

Кыргызстандын саламаттык сактоо илимий-практикалык журналы
2025, № 3, б. 47-50

Здравоохранение Кыргызстана
научно-практический журнал
2025, № 3, с. 47-50

Health care of Kyrgyzstan
scientific and practical journal
2025, No 3, pp. 47-50

УДК: 616.16-006.6-036.22

Вульва рагы боюнча статистика Борбор Азиянын эки республикасында (Казакстан жана Кыргызстан)

Д.К.Айтышова ¹, Э.К. Макимбетов ²

¹ КР Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Улуттук онкология жана гематология борбору,

² Россия Федерациясынын биринчи Президенти Б.Н. Ельцин атындагы Кыргыз-Россия Славян университети, Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Вульва рагы
Статистика
Оорулуулугу
Коргозмосу
Өзгөрүлмөлүк

Киришүү. Вульва рагы — сырткы жыныс органдарындагы сейрек кездешүүчү залалдуу шишик. Ал көбүнчө улгайган аялдарда кездешет. *Изилдөөнүн максаты.* Вульва рагынын айрым эпидемиологиялык аспектилери Борбор Азиядагы коңшу мамлекеттер — Казакстан менен Кыргызстанда салыштырып изилдөө.

Материалдар жана ыкмалар. Изилдөө 2003–2012-жылдарды камтыйт. Бул мезгил аралыгында вульва рагы алгач ирет катталган бейтап аялдар Казакстан жана Кыргызстан боюнча изилдөөгө киргизилди. Изилдөөнүн негизги булагы — расмий маалыматтардагы вульва рагынын бардык катталган учурлары.

Натыйжалар жана талкуу. Казакстанда вульва рагынын 852, ал эми Кыргызстанда 92 учуру катталган. Вульва рагы боюнча жылдык орточо жалпы оорунун көрсөткүчү Казакстанда 100 миң калка 1,1ди, Кыргызстанда 0,3тү түздү. Стандартташтырылган көрсөткүчтөр — Казакстанда 0,9 жана Кыргызстанда 0,3. Ооруга чалдыгуу көрсөткүчү орус улутундагы аялдар арасында жергиликтүү улуттарга караганда кыйла жогору экени статистикалык жактан ишенимдүү.

Жыйынтык. Вульва рагынын географиялык жана этностук өзгөрмөлү үлүгү экө мамлекетте да байкалат. Казакстан Республикасында бул ооруга чалдыгуу деңгээли Кыргыз Республикасына караганда бир аз жогору. Вульва рагы боюнча алынган сүрөттөөчү маалыматтар оорунун себептерин аныктоодо практикалык мааниге ээ.

Статистика рака вульвы в двух республиках Центральной Азии (Казакстан и Кыргызстан)

Д.К.Айтышова ¹, Э.К. Макимбетов ²

¹ Национальный центр онкологии и гематологии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики,

² Кыргызско-Российский Славянский Университет имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

Бишкек, Кыргызская Республика

Адрес для переписки:

Айтышова Динара Кубатбековна, 720020,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ахунбаева 92а
Национальный центр онкологии и гематологии (НЦОГ)
Тел.: +996 772 236 137
E-mail: aityshova2017@gmail.com

Contacts:

Aityshova Dinara Kubatbekovna, 720020,
92 a, Akchunbaev str, Bishkek, Kyrgyz Republic
National Center of Oncology and Hematology (NCOG)
Phone: +996 772 236 137
E-mail: aityshova2017@gmail.com

Для цитирования:

Айтышова Д.К., Макимбетов Э.К. Статистика рака вульвы в двух республиках Центральной Азии (Казакстан и Кыргызстан). Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2025, № 3, с. 47-50. doi.10.51350/zdravkg2025.3.9.5.47.50

Citation:

Aityshova D.K., Makimbetov E.K. Vulvar cancer statistics in two Central Asian republics (Kazakhstan and Kyrgyzstan). Scientific practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2025, No.3, p. 47-50. doi.10.51350/zdravkg2025.3.9.5.47.50

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова:

Рак вульвы
Статистика
Заболеваемость
Показатель
Вариабельность

Введение. Рак вульвы – редкое злокачественное новообразование наружных половых органов. Чаще всего рак вульвы встречается у пожилых женщин.

Цель исследования. Провести сравнительное изучение некоторых эпидемиологических аспектов при раке вульвы в соседних центральноазиатских республиках – Казахстане и Кыргызстане.

Материалы и методы. Исследование охватывает период с 2003 по 2012 гг., в него были включены пациентки с впервые зарегистрированным случаем рака вульвы в двух соседних странах. Материалом исследования явились все случаи рака вульвы по официальным источникам информации.

Результаты и обсуждение. Было зарегистрировано 852 случая рака вульвы в Республике Казахстан и 92 в Кыргызской Республике. Среднегодовой грубый показатель заболеваемости раком вульвы составил 1,1 на 100 тысяч в Казахстане и 0,3 в Кыргызстане соответственно. Стандартизованный показатель заболеваемости составил 0,9 и 0,3 соответственно. Заболеваемость статистически достоверна выше среди русских женщин, по сравнению с коренными национальностями.

Заключение. Отмечена значительная географическая и этническая вариабельность рака вульвы в двух государствах с некоторым увеличением уровня заболеваемости в Республике Казахстан, по сравнению с Кыргызской Республикой. Полученные описательные данные о заболеваемости раком вульвы имеют практическое значение для выявления этиологии заболевания.

Vulvar cancer statistics in two Central Asian republics (Kazakhstan and Kyrgyzstan)

D.K. Aityshova¹, E.K. Makimbetov²

¹ National Center of Oncology and Hematology under the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic,

² Kyrgyz-Russian Slavic University named after the first President of the Russian Federation B.N. Yeltsin, Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Key words:

Vulvar cancer
Statistics
Incidence
Indicator
Variability

Introduction. Vulvar cancer is a rare malignant neoplasm of the external genital organs. It most commonly occurs in elderly women.

Objective of the study. To conduct a comparative analysis of certain epidemiological aspects of vulvar cancer in two neighboring Central Asian republics — Kazakhstan and Kyrgyzstan.

Materials and methods. The study covers the period from 2003 to 2012 and includes women with newly diagnosed cases of vulvar cancer in both countries. The material for the study comprised all registered cases of vulvar cancer from official sources.

Results and discussion. A total of 852 cases of vulvar cancer were registered in the Republic of Kazakhstan and 92 in the Kyrgyz Republic. The average annual crude incidence rate of vulvar cancer was 1.1 per 100,000 in Kazakhstan and 0.3 in Kyrgyzstan. The age-standardized incidence rate was 0.9 and 0.3, respectively. Incidence was statistically significantly higher among Russian women compared to the indigenous ethnic groups.

Conclusion. There is notable geographical and ethnic variability in vulvar cancer incidence between the two countries, with a slightly higher rate observed in the Republic of Kazakhstan compared to the Kyrgyz Republic. The descriptive epidemiological data obtained are of practical importance for understanding the etiology of the disease.

Введение

Рак вульвы (РВ) встречается редко, составляя всего 4 % от всех гинекологических злокачественных новообразований. Плоскоклеточный рак вульвы, наиболее распространенный подтип, традиционно считался заболеванием женщин в постменопаузе, хотя средний возраст заболеваемости в последние годы снизился из-за роста числа случаев заражения ВПЧ во всем мире [1, 2]. Подтверждая эти эпидемиологические изменения, можно обнаружить различия в текущей заболеваемости или возрасте начала заболевания между странами и регионами; некоторые из них могут быть объяснены различной местной распространенностью ВПЧ или другими факторами риска (например, этническим распределением, курением, атрофией или воспалением, а также распространенностью ВИЧ) [3-5].

Канг и соавторы [2] в эпидемиологическом исследовании, охватившем 13 стран с высоким уровнем дохода, отметили значительный общий рост заболеваемости раком вульвы на 14 %. Этот рост не был равномерно распределен по возрастным группам: у женщин моложе 60 лет общая заболеваемость увеличилась на 38 %, тогда как у женщин старше 60 лет значительного роста не наблюдалось.

Наружные половые органы включают вульву и лобок. Вульва расположена в переднем треугольнике промежности. Вульва состоит из малых и больших половых губ, клитора, луковицы преддверия влагалища, а также малых (железы Скина) и больших (бартолиновых) желез преддверия. Большинство злокачественных новообразований связано с кожей половых губ. Злокачественные новообразования клитора и желез преддверия влагалища встречаются крайне редко.

Лимфатический отток от вульвы осуществляется преимущественно в пахово-бедренную область, а также во вторую очередь в наружную и внутреннюю подвздошные области. Этот отток осуществляется также из нижней трети влагалища и самой наружной части ануса (ниже анального сфинктера). В зависимости от локализации первичной опухоли, ее размера и близости к средней линии, отток лимфы может быть односторонним или двусторонним. Кроме того, если опухоль расположена близко к клитору или на нем, отток может проходить непосредственно в подвздошную область [6].

Цель исследования – сравнительное изучение некоторых эпидемиологических аспектов при раке вульвы в соседних центральноазиатских республиках (Казахстане и Кыргызстане).

Материалы и методы

Исследование охватывает период с 2003 по 2012 гг., в него были включены пациентки с впервые за-

регистрированным случаем РВ в двух соседних странах. Материалом исследования явились все случаи РВ по официальным источникам информации. Данные были собраны и проанализированы по такому основному источнику информации, как извещение о впервые установленном случае РВ, в котором отражались паспортные, возрастные, клинические и морфологические параметры. Все заполненные извещения, согласно специальной Инструкции, направлялись в соответствующие отделы онкологических служб (организационно-методический отдел при Национальном центре онкологии в Кыргызстане и Республиканский канцер-регистр в Казахстане). Также были использованы данные по подразделениям ЗАГСов, патологоанатомических бюро и сертификатов о смерти. Данные о численности популяции в возрастном, этническом и региональном аспектах были предоставлены Национальными статистическими комитетами двух стран. Подсчитаны интенсивные (грубые) и стандартизованные (мировой стандарт) показатели заболеваемости раком вульвы на 100 тысяч в соответствии с требованиями Международного агентства по исследованию рака (Лион, Франция). Все случаи РВ были систематизированы в соответствии с МКБ-10 пересмотра.

Результаты и обсуждение

За анализируемый период времени было зарегистрировано 852 случая РВ в Республике Казахстан и 92 в Кыргызской Республике. Гистологическая верификация РВ в Казахстане составила 100 %, в Кыргызстане – 92 %. Относительно низкий процент гистологической верификации в Кыргызстане был обусловлен тем, что таким пациенткам РВ диагноз был выставлен только по клиническим данным, и эта доля больных специального лечения не получала из-за полного отказа от терапии.

Среднегодовой грубый показатель заболеваемости РВ составил 1,1 на 100 тысяч в Казахстане и 0,3 в Кыргызстане соответственно. Стандартизованный показатель заболеваемости РВ составил 0,9 и 0,3 соответственно, на 100 тысяч женской популяции.

Средний возраст больных РВ в Республике Казахстан был несколько выше, чем в Кыргызстане, и составил $70,8 \pm 0,3$ (95 % ДИ 70,2 – 71,3) лет, тогда как в Кыргызстане он был равен $68,4 \pm 1,8$ лет (95 % ДИ 66,6 – 70,2). Стандартизованный показатель заболеваемости РВ в динамике имел тенденцию к увеличению с 0,4 до 1,3 в Республике Казахстан, а в Кыргызстане уровень был относительно стабильным (0,2-0,3) на 100 тысяч.

При изучении возраст-специфических показателей РВ было выявлено, что наиболее высокие показатели РВ зарегистрированы в возрастной группе 70 лет и старше, когда значения достигали 9,0 на 100 тысяч соответствующей популяции в Казахстане и

6,0 в Кыргызстане.

В обеих странах заболеваемость РВ была несколько выше в городской популяции (относительный риск = 1,1 с 95% ДИ 2,3 – 5,1), чем в сельской. Однако это увеличение не было статистически достоверным ($p > 0,05$). Относительно географической вариабельности была отмечена высокая частота заболеваемости раком вульвы в Павлодаре, Караганде и Северо-Казахстанской области, где показатели были равны 1,5, тогда как в южных областях (Чимкент, Кызыл-Орда, Тараз) они не превышали 0,5 на 100 тысяч ($p < 0,001$). И в Казахстане, и в Кыргызстане заболеваемость раком вульвы среди русских была статистически достоверно выше, чем среди коренных этнических групп – казахов и кыргызов.

Заключение

Рак вульвы наиболее часто поражает женщин старшего и пожилого возраста. Имеется значительная географическая и этническая вариабельность рака вульвы в двух государствах с некоторым увеличением уровня заболеваемости в Республике Казахстан, по сравнению с Кыргызской Республикой. Полученные описательные данные о заболеваемости раком вульвы имеют определенное значение в выяснении механизмов канцерогенеза. Это позволяет найти ключи в поиске факторов риска рака вульвы. Исследование требует продолжения новых исследований с использованием методов аналитической эпидемиологии.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Barlow EL, Kang YJ, Hacker NF, Canfell K. Changing trends in vulvar cancer incidence and mortality rates in Australia since 1982. *Int J Gynecol Cancer*. 2015;25:1683-1689.
2. Kang YJ, Smith M, Barlow E, Coffey K, Hacker N, Canfell K. Vulvar cancer in high-income countries: increasing burden of disease. *Int J Cancer*. 2017;141:2174-2186.
3. Butt JL, Botha MH. Vulvar cancer is not a disease of the elderly: treatment and outcome at a tertiary referral centre in South Africa. *S Afr Med J*. 2017;107:1000-1004.
4. Muigai J, Jacob L, Dinas K, Kostev K, Kalder M. Potential delay in the diagnosis of vulvar cancer and associated risk factors in women treated in German gynecological practices. *Oncotarget*. 2018;9:8725-8730.
5. Xiao X, Meng Y-B, Bai P, et al. Vulvar cancer in China: epidemiological features and risk analysis. *J Cancer*. 2017;8:2950-2958.
6. Coleman RL, Ali S, Levenback CF, et al. Is bilateral lymphadenectomy for midline squamous carcinoma of the vulva always necessary? An analysis from Gynecologic Oncology Group (GOG) 173. *Gynecol Oncol*. 2013;128:155-159.

Авторы:

Айтышова Динара Кубатбековна, врач радиогинеколог, отд. радиогинекологии, Национального центра онкологии и гематологии, Бишкек, Кыргызская Республика

Макимбетов Эмил Кожошович, доктор медицинских наук, зав. каф. онкологии Кыргызско-Российского Славянского Университета имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-1580-3530>

Authors:

Aityshova Dinara Kubatbekovna, radiogynecologist, dept. Radiogynecology, National Center of Oncology and Hematology, Bishkek, Kyrgyz Republic

Makimbetov Emil Kozhoshovich, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Oncology, Kyrgyz-Russian Slavic University named after the first President of the Russian Federation B.N. Yeltsin, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-1580-3530>

Поступила в редакцию 01.08.2025

Принята к печати 01.09.2025

Received 01.08.2025

Accepted 01.09.2025