



Порядок составления сводных годовых статистических отчетов по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2025 год

|| Форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»



Врач-методист Отдела медицинской статистики МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, к.м.н.

Золотарев Никита Юрьевич



БАЗОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ФФСН №7





ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ

за 2024 г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
органы государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья: - Министерству здравоохранения Российской Федерации по установленному им адресу	до 5 марта

Форма № 7

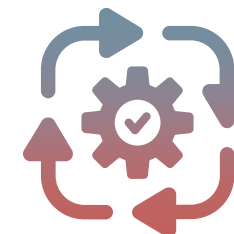
Приказ Росстата:
Об утверждении формы
От 28.12.2024 № 714
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

ФФСН №7 составляется онкологической медицинской организацией субъекта Российской Федерации, осуществляющими регистрацию и учет пациентов с ЗНО по субъекту Российской Федерации в целом



Источником данных для ФФСН №7 служат базы данных региональных сегментов раковых регистров субъектов Российской Федерации, содержащие сведения о постоянно зарегистрированных в этих регионах пациентах



Сведения о выявлении случая ЗНО и/или лечении пациента, который постоянно зарегистрирован в другом субъекте Российской Федерации или стране, не включаются в отчетную форму региона, где было выявлено и/или пролечено ЗНО. Эти данные необходимо передавать в регион постоянной регистрации пациента

Сведения о нозологических формах с кодами МКБ-10 C81-C96, D45-D47, передаются гематологической службой региона, в онкологический диспансер субъекта РФ, где пациент постоянно зарегистрирован



БАЗОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ, ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ ВСЕ ДАННЫЕ ФОРМЫ ФСН № 7



Число впервые выявленных ЗНО

(табл. **2000**, графа 5, стр.1+2)

включает все впервые выявленные **ЗНО**, в т.ч. посмертно учтенные (в т.ч. не послужившие причиной смерти) и ПМО; используется для расчета показателей **заболеваемости**

Число впервые выявленных ЗНО (без выявленных посмертно)

(табл. **2200**, графа 4, стр.1) - должно быть \leq (табл. **2000**, гр.5, стр.1+2) – табл.**2120**, гр.1

включает все впервые выявленные **ЗНО**, в т.ч. ПМО, но **НЕ** включает посмертно учтенные опухоли (из табл. 2120, а также ЗНО, не послужившие причиной смерти, но показанные в табл. 2000); используется для расчета показателей **диагностики и лечения**

Число впервые выявленных больных, взятых на учет в отчетном году

(табл. **2100**, графа 5, стр.1) - должно быть \leq (табл. **2000**, гр.5, стр.1+2) – табл.**2120**, гр.1

– табл.**2010**, гр.3 + $\frac{1}{2}$ гр.4 включает **больных** с впервые выявленным диагнозом ЗНО, **НЕ** включает посмертно учтенных пациентов; используется для расчета **индекса накопления контингента, некоторых показателей работы онкологической службы**



ФОРМУЛА МЕЖГОДОВОГО БАЛАНСА

число пациентов, состоявших на учете на конец предыдущего года (т. 2100, гр. 8, стр. 1 за **предыдущий** год)

- + число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом (т. 2100, гр. 5, стр. 1)
- + число пациентов с ЗНО, взятых под ДН с ранее установленным диагнозом ЗНО (т. 2110, гр. 6)
- число пациентов с ЗНО, снятых с ДН в связи с переменой места жительства (т. 2110, гр. 1)
- число лиц с неподтвержденным диагнозом ЗНО (т. 2110, гр. 2)
- число пациентов с базальноклеточным раком кожи, снятых с учета через 5 лет после окончания специального лечения (т. 2110, гр. 3)
- число пациентов, снятых с ДН в связи со смертью от ЗНО (т. 2100, гр. 6, стр. 1)
- число умерших, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание (т. 2120, гр. 4)
- число умерших в предыдущие годы, снятых с учета в отчетном году (т. 2120, гр. 6)
- = **число пациентов, состоящих на учете на конец отчетного года (т. 2100, гр. 8, стр. 1)**



ОТЧЕТНЫЕ ТАБЛИЦЫ ФФСН №7



«Сведения о впервые выявленных злокачественных новообразованиях, единица»



(2000)

Нозологическая форма, локализация	Пол	№ стр.	Код по МКБ-10	Число впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований																			
				Всего	в том числе в возрасте (лет):																		
1	2	3	4	5	0-4	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 и старше	0-17 лет
Злокачественные новообразования - всего	М	1	C00-C96																				
	Ж	2																					
из них: губы	М	3	C00																				
	Ж	4																					
языка	М	5	C01, C02																				
	Ж	6																					
больших слюнных желез	М	7	C07, C08																				
	Ж	8																					

Возраст считается на дату
установления диагноза

Включает в себя число впервые выявленных, в том числе посмертно, за отчетный год ЗНО (C00-96), распределенных по 58 локализациям/нозологическим формам (МКБ-10), полу и возрасту (5-летние возрастные группы от 0 до 85 лет и старше, а также возрастная группа 0-17 лет)



«Сведения о впервые выявленных злокачественных новообразованиях, единица»

(2000)

неходжинская лимфома, другие злокачественные новообразования лимфоидной ткани	М	93	C82-C86, C96
	Ж	94	
лимфоидной, кровотворной и родственных им тканей	М	89	C81-C96
	Ж	90	

Первичные экстранодальные злокачественные лимфомы любой локализации (в желудке, кишечнике и пр.), как и генерализованные их формы, следует показывать в строках 93-94 (C82-86, 96) и в итоговых строках 89-90 (C81-96)

Строки 51-52 (мезотелиома, C45) и 53-54 (саркома Капоши, C46) заполняются на основании сведений о ЗНО с соответствующими морфологическими кодами (9050-9055 для мезотелиомы и 9140 для саркомы Капоши, код характера новообразования/3, любой локализации). В другие строки таблицы 2000 ЗНО с указанными морфологическими кодами не включаются

мезотелиома	М	51	C45
	Ж	52	
саркома Капоши	М	53	C46
	Ж	54	



«Дополнительные сведения о злокачественных новообразованиях (из табл. 2000), единица»



(2010)

(2000)

Нозологическая форма, локализация	Пол	№ стр.	Код по МКБ-10	Всего
1	2	3	4	5
Злокачественные новообразования - всего	М	1	C00-C99	322198
	Ж	2		376495

учитываются и
метахронные, и
синхронные опухоли

(2010)

Из общего числа впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований (таблица 2000, гр. 5, стр. 1, 2)	
выявлено у сельских жителей, ед	
у мужчин	у женщин
1	2
81075	75878

Число первично- множественных злокачественных новообразований	из них (из гр. 3): у пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном периоде
3	4
80995	21964

Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09), ед	из них:	
	молочной железы (D05)	шейки матки (D06)
5	6	7
20866	3331	8410

в основном, это синхронные
первично-множественные опухоли



«Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными и другими новообразованиями, человек»



(2100)

полицитемия истинная	37	D45
миелодиспластические синдромы	38	D46
другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	39	D47



Строка 1, графы 4-9 таблицы 2100 «Злокачественные новообразования – всего (C00-C96)» заполняются **без учета** сведений о новообразованиях D45-D47

Гр.4 – все пациенты с НО (D45-D47), попадавшие в течение года в сферу компетенции онкологической и гематологической службы региона

Гр.5 – пациенты, у которых диагноз НО установлен в отчетном году

Гр.6 – число умерших в отчетном году от НО, включая умерших от осложнений, связанных с лечением соответствующего НО

Гр.7 – число умерших от соответствующего НО до 1 года с момента установления диагноза из числа пациентов, диагноз НО которым был установлен в предыдущем году

Гр.8 – число пациентов, сведения о которых имеются у онкологической и гематологической службы субъекта Российской Федерации

Гр.9 – число пациентов из графы 8, диагноз которым установлен за 5 и более лет до окончания отчетного года



При наличии установленного диагноза новообразования D45-47 пациент **обязательно** показывается в строках 37-39, в том числе в случаях, когда диагноз новообразования D45-D47 **сочетается с одним или несколькими диагнозами ЗНО**



«Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными и другими новообразованиями, человек»



(2100)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Зарегистрировано, всего	из них (из гр. 4) число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году	Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от злокачественного новообразования	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом в предыдущем году, умерло от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, всего	из них: число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Кроме того, в личном анамнезе злокачественное новообразование	40	Z85			×	×		

Строка 40 содержит сведения о пациентах, принадлежащих в отчетном году к III клинической группе, т.е. пациенты с подтвержденным диагнозом ЗНО, закончившие радикальное лечение, практически здоровые лица

III клиническая группа

«Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными и другими новообразованиями, человек»



(2100)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Зарегистри- ровано, всего
1	2	3	4
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96	
у детей в возрасте 0-14 лет	2	C00-C96	
у детей в возрасте 0-17 лет	3	C00-C96	

Сумма:

- числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (**т. 2100, гр. 8**);
- числа пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от ЗНО (**т. 2100, гр. 6**);
- числа пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с переменой места жительства (**т. 2110, гр. 1**);
- числа пациентов, у которых диагноз ЗНО не подтвержден (**т. 2110, гр. 2**);
- числа пациентов, с базальноклеточным раком кожи, снятых с диспансерного наблюдения через 5 лет после окончания радикального лечения при отсутствии рецидивов (**т. 2110, гр. 3**);
- числа умерших от ЗНО пациентов, не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинской организации (**т. 2120, гр. 1**);
- числа умерших, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание из числа пациентов с ЗНО, состоявших под диспансерным наблюдением (**т. 2120, гр. 4**);
- числа снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и умерших в предыдущие годы.

«Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными и другими новообразованиями, человек»



(2100)

из них (из гр. 4) число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачествен- ного новообразова- ния, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде	Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном периоде в связи со смертью от злокачественного новообразования	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом в предыдущем периоде, умерло от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза
5	6	7



Графа 5: должно соблюдаться соответствие числа пациентов (таблица 2100, строка 1, графа 5) **и числа ЗНО** (таблица 2000, графа 5, сумма строк 1 и 2).



Графа 6: если пациент, состоявший под диспансерным наблюдением, умер от ЗНО другой локализации, то сведения о таком пациенте отражаются в графе 5 таблицы 2000, графе 6 таблицы 2100 и не отражается в графе 5 таблицы 2100.

Графа 7 отчета за 2025 г.:

отбираются пациенты, впервые учтенные и умершие в 2024 г., а также, умершие в 2025 г. до года с момента установления диагноза в 2024 г. При этом срок жизни умершего пациента исчисляется от даты (месяца) установления диагноза до даты (месяца) смерти.

Так, если диагноз был установлен в марте предшествующего отчетному году, а умер пациент в феврале отчетного, то продолжительность его жизни была менее года. Если же диагноз был установлен в марте предыдущего года, а умер пациент в марте отчетного, то продолжительность его жизни составила 1 год и в графу 7 он не включается.



«Сведения о диспансерном наблюдении за пациентами со злокачественными новообразованиями, человек»

(2110)

Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с переменой места жительства	Из общего числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец предыдущего отчетного периода (из табл. 2100, гр. 8, стр. 1 отчета за предыдущий период)		Из общего числа пациентов, состоящих на учете на конец отчетного периода (из табл. 2100, гр. 8, стр. 1)		В отчетном периоде взято под диспансерное наблюдение пациентов с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования
	число пациентов, у которых диагноз злокачественного новообразования не подтвержден	снято с диспансерного наблюдения пациентов с базальноклеточным раком кожи через 5 лет после окончания специального лечения при отсутствии рецидивов	сельские жители	имеют первично-множественные злокачественные новообразования	
1	2	3	4	5	6



Графа 1: в сводном отчете по региону следует отражать движение пациентов (выбывших и взятых под диспансерное наблюдение с ранее установленным диагнозом ЗНО, наблюдавшихся в других медицинских организациях) только между субъектами Российской Федерации и не следует показывать межрайонную миграцию.



Графа 5: пациенты, имеющие более одной первичной опухоли, одна из которых базальноклеточный рак кожи учитываются как пациенты, имеющие первично-множественные опухоли.



«Сведения о смертельных исходах у пациентов со злокачественными новообразованиями, человек»

(2120)

Число умерших от злокачественных новообразований, не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинской организации	из них (из гр. 1): умершие, диагноз которым установлен посмертно	из них (из гр. 2): при вскрытии	Из числа пациентов, состоявших под диспансерным наблюдением, число умерших, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание	Из числа пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем отчетном периоде, число умерших от злокачественного новообразования с осложнениями, связанными с проведенным специальным лечением	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и умерших в предыдущие периоды, число снятых с диспансерного наблюдения в отчетном периоде
1	2	3	4	5	6

В графу 1 включаются:

- умершие в стационаре лечебно-профилактической организации любого профиля, если диспансер/раковый регистр об этом узнал, получив «Выписку из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием» - учетная форма № 027-1/у;
- умершие, о которых онкологическая медицинская организация при жизни не имела сведений по другим причинам.



Сведения о пациентах, находящихся под диспансерным наблюдением в ведомственных медицинских организациях, должны в полном объеме направляться в территориальные онкологические организации и отражаться в отчетных формах на общих основаниях.



«Сведения о пациентах со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, человек»



(2130)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МК Б-10	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из таб. 2100 гр.8) в возрасте															
			0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 года	35-39 лет	40-44 года	45-49 лет	50-54 года	55-59 лет	60-64 года	65-69 лет	70-74 года	75-79 лет	80-84 года	85 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Злокачественное новообразование: желудка (стр.12)	1	C16																
Злокачественное новообразование: ободочной кишки (стр.13)	2	C18																
Злокачественное новообразование: прямой кишки, ануса и анального канала (стр.15)	3	C19- C21																
Злокачественное новообразование: бронхов и легкого (из стр.19)	4	C34																
Злокачественное новообразование: молочной железы (стр.24)	5	C50																
Злокачественное новообразование: шейки матки (стр.25)	6	C53																
Острый лимфобластный лейкоз (стр.36)	7	C91. 0																

Возраст считается на конец отчетного периода



Стр.1-3, 5, 6 – сумма чисел по строке должна составлять число в т.2100, гр. 8, стр. 12, 13, 15, 24, 25 соответственно

Стр. 4, 7 – заполняются **ИЗ** стр.19, 36 сумма чисел по строкам в т.2130 должна быть **меньше** или равна числам в т. 2100, гр. 8 стр. 19, 36 соответственно



«Сведения о пациентах со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением 5 и более лет, человек»



(2130)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МК Б-10	из них: число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более (из таб.2100 гр.9) в возрасте															
			0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 года	35-39 лет	40-44 года	45-49 лет	50-54 года	55-59 лет	60-64 года	65-69 лет	70-74 года	75-79 лет	80-84 года	85 лет и старше
1	2	3	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
Злокачественное новообразование: желудка (стр.12)	1	C16																
Злокачественное новообразование: ободочной кишки (стр.13)	2	C18																
Злокачественное новообразование: прямой кишки, ануса и анального канала (стр.15)	3	C19 - C21																
Злокачественное новообразование: бронхов и легкого (из стр.19)	4	C34																
Злокачественное новообразование: молочной железы (стр.24)	5	C50																
Злокачественное новообразование: шейки матки (стр.25)	6	C53																
Острый лимфобластный лейкоз (стр.36)	7	C91.0																



Стр.1-3, 5, 6 – сумма чисел по строке должна быть **равна** числу в т.2100, гр. 9, стр. 12, 13, 15, 24, 25 соответственно

Стр. 4, 7 – заполняются **ИЗ** стр.19, 36 сумма чисел по строкам в т.2130 должна быть **меньше** или равна числу в т.2100, гр. 9 стр. 19, 36 соответственно

«Сведения о морфологическом подтверждении и распределении по стадиям злокачественных новообразований, выявленных в отчетном периоде, единица»



(2200)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Из них, выявлено активно (из гр.4)	Из числа злокачественных новообразований (гр. 4):				
					диагноз подтвержден морфологически	имели стадию			
						I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96							

В графе 5 указывается число ЗНО (из графы 4), **выявленных активно** при:

- профилактических осмотрах
- реализации скрининговых программ
- в смотровых кабинетах
- при диспансеризации отдельных контингентов населения, включая выявленных среди пациентов с хроническими заболеваниями, находившихся под диспансерным наблюдением врачей первичной лечебной сети



Число выявленных в отчетном году ЗНО (таблица 2200, строка 1, графа 4) **больше** числа пациентов (таблица 2100, строка 1, графа 5)



Все диагнозы ЗНО, входящих в рубрики (C81-86, C88, C90, C96, C91-95) должны быть подтверждены морфологически и/или проведено иммунофенотипирование периферической крови/костного мозга, т.е. числа в графах 4 и 6 строк 31 и 32 **должны совпадать**

**«Сведения о морфологическом подтверждении новообразований in situ,
выявленных в отчетном периоде, единица»**



(2210)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году новообразований in situ (без выявленных посмертно)	Из них, выявлено активно (из гр.4)	Из них диагноз подтвержден морфологически (из гр.4)
1	2	3	4	5	6
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	D00-D09			
у детей в возрасте 0-14 лет	2	D00-D09			
у детей в возрасте 0-17 лет	3	D00-D09			
Злокачественные новообразования (из стр. 1): губы	4	D00.0			
полости рта	5	D00.0			



В графе 6 указывается число новообразований in situ (из графы 4), подтвержденных морфологически (**диагноз *cr in situ* не может быть установлен без морфологического подтверждения, т.е. гр. 4 всегда равна гр. 6**)

«Сведения об активно выявленных злокачественных новообразованиях I-II стадии, единица»



(2220)

Из числа злокачественных новообразований, выявленных активно в отчетном периоде, имели I-II стадию заболевания (из табл.2200, гр.5), ед	из них (гр.1), визуальных локализаций, ед
1	2

В данной новой таблице учитываются не пациенты, а количество ЗНО

Контроль

т.2220 гр. 2 должна быть меньше суммы строк 4, 5, 6, 12, 18, 19, 21, 22, 28, 29, 30 гр. 5 т. 2200

К **визуальным локализациям** следует относить опухоли: губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), неба (C05), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), ротоглотки (C10), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), молочной железы (C50), вульвы (C51), влагалища (C52), шейки матки (C53), полового члена (C60), яичка (C62), кожи мошонки (C63.2), глаза (C69), щитовидной железы (C73) и меланому кожи (C43)



«Сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению, единица» (2300)



В **графе 6** показываются случаи, пролеченные **только хирургически** (в данную графу включается фотодинамическая терапия – ФДТ). Только хирургическим методом могут быть радикально пролечены ЗНО любой локализации (в основном ранние стадии), кроме лимфом (C81-C86, C88, C90, C96) и лейкозов (C91-C95)

В **графе 7** показывается как монотерапия, так и сочетанная **лучевая терапия**. Только лучевым методом возможно радикальное лечение рака губы (C00), полости рта (C01-09) (I стадия), глотки (C10-C13), анального канала (C21), гортани (C32) (I стадия), трахеи, бронхов, легкого (C33, 34), кожи (C44), шейки матки (C53), тела матки (C54), предстательной железы (C61)



В таблицу 2300 не включаются ЗНО, по поводу которых пациенту проводилось **паллиативное** консервативное или хирургическое лечение.

Если наряду с основным курсом проводится адъювантная (профилактическая) терапия, радикальное лечение считается законченным при завершении его **основного** курса

**«Сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению, единица»
(2300)**



В **графе 8** показывается **химио-, гормоно- и иммунотерапия** или их различные сочетания. Только лекарственным методом возможно радикальное лечение лейкемии (C91-C95), лимфомы (C81-C86, C88, C90, C96), хориокарциномы (C58)

В **графе 9** показывается **комбинированное или комплексное** (кроме химиолучевого) лечение (содержит этап хирургического лечения). Комбинированным методом могут быть радикально пролечены ЗНО любой локализации, за исключением лейкозов (C91-C95), лимфомы (C81-C86, C88, C90, C96)

В самостоятельную **графу 10** выделено **химиолучевое лечение**. Только химиолучевым методом возможно радикальное лечение рака губы (C00), полости рта (C01-C09) (I стадия), глотки (C10-C13), пищевода (C15), анального канала (C21), гортани (C32) (I стадия), легкого (мелкоклеточный рак) (C34), кожи (C44), шейки матки (C53), предстательной железы (C61), почки (C64), мочевого пузыря (C67)



«Сведения о лечении злокачественных новообразований»



(2310)

Число злокачественных новообразований (из табл. 2200, гр. 4), радикальное лечение которых не проводилось по причине				Число злокачественных новообразований (из табл. 2300, гр.4), радикальное лечение которых проводилось только в амбулаторных условиях, ед	Число пациентов, которым показано в течение отчетного года (независимо от времени взятия под диспансерное наблюдение), лекарственное лечение (включая сочетание с другой терапией), чел	из них (из гр. 6): получивших в течение отчетного года лекарственное лечение (включая сочетание с другой терапией), чел	из них (из гр. 7): пациентов со злокачественными новообразованиями и лимфатической и кроветворной ткани, чел (C81-C96)	Число пациентов, которым показано в течение отчетного года (независимо от времени взятия под диспансерное наблюдение), лучевое лечение (включая сочетание с другой терапией), чел	из них (из гр. 9): получивших в течение отчетного года лучевое лечение (включая сочетание с другой терапией), чел	Число пациентов, которым показано в течение отчетного года (независимо от времени взятия под диспансерное наблюдение), комбиниро- ванное лечение, чел.	из них (из гр. 11): получивших в течение отчетного года комбинирован- ное лечение (включая сочетание с другой терапией), чел
отказа пациента, чел	из них (из гр. 1): злокачественные новообразова- ния I-II стадии	Противопо- казаний, ед	из них (из гр. 3): злокачест- венные новообра- зования I-II стадии								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

- Гр.11-12 - пациенты, с показаниями и лечением двумя и более методами
- Гр.7, 8, 10, 12 - пациенты, получившие (закончившие и продолжающие) лечение данными методами в течение отчетного года
- Гр.6, 9, 11 – сумма: пациенты, показанные в соответствующих гр.7, 10, 12 + пациенты, отказавшиеся от **специального** лечения или имевшие противопоказания



**ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАПРАШИВАЕМАЯ
ИНФОРМАЦИЯ К СДАЧЕ ОТЧЕТА ФФСН №7**





Сведения о впервые выявленных случаях десмоидного фиброматоза, единица



Локализация десмоидного фиброматоза	№ стр.	Код МКБ	Пол	Число впервые выявленных случаев десмоидного фиброматоза в отчетном году	из числа случаев десмоидного фиброматоза, выявленных в отчетном году (гр. 5):				
					диагноз подтвержден морфологически	лечение закончено с использованием методов:			
						хирургического	лучевого	лекарственного	комбинированного
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Экстраабдоминальные	1	D	М						
	2	48	Ж						
Интраабдоминальные (в т.ч синдром Гарднера)	3	D	М						
	4	48	Ж						
Абдоминальные	5	D	М						
	6	48	Ж						
Мультифокальные	7	D	М						
	8	48	Ж						

- экстраабдоминальные – располагаются на конечностях, грудной стенке, плечевом поясе, в поясничной области, на голове и шее;
- абдоминальные – в мягких тканях передней брюшной стенки;
- интраабдоминальные – исходящие из мезенхимальных структур брыжейки кишки, забрюшинного пространства и малого таза;
- мультифокальные – опухоли нескольких локализаций



Сведения о пациентах с десмоидным фиброматозом, состоящих под диспансерным наблюдением, человек



Локализация десмоидного фиброматоза	№ стр.	Код МКБ	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом десмоидного фиброматоза, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном периоде	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода, всего	из них (гр. 5) в возрасте:						
					0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61 и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Экстраабдоминальные	1	D 48									
Интраабдоминальные (в т.ч синдром Гарднера)	2	D 48									
Абдоминальные	3	D 48									
Мультифокальные	4	D 48									

В таблицу не включаются сведения о пациентах, учтенных посмертно, а также о лицах, которым диагноз десмоидного фиброматоза был установлен и снят в течение отчетного года.

В **графе 5** показывается число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом десмоидного фиброматоза.

В **графах 7-13** показываются сведения о числе пациентов с десмоидным фиброматозом, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, распределенных по указанным локализациям и возрастным группам. Возраст считается на конец отчетного периода.



РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ПРИЕМКЕ ФФСН №7 ЗА 2024





ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (ПМО), ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ В 2024 г., %

Территория	доля ПМО от всех впервые выявл. ЗНО,%, max	Территория	доля ПМО от всех впервые выявл. ЗНО,%, min
Республика Мордовия	22,8	Республика Тыва	6,6
г. Санкт-Петербург	19,7	Ростовская область	6,5
Новосибирская область	19,5	Пермский край	5,9
Ярославская область	18,8	Республика Калмыкия	5,8
Республика Крым	18,2	Тамбовская область	5,4
Ставропольский край	18,1	Республика Дагестан	5,1
Иркутская область	18,0	Республика Алтай	3,1
РОССИЯ	13,9		



УЧЕННЫЕ ПОСМЕРТНО

РОССИЯ: 36 286 умерших от ЗНО в 2024 г. **не состояли** на учете (учтены посмертно), в 2023 г. **12,2** на 100 умерших от ЗНО больных (2022 г. – 12,1; 2021 г. – 11,9; 2020 г. – 11,2; 2019 г. – 10,0; 2018 г. – 9,6)

ЧИСЛО УЧЕННЫХ ПОСМЕРТНО НА 100 ВЗЯТЫХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ ВПЕРВЫЕ
РОССИЯ 6,2 (2023 – 6,1; 2022 г. – 6,4; 2021 г. – 6,8; 2020 г. – 6,9; 2019 г. – 5,3)

	max		min
Тульская область	15,9	Респ. Карачаево-Черкесия	0,8
Курганская область	14,8	Респ. Кабардино-Балкария	0,6
Владимирская область	14,4	г. Москва	0,6
Волгоградская область	14,0	Республика Дагестан	0,0
Еврейская авт. обл.	14,0	Республика Адыгея	0,0
Город Севастополь	13,9	Республика Чечня	0,0

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ УСТАНОВЛЕННЫМ ПОСМЕРТНО БЕЗ ВСКРЫТИЯ СРЕДИ ВСЕХ БОЛЬНЫХ С ПОСМЕРТНО УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ, %



РФ	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля	7,78	6,63	6,46	3,81	4,04	3,43	2,79	3,22	2,71	1,40	1,26
Абс.чис.	1687	1728	1736	1011	1177	1028	933	1088	923	486	877

	Без вскрытия	Посмертно уст. диагноз	(%)
Республика Ингушетия	0	8	0,0%
Мурманская область	207	240	86,3%
Псковская область	290	360	80,6%
Ростовская область	698	1004	69,5%
Чукотский авт.округ	6	8	75,0%
Республика Крым	403	578	69,7%

*В 59 регионах
данный
показатель
равен нулю*



ДИНАМИКА ИНДЕКСА НАКОПЛЕНИЯ КОНТИНГЕНТА 2019-2024 гг. (контингент / число впервые выявленных)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
РОССИЯ	6,1	7,1	6,8	6,4	6,2	6,2
Респ. Карачаево-Черкесия	4,3	5,8	6,2	6,2	6,1	6,6
Ханты-Мансийский а.о.	6,3	8,1	6,8	7,1	7,3	7,7
Ленинградская область	6,3	7,4	10,4	8,7	8,6	7,7
Тульская область	5,7	6,7	6,2	6,2	7,0	6,9
Республика Адыгея	7,0	9,5	9,1	9,9	7,0	8,2
MAX						
Республика Ингушетия	7,1	6,6	7,2	7,7	8,2	9,7
MIN						
Чукотский авт.округ	6,6	5,5	5,2	6,0	4,7	4,2



ИНДЕКС НАКОПЛЕНИЯ КОНТИНГЕНТА С ЗНО немеланомной кожи, 2024 г.

РОССИЯ – 4,86

(2023 г. – 5,89; 2022 г. – 6,55; 2021 г. – 7,61; 2020 г. – 8,58; 2019 г. – 6,23)

МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ	2024	МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ	2024
Республика Ингушетия	12,77	Красноярский край	4,13
Республика Тыва	11,64	Саратовская область	4,06
Республика Чечня	10,80	Республика Башкортостан	4,05
Ленинградская область	7,17	Республика Саха (Якутия)	3,89
Кемеровская область	7,11	Краснодарский край	3,82
Новгородская область	6,94	г. Санкт-Петербург	3,74
Республика Крым	6,88	Московская область	3,55
Респ. Кабардино-Балкария	6,87	Республика Алтай	3,06
Курская область	6,84	г. Москва	2,96

**5 регионов имеют показатель
7,0 и более**

**25 регионов имеют показатель
ниже среднероссийского - менее 4,86**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



- Золотарев Никита Юрьевич**
Отдел медицинской статистики
Московский научно-исследовательский онкологический институт
имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России
- **т. (495) 945-11-57**
 - **т. (919) 765-72-55**
 - **rzto@mail.ru**