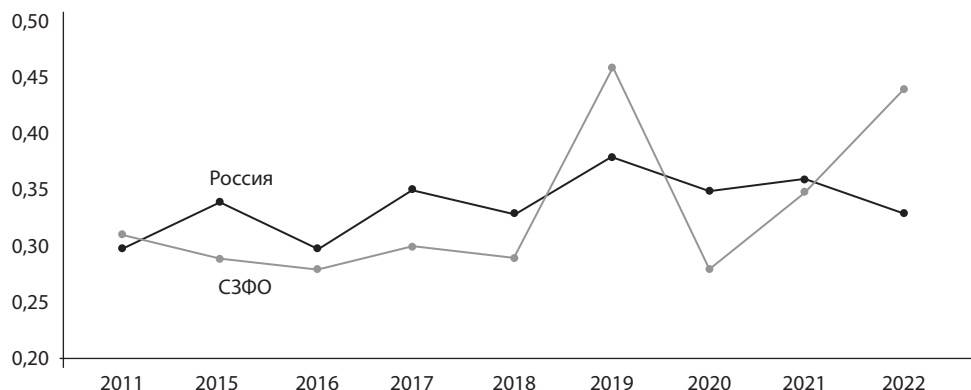


Рис. 4. Динамика стандартизованных показателей заболеваемости женщин России и СЗФО РФ раком влагалища [3–6]

Fig. 4. Dynamics of standardized incidence rates of vaginal cancer among women in Russia and the Northwestern Federal District of the Russian Federation [3–6]

небольшой подъем уровня показателя, их близость по величинам коэффициентов, более резкие колебания параметров в СЗФО РФ, связанных с малым числом первично зарегистрированных пациентов.

Нами изучена специфика рангового распределения рака влагалища в каждой возрастной группе. До 30-летнего возраста в России в 2022 г. не зарегистрирован ни один случай этого заболевания, у 30–34-летних в целом по России учтено 6 случаев заболевания. Эта локализация ЗНО среди всех учтенных пациентов находилась на 33-м месте с повозрастным показателем $0,1\text{‰}$ и удельным весом 0,11%. В последующих возрастных группах рак влагалища также находится на 30-х местах в структуре женской онкопатологии. Максимальное число пациентов было учтено среди женщин в возрасте 65–69 лет (86 случаев), максимальный повозрастной показатель исчислен для лиц в возрасте 75–79 лет ($2,11\text{‰}$), максимальный удельный вес выявлен среди заболевших в возрасте 50–59 лет.

Ранговое распределение стандартизованных показателей заболеваемости женщин России раком влагалища выявило максимальную величину в Ямало-Ненецком автономном округе – $1,58\text{‰}$ при среднероссийском – $0,33\text{‰}$, но это всего 4 случая, как и 3 в Сахалинской области ($0,9\text{‰}$). На 6 территориях СЗФО РФ величина этого показателя составляла в 2022 г. $0,5\text{‰}$ и более, как в Иркутской, Орловской и Вологодской областях. На многих территориях регистрировались единичные случаи заболеваемости женщин раком влагалища. В Москве было учтено 34 случая ($0,24\text{‰}$), в Санкт-Петербурге – 29 ($0,55\text{‰}$).

Анализ динамических рядов заболеваемости женщин раком влагалища следует осуществлять на уровне федеральных округов или по сгруппированным годам не менее чем за 5–7 лет наблюдения.

Выживаемость пациентов с раком влагалища в СЗФО РФ

Оценка эффективности деятельности онкологической службы обязательно должна осуществляться с расчетами однолетней и пятилетней выживаемости по



международным стандартам. Для этого мы использовали модифицированную программу Eurocare [7–9].

Учитывая относительно малое число наблюдений, мы распределили всех пациентов в две группы: учтенных в 2000–2009 и в 2010–2019 гг. За два периода наблюдения выживаемость пациентов с раком влагалища возросла на первом году наблюдения с 61,5 до 70,9%, или на 15,3%. Прежде всего, необходимо рассмотреть изменения в распределении пациентов с раком влагалища по стадиям заболевания, что представлено в табл. 2. Установлено существенное улучшение диагностики. Практически удвоился удельный вес пациентов, выявленных в I стадии заболевания, на 26,6% уменьшилась доля пациентов с неустановленной стадией заболевания.

Рост выживаемости пациентов, отнесенных к первой стадии заболевания, составил 6,5%, ко второй – 8,6%. Среди пациентов, отнесенных к третьей стадии заболевания, отмечено снижение ее уровня на 9,5%. Зато среди пациентов с четвертой стадией заболевания и среди пациентов с неустановленной стадий отмечен существенный рост их выживаемости на первом году наблюдения соответственно на 62,9 и 32,3%. Следует отметить, что эти группы пациентов составляли менее 100 женщин с раком влагалища (табл. 3). Относительная выживаемость пациентов с раком влагалища была на 1% выше, пятилетняя – на 5–7%.

Таблица 2
Распределение пациентов с раком влагалища (C52) по стадиям заболевания (БД ПРР СЗФО РФ)
Table 2
Distribution of patients with vaginal cancer (C52) by disease stage (DB PRR NWFD RF)

Стадия	2000–2009		2010–2019		2000–2019	
	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%
I	67	13,51	128	26,60	195	20,0
II	142	28,62	116	24,12	258	26,4
III	135	27,22	120	24,95	255	26,1
IV	80	16,13	72	14,97	152	15,5
Без указания стадии	72	14,52	45	9,36	127	12,9
Всего	496	100	481	100	977	100

Таблица 3
Стадия заболевания и выживаемость пациентов с раком влагалища в СЗФО РФ (БД ПРР СЗФО РФ)
Table 3
Stage of the disease and survival of patients with vaginal cancer in the Northwestern Federal District of the Russian Federation (DB PRR NWFD RF)

Все пациенты			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		496	481
Медиана		1,7 года	
Период наблюдения	1	61,5	70,9
	2	45	
	3	39,3	
	4	36,5	
	5	32,1	

Окончание таблицы 3

I стадия			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		67	128
Медиана		–	–
Период наблюдения	1	91,0	96,9
	2	86,6	
	3	79,1	
	4	71,6	
	5	62,7	
II стадия			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		142	116
Медиана		2,5 года	
Период наблюдения	1	78,2	84,5
	2	54,2	
	3	47,9	
	4	45,8	
	5	40,1	
III стадия			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		135	120
Медиана		1,6 года	
Период наблюдения	1	64,4	58,3
	2	40,0	
	3	34,1	
	4	30,4	
	5	27,4	
IV стадия			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		80	72
Медиана		4,6 месяца	6,4 месяца
Период наблюдения	1	21,3	34,7
	2	12,5	
	3	10,0	
	4	8,8	
	5	6,3	
Без указания стадии			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		72	45
Медиана		7,2 месяца	
Период наблюдения	1	40,3	53,3
	2	33,3	
	3	27,8	
	4	27,8	
	5	25,0	

В табл. 4 представлена динамика гистологической структуры рака влагалища в СЗФО РФ. В 2010–2019 гг. среди учтенных пациентов с раком влагалища основу составляли плоскоклеточный рак (около 70%) и аденокарцинома, имеющая более

Таблица 4
Гистологическая структура и выживаемость пациентов с раком влагалища в СЗФО РФ (БД ПРР СЗФО РФ)
Table 4
Histological structure and survival of patients with vaginal cancer in the Northwestern Federal District of the Russian Federation (DB PRR NWFD RF)

Код по МКБ-О-2*	Выживаемость						
	2000–2009				2010–2019		
	Абсолют. число	%			Абсолют. число	%	1-летняя
			1-летняя	5-летняя			
8070/3	116	23,4	67,2	37,1	207	43,0	75,4
8071/3	139	28,1	64,0	26,6	74	15,4	77,0
8072/3	88	17,7	71,6	39,8	38	7,9	71,1
8140/3	19	3,8			26	5,4	
Прочие	134	27,0			136	28,3	
Всего	496	100	61,5	32,1	481	100	70,9

Примечания:
* 8070/3 – плоскоклеточный рак БДУ;
8071/3 – плоскоклеточный рак ороговевающий БДУ;
8072/3 – плоскоклеточный рак крупноклеточный неороговевающий;
8140/3 – аденокарцинома БДУ;
8000/3 – новообразование злокачественное.

Таблица 5
Динамики выживаемости пациентов с раком влагалища в городской и сельской местности СЗФО РФ (БД ПРР СЗФО РФ)
Table 5
Dynamics of survival of patients with vaginal cancer in urban and rural areas of the Northwestern Federal District of the Russian Federation (DB PRR NWFD RF)

Городские жители			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		415	403
Медиана		1,7 года	
Период наблюдения	1	61,7	70,2
	2	45,1	
	3	39,5	
	4	37,1	
	5	32,8	
Сельские жители			
Год установления диагноза		2000–2009	2010–2019
Абсолютное число заболевших		81	78
Медиана		1,7 года	
Период наблюдения	1	60,5	70,2
	2	44,4	
	3	38,3	
	4	33,3	
	5	28,4	

высокий уровень однолетней выживаемости. Отдельно для каждого гистотипа такие расчеты мы провести не смогли в связи с малым числом наблюдений.

Соотношение числа пациентов с раком влагалища, пролеченных в городской и сельской местности, за два периода наблюдения практически не изменилось и составляет пять к одному. В табл. 5 представлены некоторые итоги эффективности проведенного лечения этих пациентов. В первый период наблюдения более высокие показатели регистрировались среди городского населения. Выживаемость пациентов на первом году наблюдения составляла соответственно 61,7 и 60,5%, пятилетняя – 32,8 и 28,4%. Во втором периоде наблюдения (2010–2019 гг.) показатели однолетней выживаемости в сельской местности возросли и сравнялись с городским, составив 70,2%. Относительная выживаемость была на 1% выше. Пятилетняя выживаемость городских женщин составляла в 2000–2004 гг. 32,8%, сельских – 28,4%. Пятилетняя выживаемость в последующий период будет исчислена позднее.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование подтвердило относительную редкость первичных случаев рака влагалища среди женского населения России и СЗФО РФ: 0,3–0,4⁰/₀₀₀₀ без существенной динамики с 2011 по 2022 г. Показана специфика повозрастного распределения заболеваемости: ЗНО влагалища практически не регистрируются до 30-летнего возраста, от 30 до 34 лет – единичные случаи (0,1⁰/₀₀₀₀), максимальный повозрастной показатель – в 75–79 лет (2,11⁰/₀₀₀₀), а максимальное число заболевших – в 50–59 лет. Однолетняя выживаемость учтенных пациентов в 2000–2009 гг. – 61,5%, пятилетняя – 31,2%. Низкие показатели выживаемости связаны с поздней диагностикой: в I ст. – 13,51% пациентов; II – 28,62%; III – 27,22%; IV – 16,13%; без указания стадии – 14,42%. Однолетняя выживаемость учтенных пациентов в 2010–2019 гг. достигла 70,9%, что объясняется увеличением в 2 раза выявления в I ст. – 26,6%. Пятилетняя выживаемость городских пациентов несколько выше, чем сельских, – 32,8% и 28,5 соответственно.

Анализ полученных результатов показывает необходимость продолжения исследования проблемы рака влагалища на популяционном уровне для повышения эффективности диагностики и лечения заболевания.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Nout R.A., Calaminus G., Planchamp F. ESTRO/ESGO/SIOPE Guidelines for the management of patients with vaginal cancer. *Int J Gynecol Cancer*. 2023;33:1185–1202.
2. Jhingran A. Updates in the treatment of vaginal cancer. *Int J Gynecol Cancer*. 2022;32:344–351.
3. Kaprin A.D., Starinsky V.V., Shakhzadova A.O., Lisichnikova I.V. *Malignant neoplasms in Russia in 2022 (morbidity and mortality)*. Moscow: P.A. Hertsen MNIOL. 2023; 275 p. (in Russian)
4. *Cancer Incidence in Five Continents. Volume XII. Registry Summary tables*. Available at: <https://ci5.iarc.fr/ci5-xii/tables/summary>
5. Merabishvili V.M., Belyaev A.M., Shcherbakov A.M. *Malignant neoplasms in the North-West Federal District of Russia (morbidity, mortality, reliability of accounting, survival rate of patients)*. Express-information. 2020; 236 p. (in Russian)
6. Merabishvili V.M., Belyaev A.M. *Malignant neoplasms in the North-West Federal District of Russia (morbidity, mortality, reliability of accounting, survival rate of patients)*. St. Petersburg. 2023; 498 p. (in Russian)
7. De Angelis R., Sant M., Coleman M., Francisci S., Baili P., Pierannunzio D., Trama A., Visser O., Brenner H., Ardanaz E., Bielska-Lasota M., Engholm G., Nennecke A., Siesling S., Berrino F., Capocaccia R., and the EUROCARE-5 Working Group. Cancer survival in Europe 1999–2007 by country and age: results of EUROCARE-5 – a population-based study. *Lancet Oncol*. 2014;15:23–34. Available at: [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(13\)70546-1](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(13)70546-1)
8. Merabishvili V.M. *Survival of cancer patients. Issue two. Part I*. Ed. Yu.A. Shcherbuk. St. Petersburg: KOSTA. 2011; 332 p. (in Russian)
9. Merabishvili V.M. *Survival of cancer patients. Issue two. Part II*. Ed. Yu.A. Shcherbuk. St. Petersburg: KOSTA. 2011; 408 p. (in Russian)