

Рис. 2. Уровень заболеваемости всеми формами злокачественных новообразований среди детского и взрослого населения в РТ и Казани.

аналогичная закономерность отмечена как в городской, так и в сельской местности РТ. Коэффициент аппроксимации ЗНО составил $R^2 = 0,7508$ в городской и $R^2 = 0,6953$ в сельской местности (рис. 1).

Проведенный анализ заболеваемости ЗНО по отдельным возрастным группам выявил особенности динамических процессов. За период с 1996 по 2013 г. среди детского населения возрастной группы 0–14 лет заболеваемость имела восходящий характер по г. Казани и по РТ, тогда как среди взрослого населения она стабильной (рис. 2).

Анализ показателей заболеваемости ЗНО населения РТ за период 1996 по 2013 г. выявил как гендерные различия, так и определил приоритетность по месту проживания. Если в 1997 г. заболеваемость женщин, проживающих в городской местности,

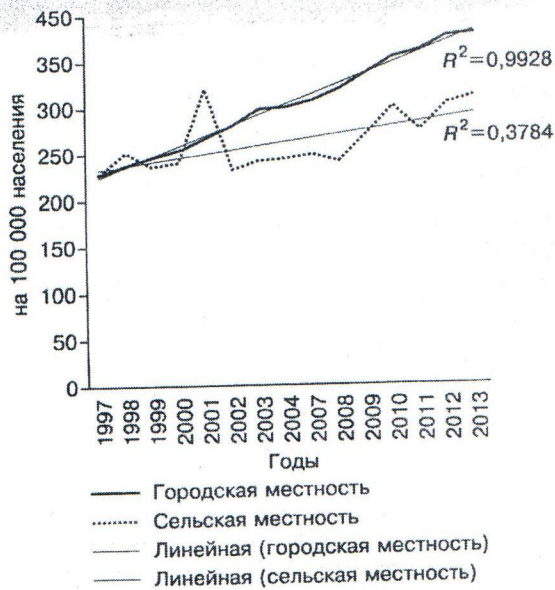


Рис. 3. Заболеваемость всеми формами злокачественных новообразований среди городского и сельского женского населения в РТ.



Рис. 4. Заболеваемость всеми формами злокачественных новообразований среди городского и сельского мужского населения в РТ.

сти, составляла 100,9%, то в 2013 г. – 101,2% по отношению к заболеваемости женщин в сельской местности. В то же время темп прироста заболеваемости среди женщин, проживающих в городской местности, составил 65%, а в сельской – 28,4% (рис. 3).

Среди мужского населения достоверных различий не выявлено по заболеваемости ЗНО ($p > 0,05$). Темп роста в городской местности составил 164,6%, в сельской – 120,7% (рис. 4).

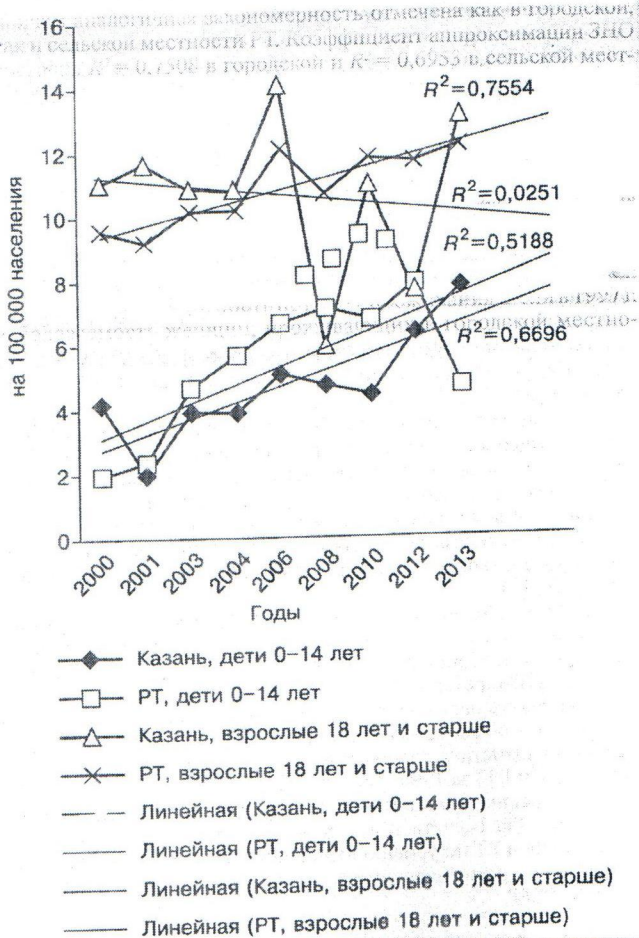


Рис. 5. Первичная заболеваемость детского и взрослого населения новообразованиями в РТ и Казани.