

## ОНКОГІНЕКОЛОГІЧНА ПАТОЛОГІЯ В СТРУКТУРІ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА СМЕРТНОСТІ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

**Резюме.** У статті представлено аналіз захворюваності та смертності жіночого населення України від онкогінекологічної патології. Встановлено зростання захворюваності на злоякісні новоутворення репродуктивної системи у жінок. Визначено основні тенденції захворюваності та смертності у різних вікових групах та в різних регіонах.

**Мета роботи** – встановити основні динамічні зміни онкогінекологічної захворюваності в Україні та дати оцінку стану організації онкологічної допомоги жіночому населенню.

**Матеріали і методи.** Матеріалами дослідження стали дані Національного канцер-реєстру України за період 2008–2016 рр. У ході дослідження використано статистичний та бібліосемантичний методи дослідження.

**Результати досліджень та їх обговорення.** Результати проведених епідеміологічних досліджень захворюваності й смертності жіночого населення України від злоякісних новоутворень статеві сфери встановили, що за останнє десятиліття відбулися суттєві зміни як у структурі захворюваності, так і поширеності даної патології. Захворюваність на рак тіла матки переважає у структурі загальної захворюваності на злоякісні новоутворення, а рак шийки матки – на 34,4 %. Значно рідше серед жіночого населення України, порівняно з раком шийки матки та раком тіла матки, виявляються злоякісні новоутворення яєчників. Серед питомої частки злоякісних новоутворень вони становлять 4,9 %. Показники смертності при злоякісних новоутвореннях яєчників є значно вищими порівняно з показниками смертності при раку шийки матки та раку тіла матки. У різних регіонах України стан онкогінекологічної захворюваності та смертності має характерні відмінності. Кожна локалізація злоякісних новоутворень характеризується тенденцією до зростання захворюваності у певному віковому періоді. Для дитячого віку характерними є злоякісні новоутворення яєчників.

**Висновки.** Захворюваність на злоякісні новоутворення репродуктивної системи у жінок характеризується тенденцією до збільшення. Високі показники відношень смертності/захворюваності при онкогінекологічній патології вимагають розробки нових підходів до діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворень репродуктивної системи у жінок. В осіб працездатного та фертильного віку визначається високий рівень захворюваності та смертності від злоякісних новоутворень шийки матки, тіла матки, яєчників. Виявлення злоякісних новоутворень яєчників у різні періоди дитячого віку вимагають розробки комплексу заходів онкологічної настороженості.

**Ключові слова:** захворюваність; смертність; онкогінекологічна патологія.

**ВСТУП** Захворюваність та смертність від злоякісних новоутворень має велике соціально-економічне значення. На сьогодні в Україні спостерігається зростання захворюваності на онкогінекологічну патологію, що призводить до передчасної смертності й інвалідизації жіночого населення, значних економічних втрат унаслідок прямих та непрямих затрат, пов'язаних із даною патологією [1, 2].

Серед нозологій онкопатології домінуюче місце займають онкогінекологічні хвороби, питома частка яких разом з онкопатологією молочної залози сягає близько 38 %. Приріст показника захворюваності значною мірою пов'язаний також із зміною демографічних процесів в Україні, у тому числі з постарінням населення [3, 4].

У структурі онкозахворюваності на рак серед жіночого населення України частка жінок, яким діагностовано рак шийки матки, рак тіла матки та яєчників протягом останніх 10 років знаходиться в межах 19,1–19,9 % від усіх форм злоякісних пухлин. Злоякісні новоутворення репродуктивної системи у жінок є частою причиною смертності, в тому числі серед осіб працездатного віку. За даними центру медичної статистики МОЗ України, вона займає друге місце серед усіх причин [5].

Результати численних медико-статистичних досліджень встановили, що найвищі показники захворюваності серед жінок спостерігають у старших вікових групах, зокрема у віці від 55 до 65 років [6].

Також необхідно відмітити, що серед жіночого населення України має місце чітке збільшення захворюваності на рак матки та її придатків серед молодого населення. Останнє призводить до зниження так званого репродуктивного потенціалу, що негативним чином впливає не тільки на демографічну ситуацію, але і носить соціальний та економічний характер.

У світі щорічно реєструють близько 226 тис. нових випадків злоякісних новоутворень яєчників і 141 тис. смертей від них. За даними міжнародних експертів, кількість щорічних випадків захворюваності на рак шийки матки становить близько 380 тис. нових випадків і 190 тис. жінок щорічно помирає від цієї патології.

Таким чином, онкогінекологічна патологія є важливою проблемою сучасної охорони здоров'я як в Україні, так і у всьому світі, що суттєво впливає на демографічний потенціал країни і зумовлює необхідність різностороннього дослідження епідеміологічних та організаційних аспектів цієї хвороби.

**Метою дослідження** було встановити основні динамічні зміни онкогінекологічної захворюваності в Україні та дати оцінку стану організації онкологічної допомоги жіночому населенню.

**МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ** Матеріалами дослідження стали дані Національного канцер-реєстру України за період 2008–2016 рр. У ході дослідження використано статистичний та бібліосемантичний методи дослідження.

**РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ** Результати проведених епідеміологічних досліджень захворюваності й смертності жіночого населення України від злоякісних новоутворень встановили, що за останнє десятиліття відбулися суттєві зміни як у структурі захворюваності, так і поширеності даної патології. За даними Національного канцер-реєстру, показники захворюваності за період 2009–2015 рр. характеризуються невеликими коливаннями з року в рік щодо збільшення загального показника при відносно стабільних показниках смертності. За даними таблиці 1, у структурі захворюваності населення України на злоякісні новоутворення рак шийки матки у 2009 р. складав 6,1 %, а у 2015 р. – 5,9 %. При

Таблиця 1. Захворюваність та смертність від злоякісних новоутворень шийки матки, тіла матки, яєчників в Україні

Рік спостереження	Локалізація злоякісних новоутворень (ЗН)	Досліджуваний параметр			
		питома вага в структурі захворюваності на злоякісні новоутворення жіночого населення України, %	показник захворюваності на 100 тис. жіночого населення	питома вага в структурі смертності від злоякісних новоутворень жіночого населення України, %	показник смертності на 100 тис. жіночого населення
2009	ЗН шийки матки	6,1	20,5	5,9	9,1
	ЗН тіла матки	8,2	27,5	5,3	8,1
	ЗН яєчника	4,9	16,4	6,4	9,8
2010	ЗН шийки матки	6,0	21,1	5,7	8,8
	ЗН тіла матки	8,5	30,0	5,1	7,9
	ЗН яєчника	4,8	17,0	6,6	10,2
2011	ЗН шийки матки	6,0	21,8	5,7	8,9
	ЗН тіла матки	8,6	31,0	5,3	8,2
	ЗН яєчника	4,9	17,7	6,4	9,9
2012	ЗН шийки матки	6,1	22,5	5,7	9,2
	ЗН тіла матки	8,5	31,5	5,3	8,6
	ЗН яєчника	4,9	18,4	6,2	10,0
2013	ЗН шийки матки	5,8	21,8	5,6	8,8
	ЗН тіла матки	9,0	33,8	5,6	8,8
	ЗН яєчника	4,9	18,4	6,3	10,0
2014	ЗН шийки матки	5,9	21,1	6,2	9,3
	ЗН тіла матки	9,0	32,4	5,6	8,4
	ЗН яєчника	5,0	17,9	6,4	9,7
2015	ЗН шийки матки	5,9	21,4	5,8	8,7
	ЗН тіла матки	9,0	32,9	5,5	8,2
	ЗН яєчника	4,9	17,9	6,4	9,6

цьому не встановлено достовірної динаміки зміни захворюваності на рак шийки матки.

Динаміка збільшення показника захворюваності у 2015 р. порівняно з 2009 р., становить 4,4 %. Найвищою захворюваність на рак шийки матки мала місце у 2012 р. й становила 22,5 на 100 тис. жіночого населення.

Захворюваність на рак тіла матки переважає у структурі загальної захворюваності на злоякісні новоутворення над захворюваністю на рак шийки матки на 34,4 %, при переважанні показника захворюваності на 34,1 %. Водночас, чітко є динаміка зміни захворюваності на рак тіла матки, яка характеризувалася збільшенням темпу приросту, порівняно з 2009 р. Так, темп приросту для 2010 р. становить 9,1 %, 2011 р. – 12,7 %, 2012 р. – 14,5 %, 2013 р. – 22,9 %, 2014 р. – 17,8 %, 2015 р. – 16,7 %. Питома частка злоякісних новоутворень тіла матки у структурі захворюваності на злоякісні новоутворення жіночого населення України збільшилася на 9,7 %.

Значно рідше серед жіночого населення України, порівняно з раком шийки матки та раком тіла матки, виявляють злоякісні новоутворення яєчників. Серед питомої частки в структурі злоякісних новоутворень вони становлять 4,9 % і є на 1,2 % менше від раку шийки матки та на 3,3 % від раку тіла матки. Темп приросту показника захворюваності на рак яєчників, порівняно з 2009 р., становить у 2010 р. – 3,6 %, 2011 р. – 7,9 %, 2012 р. – 12,2 %, 2013 р. – 12,2 %, 2014 р. – 9,1 %, 2015 р. – 9,1 %.

Аналізуючи смертність жіночого населення від онкогінекологічної патології, встановлено, що показники останньої при злоякісних новоутвореннях яєчників є значно вищими порівняно з показниками смертності при раку шийки матки та раку тіла матки.

Показник смертності при раку яєчника у 2015 р. переважає на 17,1 % аналогічний показник при раку тіла матки та на 10,4 % при раку шийки матки. У 2009 р. відмінності зазначених показників становили 20,9 % та 7,7 % відповідно.

З метою оцінки стану організації онкогінекологічної допомоги при різних локалізаціях злоякісних новоутворень визначали співвідношення рівнів смертності та захворюваності.

У 2009 р. співвідношення смертність/захворюваність при раку яєчників становило 59,8 %, при раку тіла матки – 29,5 %, при раку шийки матки – 44,4 %. У 2015 р. аналогічні співвідношення становили 40,6; 24,9; 53,6 % відповідно. Отже, недивлячись на існуюче динамічне зростання захворюваності на злоякісні новоутворення репродуктивних органів, коефіцієнти співвідношення смертність/захворюваність зменшувалися. Такий стан динаміки вищезазначеного показника можна вважати, що визначався поліпшенням діагностики та лікування хворих з онкогінекологічною патологією та зростанням ефективності лікування.

У різних регіонах України стан онкогінекологічної захворюваності та смертності має характерні відмінності. Захворюваність на злоякісні новоутворення шийки матки вище середнього показника в Україні має місце у Вінницькій, Дніпропетровській, Житомирській, Київській, Кіровоградській, Миколаївській, Полтавській, Рівненській, Хмельницькій, Черкаській областях (табл. 2). Переважають загальнодержавні показники захворюваності на рак тіла матки у Вінницькій, Київській, Кіровоградській, Миколаївській, Полтавській, Сумській, Тернопільській, Харківській, Херсонській, Хмельницькій, Черкаській, Чернігівській областях та

Таблиця 2. Стан захворюваності, смертності від злоякісних новоутворень шийки матки, тіла матки, яєчників у регіонах України за даними 2016 р.

Регіон	Показник захворюваності на 100 тис. жіночого населення			Показник смертності на 100 тис. жіночого населення		
	ЗН шийки матки	ЗН тіла матки	ЗН яєчника	ЗН шийки матки	ЗН тіла матки	ЗН яєчника
АР Крим						
Вінницька	21,0	36,6	17,4	8,4	9,0	10,5
Волинська	16,0	23,1	14,6	9,3	5,8	10,7
Дніпропетровська	21,7	29,2	14,8	8,5	7,1	9,1
Донецька						
Житомирська	24,4	25,9	14,1	10,5	8,4	8,2
Закарпатська	19,5	21,6	15,0	9,3	5,5	7,0
Запорізька	16,8	31,2	18,6	8,9	8,1	10,3
Івано-Франківська	15,1	23,0	17,5	9,4	8,4	6,7
Київська	22,2	36,2	16,7	9,7	10,2	11,2
Кіровоградська	34,7	46,9	20,3	11,7	10,3	10,5
Луганська						
Львівська	18,1	31,2	16,7	8,2	8,3	9,3
Миколаївська	22,7	34,6	14,5	7,6	7,1	6,3
Одеська	16,4	23,6	12,1	9,8	6,9	6,0
Полтавська	23,3	36,8	19,3	12,0	10,2	11,3
Рівненська	24,3	24,8	13,0	7,2	6,9	9,0
Сумська	20,8	38,0	16,6	8,5	11,6	10,1
Тернопільська	18,5	35,3	16,2	8,1	7,6	10,1
Харківська	19,6	33,3	16,2	7,1	8,2	8,1
Херсонська	20,4	33,0	14,8	8,4	9,0	9,7
Хмельницька	26,7	35,0	17,5	9,2	8,2	9,2
Черкаська	21,6	32,2	17,1	8,8	7,4	7,4
Чернівецька	16,0	24,1	15,4	9,0	7,5	11,9
Чернігівська	14,8	37,5	18,9	7,4	7,8	9,9
м. Київ	15,4	37,4	18,4	6,3	7,9	9,0
м. Севастополь						
Україна	20,0	31,7	16,3	8,7	8,1	9,1

у місті Києві. Найвищими показники захворюваності на рак яєчників встановлено у Запорізькій, Кіровоградській, Полтавській та Чернігівській областях. Необхідно зауважити також і те, що у Кіровоградській та Полтавській областях показники онкогінекологічної захворюваності зі всіх досліджуваних локалізацій є найбільшimi і переважають загальнодержавні від 1,25 до 1,73 раза.

Показники смертності від онкогінекологічних хвороб знаходяться в межах 8,1–9,1 на 100 тис. жіночого населення. Найвищою, де чітко переважають середньостатистичні дані в Україні, є смертність у Житомирській, Київській, Полтавській і Чернівецькій областях.

У структурі онкогінекологічної патології необхідно відзначити те, що злоякісні новоутворення яєчників спостерігаються уже у віці 1–4 років, порівняно з пухлинами тіла матки та шийки матки, які реєструється від віку 20–24 років (табл. 3). Найвищий рівень захворюваності на рак шийки матки визначається у віці від 35 до 60 років. Причому пік захворюваності на рак шийки матки припадає на віковий період 45–49 років, який вважають кінцевим періодом фертильності. Необхідно також зауважити, що значний проміжок високого рівня захворюваності займає період працездатного віку.

Найвищий рівень захворюваності на злоякісні новоутворення тіла матки належать до вікових груп від 55 до

75 років. Водночас, пік захворюваності на рак тіла матки визначається у віці 60–69 років.

Віковий розподіл захворюваності на рак яєчників характеризується поступовим динамічним збільшенням від одного вікового періоду до наступного з найвищими показниками у віці 55–74 років. Найвищий рівень захворюваності на рак яєчників припадає на 65–69 років.

Таким чином, кожна локалізація злоякісних новоутворень характеризується тенденцією до зростання захворюваності у певному віковому періоді. Для дитячого віку характерними є злоякісні новоутворення яєчників.

Вікові характеристики показників смертності від злоякісних новоутворень репродуктивної системи жінок також визначаються локалізацією патології (табл. 4). Так, при раку шийки матки переважають загальнодержавні показники смертності вже від 30-річного віку. Водночас, найбільшою визначається смертність жінок від раку шийки матки у 55–50 років та у 65–69 років.

Показники смертності при раку тіла матки переважають над загальнодержавними середньостатистичними даними від 55 років. Найвищим рівень смертності від раку тіла матки є у віці 65–74 років. У більш пізніх вікових групах смертність від раку тіла матки визначається високою.

Смертність від злоякісних новоутворень яєчників у віці 15–19 років визначається показником 0,2 на 100 тис.

Таблиця 3. Віковий поділ захворюваності на злоякісні новоутворення за даними 2015 р. (з розрахунку на 100 тис. жіночого населення)

Найменування	Усього випадків	Показник захворюваності	Віковий період, роки																	
			1–4	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65–69	70–74	75–79	80–84	85 і >
ЗН шийки матки	4166	21,4					1,5	8,7	20,9	34,9	41,1	42,5	40,1	30,9	30,0	31,6	20,6	18,9	14,0	8,9
ЗН тіла матки	6383	32,9					0,1	0,8	2,1	6,8	16,6	32,0	57,3	84,5	98,5	101,4	71,1	54,9	29,1	12,5
ЗН яєчника	3477	17,9	0,1	0,4	1,1	2,1	2,2	4,6	6,4	10,1	19,5	27,1	29,6	35,5	39,6	40,1	34,3	28,4	19,9	6,7

Таблиця 4. Віковий поділ смертності від злоякісних новоутворень за даними 2015 р. (з розрахунку на 100 тис. жіночого населення)

Найменування	Усього випадків	Показник смертності	Віковий період, роки															
			15–19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65–69	70–74	75–79	80–84	85 і >	
ЗН шийки матки	1687	8,7		0,1	1,2	3,9	8,9	12,9	14,0	15,6	16,0	14,9	16,2	13,2	13,1	14,4	8,9	
ЗН тіла матки	1596	8,2			0,1	0,3	0,5	1,4	3,7	7,6	13,3	19,6	30,8	28,2	27,6	20,3	14,4	
ЗН яєчника	1862	9,6	0,2	0,3	0,6	1,0	2,4	4,8	12,0	15,7	20,4	22,3	28,4	21,6	20,7	19,7	6,5	

населення, у віці 40–44 років – 4,8, і починаючи з 45 років, переважає над середньостатистичними показниками України. Пік смертності від злоякісних новоутворень яєчника припадає на віковий період 65–69 років.

Таким чином, найвищий рівень смертності від онкогінекологічної патології припадає на віковий період 55–74 років. При раку яєчників визначається смертність у дитячому віці.

**ВИСНОВКИ** 1. Захворюваність на злоякісні новоутворення репродуктивної системи у жінок характеризується тенденцією до збільшення.

2. Високі показники відношень смертності/захворюваності при онкогінекологічній патології вимагають розроб-

ки нових підходів до діагностики, лікування та профілактики злоякісних новоутворень репродуктивної системи у жінок.

3. В осіб працездатного та фертильного віку визначається високий рівень захворюваності та смертності від злоякісних новоутворень шийки матки, тіла матки, яєчників.

4. Виявлення злоякісних новоутворень яєчників у різні періоди дитячого віку вимагають розробки комплексу заходів онкологічної настороженості.

**Перспективи подальших досліджень** пов'язані з розробкою нових організаційних заходів із діагностики, лікування та профілактики онкогінекологічної патології.

## СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Антоненкова Н. Н. Методы оценки выживаемости пациентов со злокачественными новообразованиями и утраченного ими жизненного потенциала / Н. Н. Антоненкова, Г. В. Якимович, И. С. Прудывус // Онкол. журн. – 2012. – № 6 (24). – С. 54–61.
2. Рак в Україні, 2015–2016. Захворюваність, смертність, показники діяльності онкологічної служби : бюлетень нац. канцерреєстру України / Нац. інститут раку. – К., 2017. – № 18. – 145 с.
3. Онкологическая статистика [Электронный документ]. – Режим доступу : [http://apps.who.int/rhl/effective\\_practice\\_and\\_organizing\\_care/rpcom2/ru](http://apps.who.int/rhl/effective_practice_and_organizing_care/rpcom2/ru).
4. Статистичні дані 2015 р. / Центр медичної статистики МОЗ України [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://medstat.gov.ua>.
5. Показники здоров'я населення та використання ресурсів охорони здоров'я в Україні за 2013–2014 роки. – Київ : ЦМС МОЗ України, 2015. – 328 с.
6. Федоренко З. П. Особливості розвитку захворюваності на рак сечостатевої системи в Україні після аварії на ЧАЕС / З. П. Федоренко, Л. О. Гулак, А. Ю. Рижов // Клин. онкол. – 2013. – № 1 (9). – С. 87–92.

Отримано 10.05.17

©М. Р. Романів

P. Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education, Kyiv

## GYNECOLOGIC CANCERS IN THE STRUCTURE OF MORBIDITY AND MORTALITY IN UKRAINE

**Summary.** The paper presents a study of morbidity and mortality of the female population of Ukraine resulting from gynecologic cancers. The incidence of malignancies of the reproductive system in women has increased. The study shows that the main trends of morbidity and mortality have age and regional differences.

**The aim of the study** – to determine the main changes in morbidity due to gynecologic cancers in Ukraine and evaluates the state of cancer care structure aimed to female population.

**Materials and Methods.** The study analyzed data from the National Cancer Registry of Ukraine for 2008–2016 using statistical and literature methods.

**Results and Discussion.** The epidemiological study of morbidity and mortality of the female population of Ukraine caused gynecologic malignancies determined that over the past decade significant changes has occurred in the structure of incidence and prevalence of these diseases. The predominate cancer in the overall structure of malignancy incidence is uterine cancer, which is more common than cervical cancer by 34.4 %. Compared to uterine and cervical cancers, ovarian malignant tumors are significantly less in female population of Ukraine. They comprise 4.9 % of all malignancies. However, mortality caused by malignant tumors of the ovaries is significantly higher compared with the mortality of cervical and uterine cancers. Different regions of Ukraine have characteristic differences in morbidity and mortality due to gynecologic cancers. For each specific malignant neoplasm localization there is an increased incidence in a particular age period. For instance, childhood is characterized by malignant tumors of the ovaries.

**Conclusions.** The incidence of malignancies of the reproductive system in women is on the increase. The high ratios of mortality / morbidity in gynecologic cancers require developing new approaches to diagnosis, treatment and prevention of malignant tumors of the female reproductive system. Individuals of working and childbearing age have high level of morbidity and mortality resulting from malignant tumors of the cervix, uterine body, and ovaries. Timely detection of ovarian malignancies during child development requires developing multifaceted approach to oncological awareness.

**Key words:** morbidity; mortality; gynecologic cancers.

©М. П. Романив

*Национальная медицинская академия последиplomного образования имени П. Л. Шупика, г. Киев*

#### ОНКОГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ УКРАИНЫ

**Резюме.** В статье представлен анализ заболеваемости и смертности женского населения Украины от онкогинекологической патологии. Установлено увеличение заболеваемости злокачественными новообразованиями репродуктивной системы у женщин. Определены основные тенденции заболеваемости и смертности в различных возрастных группах и в разных регионах.

**Цель работы** – установить основные динамические изменения онкогинекологической заболеваемости в Украине и дать оценку состояния организации онкологической помощи женскому населению.

**Материалы и методы.** Материалами исследования стали данные Национального канцер-реестра Украины за период 2008–2016 гг. В ходе исследования использованы статистический и библиосемантический методы исследования.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Результаты проведенных эпидемиологических исследований заболеваемости и смертности женского населения Украины от злокачественных новообразований половой сферы установили, что за последнее десятилетие наступили существенные изменения как в структуре заболеваемости, так и распространенности данной патологии. Заболеваемость раком тела матки преобладает в структуре общей заболеваемости злокачественными новообразованиями, а раком шейки матки – на 34,4 %. Значительно реже среди женского населения Украины, по сравнению с раком шейки матки и раком тела матки, обнаруживаются злокачественные новообразования яичников. Среди злокачественных новообразований они составляют 4,9 %. Показатели смертности при злокачественных новообразованиях яичников значительно выше по сравнению с показателями смертности при раке шейки матки и рака тела матки. В разных регионах Украины состояние онкогинекологической заболеваемости и смертности имеет характерные отличия. Каждая локализация злокачественных новообразований характеризуется тенденцией к росту заболеваемости в определенном возрастном периоде. Для детского возраста характерны злокачественные новообразования яичников.

**Выводы.** Заболеваемость злокачественными новообразованиями репродуктивной системы у женщин характеризуется тенденцией к увеличению. Высокие показатели отношений смертности / заболеваемости при онкогинекологической патологии требуют разработки новых подходов к диагностике, лечению и профилактике злокачественных новообразований репродуктивной системы у женщин. У лиц трудоспособного и репродуктивного возраста определяется высокий уровень заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований шейки матки, тела матки, яичников. Выявление злокачественных новообразований яичников в разные периоды детского возраста требуют разработки комплекса мероприятий онкологической настороженности.

**Ключевые слова:** заболеваемость; смертность; онкогинекологическая патология.