

**Федеральное государственное бюджетное учреждение Московский  
научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Российский центр информационных технологий и  
эпидемиологических исследований в области онкологии**

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ФЕДЕРАЛЬНЫХ  
СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЕТНЫХ ФОРМ ПО ОНКОЛОГИИ  
(№ 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» и  
№ 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями»,  
утверждены Приказом Росстата от 29 декабря 2011 г. № 520)**

Методические рекомендации

**МОСКВА 2014**

**УДК 616-006.04:312.6 (470) «2014»**  
**ББК 55,6**

Старинский В.В., Петрова Г.В., Грецова О.П., Какорина Е.П., Александрова Г.А., Каприн А.Д., Беряева И.С.

Рекомендации по формированию федеральных статистических отчетных форм по онкологии (№ 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» и № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями», утверждены Приказом Ростата от 29 декабря 2011 г. № 520)

М.: ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава России.-2014.-25 с.

**АННОТАЦИЯ**

Методические рекомендации освещают вопросы формирования федеральной отчетности Минздрава России по формам № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» и № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями» (утверждены Приказом Ростата № 520 от 29.12.2011 г.) с учетом опыта приема отчетов за 2011 и 2012 гг. Максимально использована уточняющая справочная информация, спорные вопросы проиллюстрированы конкретными примерами, представлены условия внутриформенного, межформенного и межгодового контроля правильности составления отчетов.

Методические рекомендации предназначены для онкологических диспансеров; больниц и поликлиник, имеющих онкологические отделения (кабинеты)

*Учреждение-разработчик:* ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» Минздрава России

*Авторы:* проф. В.В. Старинский, к.б.н. Г.В. Петрова, к.м.н. О.П. Грецова, проф. Какорина Е.П., Александрова Г.А., член-корр РАМН проф. А.Д. Каприн, И.С. Беряева

*Рецензент:* профессор кафедры онкологии и радиотерапии факультета последипломного профессионального образования ГБОУ ВПО ПМГУ им. И.М.Сеченова Минздрава России, д.м.н. С.Л. Дарьялова

*Издается по решению Ученого совета и редакционно-издательского совета ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава России*

*Ответственный за издание:* профессор В.В. Старинский

**ISBN 978-5-85502-197-4**

**© Коллектив авторов, 2014**

**© ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена  
Минздрава России, Москва 2014**

## **ВВЕДЕНИЕ**

Проблема борьбы со злокачественными новообразованиями остается приоритетной для современного общества. Особенно актуальным является переход от системы, ориентированной на лечение заболевания, к приоритету профилактики. Концепцией развития здравоохранения России предусматриваются задачи, к решению которых привлечены не только онкологическая, но и общая лечебная служба, первичное звено здравоохранения. К ним относятся скрининг, диспансерное наблюдение, снижение смертности населения от онкологических заболеваний и увеличение продолжительности жизни, формирование здорового образа жизни населения, повышение качества и доступности онкологической помощи.

Оценка эффективности реализуемых противораковых мероприятий, научно обоснованное планирование и успешное управление онкологической службой, а также решение научных, практических и других задач невозможно без четко налаженной системы учета и своевременно поступающей для анализа информации. Получаемые статистические данные должны являться надежной базой для разработки противораковых мероприятий.

В рамках исполнения мероприятий федеральной целевой программы «Развитие государственной статистики России в 2007-2011 годах» были разработаны и Приказом Росстата № 520 от 29.12.2011 г. утверждены новые отчетные формы федерального статистического наблюдения по онкологии. Разработка выполнялась сотрудниками Российского Центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии в составе ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава России. Работа выполнялась в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ № 944н от 3 декабря 2009 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях» и «Инструкцией по регистрации и ведению учета больных со злокачественными новообразованиями

в Российской Федерации» (Приложение 1 к приказу МЗ РФ № 135 от 19 апреля 1999 г.).

С целью получения ретроспективного динамического анализа показателей была обеспечена сопоставимость с ранее существовавшими статистическими отчетами, утвержденными Постановлением Госкомстата России № 49 от 29.06.99 г.

В отчетных формах с 2011 г. значительно расширен справочник локализаций, в частности включены все отсутствовавшие ранее визуальные локализации, уделено особое внимание более подробному отражению данных по первично-множественным опухолям и опухолям *in situ*, полнее представлены результаты диагностики и радикального лечения злокачественных новообразований.

При разработке Методических рекомендаций учтен опыт приемки отчетов за 2011 и 2012 гг., максимально использована уточняющая и справочная информация, спорные вопросы проиллюстрированы конкретными примерами, разработаны условия внутриформенного, межформенного и внутри годового контроля правильности составления отчетов.

**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**ПО СОСТАВЛЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЕТОВ О**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ И БОЛЬНЫХ**  
**СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

**«СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ**  
**НОВООБРАЗОВАНИЯМИ» (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 7, УТВЕРЖДЕНА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕМ РОССТАТА № 520 ОТ 29 ДЕКАБРЯ 2011 Г.)**

Отчет о заболеваниях злокачественными новообразованиями составляется республиканскими, краевыми, областными диспансерами (больницами) по субъекту Российской Федерации в целом.

Сводный отчет по республике (в составе Российской Федерации), краю, области, подписанный руководителем соответствующего учреждения и органа Управления здравоохранением, представляется территориальному статистическому органу и Министерству здравоохранения Российской Федерации в установленные последним сроки.

Отчет по ф.№ 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» составляется на основании **«Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (ф.№ 090/У)**. «Извещения» заполняются всеми врачами лечебно-профилактических учреждений общей и специализированной сети Минздрава РФ, РАМН и других ведомств (в том числе системы Министерства транспорта, Министерства внутренних дел, Федеральной службы безопасности, Министерства обороны, Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Федерального медико-биологического агентства, Федеральной службы исполнения наказаний и др.) **на каждый случай впервые в жизни диагностированного** злокачественного новообразования и преинвазивного рака независимо от обстоятельств выявления:

- при обращении за медицинской помощью (в случае выявления злокачественного новообразования средним медицинским персоналом, ведущим самостоятельный прием, больной должен быть немедленно направлен на консультацию к врачу);
- активно на профилактических осмотрах, в смотровых кабинетах, при диспансеризации отдельных контингентов населения и больных с хроническими заболеваниями, при реализации скрининговых программ;
- при медицинском освидетельствовании;
- при обследовании и лечении в стационаре медицинского учреждения, в частности, при диагностике злокачественного новообразования во время оперативного вмешательства;
- при посмертном выявлении заболевания на патологоанатомическом

вскрытии (в этом случае «Извещение» должно быть составлено в проектуре, патологоанатомическом отделении/лаборатории медицинского учреждения, учреждении судебно-медицинской экспертизы);

- при сверке сведений об умерших онкологических больных с данными территориальных органов статистики, если при жизни заболевание было диагностировано, но Извещение составлено не было.

В случае выявления у больного нескольких опухолей, расположенных **в одном или разных органах** и имеющих **различную гистологическую структуру**, каждое новообразование регистрируется **как отдельный первично-множественный случай**, независимо от того выявлены они **синхронно** (в течение 6 месяцев) или **метахронно** (последовательно через 6 и более месяцев).

В случае выявления у больного нескольких опухолей, расположенных **в разных органах** и имеющих **идентичную гистологическую структуру**, каждое новообразование регистрируется **как отдельный первично-множественный случай**, если исключен продолженный рост, развитие рецидива или метастазов.

В случае выявления у больного нескольких опухолей, расположенных в пределах одного органа и имеющих **идентичную гистологическую структуру**:

- при синхронном выявлении – новообразования регистрируются **как один случай**

- при метахронном выявлении – каждое новообразование в большинстве случаев регистрируется **как отдельный первично-множественный случай**, если исключен продолженный рост, развитие рецидива или метастазов.

Некоторые типы опухолей возникают в виде **множественных очагов в пределах одного органа** (например, аденокарцинома во множественных аденоматозных полипах поперечно-ободочной и сигмовидной кишки). Такие опухоли следует регистрировать **как один случай**, расценивая их как многоочаговые образования.

Очаги **базально-клеточного рака кожи**, часто возникающие неоднократно на протяжении жизни больного, расцениваются **как один случай** и регистрируются один раз.

Группы злокачественных новообразований, считающихся **гистологически «различными»** для целей определения множественных опухолей:

#### **I. Раки**

- плоскоклеточные 805-813
- аденокарциномы 814, 816, 818-823, 825-855, 857, 894
- другие виды раков 803, 804, 815, 817, 824, 856, 858-867
- неуточненные (раки, БДУ) 801, 802

II. Лимфомы 956-974

III. Саркомы и другие опухоли мягких тканей 868-871, 880-892, М-899, 904, 905, 912-934, 937, 949, 950, 954-958

IV. Другие уточненные (топографически определенные) типы злокачественных новообразований 872-879, 893, 895-898, 900-903, 906-911, 935, 936, 938-948, 952, 953

V. Неуточненные типы злокачественных новообразований 800

При решении вопроса о том, имеются ли у больного две (или более) первичные опухоли, рекомендуется считать одним трехзначным обозначением топографии следующие рубрики МКБ-10:

C01 и C02: Основания языка, другие и неуточненные части языка

C05 и C06: Небо, другие и неуточненные части рта

C07 и C08: Околоушная слюнная железа, другие и неуточненные большие слюнные железы

C09 и C10: Миндалины, ротоглотка

C12 и C13: Грушевидный синус, нижний отдел гортаноглотки

C19 и C20: Ректосигмоидное соединение, прямая кишка

C23 и C24: Желчный пузырь, другие и неуточненные части желчных путей

C30 и C31: Полость носа и среднего уха, придаточные пазухи

C33 и C34: Трахея, бронхи и легкие

C40 и C41: Кости, суставы и суставные хрящи конечностей, кости, суставы и суставные хрящи других неуточненных локализаций

C60 и C63: Половой член, другие и неуточненные мужские половые органы

C64 и C65: Почка и почечные лоханки

C66 и C68: Мочеточник, другие и неуточненные мочевые органы

C74 и C75: Другие эндокринные железы и связанные с ними структуры

C82-C85, C91, C95: различные формы неходжкинских лимфом, лимфоцитарные и неуточненные лейкозы.

«Извещение» составляется отдельно на каждую из форм первично-множественных опухолей с указанием номера опухоли (пункт 12 «Извещения»).

При кодировании топографии опухоли **настоятельно рекомендуется не использовать код С97** «Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций».

Перед заполнением отчетной формы изымаются дубликаты «Извещения». Качество и полнота заполнения «Извещений» проверяются по мере их поступления.

**Отчет по ф. № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» состоит из 2-х таблиц (2000 и 2010).**

**Таблица 2000** включает в себя число впервые выявленных за отчетный год злокачественных новообразований (С00-96), распределенных по 46 локализациям (МКБ-10), полу и возрасту (5-летние возрастные группы от 0 до 85 лет и старше, а также возрастная группа 0-17 лет).

Первоначально локализованные лимфосаркомы и другие злокачественные лимфомы (в желудке, кишечнике и пр.), как и генерализованные их формы, следует показывать в строках **72-73 (С82-85, 96)** и в итоговых строках **68, 69 -"всего" (С81-96)**.

**В таблице 2010** из общего числа впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований у мужчин (строка **1**, графа **5**, таблица **2000**) и женщин (строка **2**, графа **5**, таблица **2000**) выделяются сельские жители: графа **1** – мужчины, графа **2** – женщины.

В графе **3** из общего числа впервые выявленных **в отчетном году** злокачественных новообразований (сумма строк **1-2**, графа **5**, таблица **2000**) выделяется число первично-множественных опухолей (С00-С96) (метахронных и синхронных), выявленных у больных, состоящих на учете на конец отчетного года независимо от времени взятия на учет; из них в графе **4** выделяются первично-множественные **опухоли**, выявленные у больных, **взятых на учет в отчетном году** с впервые в жизни установленным диагнозом (как правило, это синхронные первично-множественные опухоли).

Сведения о новообразованиях in situ (D00-D09) показываются, только в таблице **2010** и не включаются ни в одну из таблиц отчетных форм № 7 и № 35. В графе **5** показывается общее число впервые выявленных cr in situ, из них число cr in situ молочной железы (D05) (графа **6**) и число cr in situ шейки матки (D06) (графа **7**).

**«СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ»  
(ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 35, УТВЕРЖДЕНА  
ПОСТАНОВЛЕНИЕМ РОССТАТА № 520 ОТ 29 ДЕКАБРЯ 2011 Г.)**

Отчет о больных со злокачественными новообразованиями составляется республиканскими, краевыми, областными и другими онкологическими диспансерами (больницами) по субъекту Российской Федерации в целом.

Сводный отчет по республике (в составе Российской Федерации), краю, области, подписанный руководителем соответствующего учреждения и органа Управления здравоохранением, представляется территориальному статистическому органу и Министерству здравоохранения Рос-



сийской Федерации в установленные последним сроки.

Отчет по ф. № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями» составляется на основании «Контрольной карты диспансерного наблюдения больного со злокачественным новообразованием» (ф. № 030-6/У), которая заполняется на каждого больного со злокачественным новообразованием.

Для заполнения граф с 1 по 4 таблицы 2120 используются данные, содержащиеся в "Извещении о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования" (ф. № 090/У), составленном на посмертно учтенных больных.

Отчет по ф. № 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями» состоит из 7 таблиц (2100, 2101, 2110, 2120, 2200, 2300, 2310).

В отчете представлено распределение больных со злокачественными новообразованиями по основным локализациям в соответствии с МКБ-10.

Из общего числа больных выделяются сведения о злокачественных новообразованиях у детей в возрастных группах 0-14 и 0-17 лет.

**В таблицу 2100** – «Сведения о контингенте больных со злокачественными новообразованиями, состоящем на учете онкологического учреждения», включаются сведения о больных, взятых на учет с впервые в жизни установленным диагнозом, умерших в отчетном году от злокачественных новообразований и состоящих на учете на конец отчетного года, с распределением этих данных по 26 локализациям злокачественных новообразований (МКБ-10). Из общего числа больных выделяются сведения о детях в возрасте 0-14 лет (строка 2) и 0-17 лет (строка 3).

Сведения о больных, выявленных и находящихся под диспансерным наблюдением в ведомственных медицинских учреждениях, должны в полном объеме направляться в территориальные онкологические учреждения и показываться в таблице 2100 отчета на общих основаниях.

В таблицу 2100 не включаются сведения о больных, учтенных посмертно, а также о лицах, которым диагноз злокачественного новообразования был установлен и снят в течение отчетного года.

Первоначально негенерализованные лимфосаркомы и другие злокачественные лимфомы любой локализации (желудок, кишечник и пр.) следует показывать в строке 27 (шифр С81-90, 96).

Больной с первично-множественными новообразованиями (синхронными или метасинхронными), выявленными в отчетном году, показывается в таблице 2100 (графы 4 и 8) по основной опухоли. Основной опухолью у данного больного считается злокачественное новообразование с более тяжелым течением (менее благоприятным прогнозом), развитие которого в большей степени определяет состояние пациента.

Больной, **ранее состоящий на учете**, у которого в отчетном году выявлена вторая, третья ... опухоли в графу **4 не включается**, а в графе **8** показывается **по основной опухоли**.

Выбор основного (наиболее тяжелого) новообразования осуществляет врач, заполняющий документацию в организационно-методическом кабинете (отделении) диспансера или врач территориального ракового регистра, кодирующий информацию для формирования базы данных регистра.

Если диагноз установлен в предшествующем году, а на учет больной взят лишь в отчетном, то в таблицу **2100** (графа **4**) он включается как больной с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году.

В строке **1** таблицы **2100** указывается общее число больных со злокачественными новообразованиями (**C00-96**), в строках **4-28** по отдельным локализациям опухолей.

В графе **4** показывается число больных, взятых на учет с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования (при первично-множественных злокачественных новообразованиях больные показываются по локализации основной опухоли).

**Примечание.** Должно соблюдаться соответствие числа больных (форма 35 таблица 2100 строка 1 графа 4) и числа злокачественных новообразований (форма 7 таблица 2000 графа 5 сумма строк 1 и 2) (**см. условие межформенного контроля № 39**)

В графе **5** показывается число больных (из графы **4**), выявленных активно на профилактических осмотрах, в смотровых кабинетах, при реализации скрининговых программ, при диспансеризации отдельных контингентов населения, включая выявленных среди больных с хроническими заболеваниями, находившихся под диспансерным наблюдением врачей общей лечебной сети.

В графу **6** включается число умерших в отчетном году от злокачественных новообразований (**C00-96**), состоявших на учете в данном онкологическом диспансере. **К числу умерших от злокачественных новообразований относятся и умершие от осложнений**, связанных с лечением злокачественных новообразований.

При **первично-множественных злокачественных новообразованиях** умерший показывается по локализации той опухоли, которая послужила причиной смерти.

В графу **7** включается число умерших от злокачественных новообразований до истечения 1 года с момента установления диагноза из числа больных, **впервые взятых на учет в предыдущем году**.

**Например,** для заполнения графы **7, отчета за 2009 г.** отбираются больные впервые учтенные и умершие **в 2008 г.**, а также умершие **в 2009 г.** до года с момента установления диагноза **в 2008 г.** При этом срок жизни умершего исчисляется от даты (месяца) установления диагноза до даты (месяца) смерти. Так, если диагноз был установлен в марте предшествующего отчетному году, а умер больной в феврале отчетного, то продолжительность его жизни была менее года. Если же диагноз был установлен в марте предыдущего года, а умер больной в марте отчетного, то продолжительность его жизни с момента установления диагноза составила 1 год и в графу **7** он не включается.

В графу **8** включается число больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете на конец отчетного года.

В графе **9** выделяются сведения о больных, состоящих на учете с момента установления диагноза **5 лет и более.** При метакронных первично-множественных опухолях показывается первое злокачественное новообразование, если основная опухоль наблюдается менее 5 лет; при синхронных опухолях – по основной опухоли.

**Примечание.**

1. Больные со злокачественными новообразованиями кожи (**C44**), гистологически определяемыми как **базально-клеточный рак** (морфологический код в системе Международной классификации онкологических болезней МКБ-О 8090/3), базально-клеточный мультицентрический рак (8091/3), базально-клеточный пигментный рак (8090/3), базально-клеточный склеродермоподобный рак (8092/3), базально-клеточный фиброэпителиальный рак (8093/3), базально-клеточная эпителиома (8090/3), **подлежат снятию с учета через 5 лет после окончания специального лечения** в том случае, если оно привело к полному излечению (III клиническая группа), и в течение 5 лет диспансерного наблюдения у больного не было рецидивов заболевания (в графы **8** и **9** в строки **1** и **17** не включаются).

2. Больные со злокачественными новообразованиями кожи, определяемыми гистологически как **базально-плоскоклеточный рак** (8094/3) снятию с учета **не подлежат.**

3. При метакронном возникновении нового случая базально-клеточного рака кожи у больных, ранее снятых с учета, **новый случай фиксируется как прогрессирование заболевания,** т.е. больной ставится на учет повторно с диагнозом установленным ранее и показывается в таблице **2110** графе **8,** а также в графах **8** и **9** в строках **1** и **17** таблицы **2100.**

**В таблице 2101** из общего числа больных, выявленных активно (таблица **2100** графа **5** строка **1**), выделяются больные, выявленные врачами следующих специальностей: терапевтами (графа **1**), акушерами-

гинекологами (графа 2), урологами (графа 3), хирургами (графа 4), дерматовенерологами (графа 5), другими специалистами (графа 6).

**В таблице 2110** из числа больных, состоявших под наблюдением на конец предыдущего года и вновь взятых на учет, приводится число выехавших в течение отчетного года из района деятельности учреждения (графа 1).

**Примечание.** В сводном отчете по региону следует отражать движение больных (выбывших и взятых на учет с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования, наблюдавшихся в других учреждениях) только между субъектами Российской Федерации и не следует показывать межрайонную миграцию.

Из числа больных, состоявших на учете на **конец предыдущего года**, выделяются лица с неподтвержденным в ходе наблюдения диагнозом злокачественного новообразования (графа 2), больные с базально-клеточным раком кожи, снятые с учета через 5 лет после окончания специального лечения (графа 3).

В графе 4 из числа больных, состоящих на учете на конец отчетного года (таблица 2100, графа 8, строка 1) выделяются сельские жители.

Из общего числа больных, состоящих на учете (таблица 2100 графа 8 строка 1), выделяется число больных, имеющих первично-множественные опухоли (C00-96) (графа 5).

В графе 6 из общего числа больных, выявленных активно (таблица 2100 графа 5 строка 1), выделяются больные с I-II стадией заболевания, а из них больные со злокачественными новообразованиями **визуальных локализаций** (графа 7).

**Примечание.** К визуальным опухолям относятся 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), меланомы кожи (C43).

В графу 8 вносятся сведения о больных, взятых на учет с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования: наблюдавшихся в учреждениях другого субъекта Российской Федерации; а также при метастазном возникновении нового случая базально-клеточного рака у больных, ранее снятых с учета.

**В таблице 2120** показывается число умерших от злокачественных новообразований, не состоявших при жизни на учете данного онкологического учреждения (графа 1).

В их число включаются:

- умершие в стационаре лечебно-профилактического учреждения любого профиля, если диспансер об этом узнал, получив "Выписку из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием" – учетная форма № 027.1/У;
- умершие, о которых онкологическое учреждение при жизни не имело сведений по другим причинам;
- умершие с посмертно установленным диагнозом при вскрытии или без него (графа 2).

Из графы 2 выделяется число умерших, которым диагноз злокачественного новообразования был установлен при вскрытии (графа 3).

Кроме того, из графы 1 выделяется число больных, умерших от злокачественного новообразования, состоявших на учете в ведомственных лечебно-профилактических учреждениях (графа 4).

**Примечание.** С учетом того, что сведения о больных, находящихся под общим диспансерным наблюдением в ведомственных медицинских учреждениях, должны в полном объеме направляться в территориальные онкологические учреждения и отражаться в отчетных формах на общих основаниях, число умерших, показанных в графе 4, должно стремиться к нулю.

В графе 5 показывается число умерших из числа состоявших на учете, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание.

**Примечание.** Если больной, состоящий на учете, умер от злокачественного новообразования другой локализации, то по данной локализации он отражается в таблицах 2000 и 2010 формы 7, в графах 6 и 7 таблицы 2100 формы 35, и **не отражается** в графе 4 таблицы 2100 формы 35.

Из числа больных, **впервые учтенных в предыдущем отчетном году** (таблица 2100, графа 4, строка 1), выделяется число умерших в предыдущем или отчетном годах от осложнений, связанных с лечением, (графа 6).

**Примечание.** Больные, умершие от осложнений, связанных с лечением, включаются в отчет соответствующего года, как умершие от злокачественного новообразования (из числа учтенных) (таблица 2100, графа 6).

В графе 7 из числа больных, состоящих на учете на конец предыдущего года (таблица 2100, графа 8, строка 1 за предыдущий год) выделяют умершие в предыдущие годы, снятые с учета в отчетном году.

**В таблице 2200 «Сведения о морфологическом подтверждении и стадийности злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году»** показываются сведения о подтверждении диагноза и распространенности опухолевого процесса.

В графе 4 показывается число выявленных в отчетном году злокачественных новообразований (без случаев, выявленных посмертно, показан-

ных в графе 1 таблицы 2120).

**Примечание.** Число выявленных в отчетном году злокачественных новообразований (таблица 2200 строка 1 графа 4) **больше** числа больных (таблица 2100 строка 1 графа 4) (см. условие внутриформенного контроля № 17).

В графе 5 указывается число впервые зарегистрированных злокачественных новообразований (из графы 4), подтвержденных морфологически (гистологически и/или цитологически, а для больных гемобластозами – строки 27, 28 – исследованием костного мозга или периферической крови).

В графах 6-9 следует показать число впервые зарегистрированных злокачественных новообразований (из графы 4), выявленных соответственно в I, II, III или IV стадии заболевания, установленной на основе клинических категорий **TNM**, а для оперированных больных – с использованием постхирургических (патологоанатомических) категорий **pTNM**, т.е. на основе сведений, полученных во время хирургического вмешательства или исследования операционного материала. Коррекция допустима лишь в том случае, если с момента установления диагноза до проведения операции прошло **не более двух месяцев**. При последующем наблюдении больного стадия заболевания остается **неизменной**, вне зависимости от направления развития заболевания.

**Например**, больному с опухолью в выходном отделе желудка при взятии на учет установлена I стадия заболевания, т.е. **T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>**, после операции при гистологическом исследовании удаленного препарата обнаружено: глубина инвазии до субсерозного слоя, до 15 метастазов в лимфатических узлах вдоль левой желудочной и селезеночной артерий (**pT<sub>2</sub>N<sub>2</sub>M<sub>0</sub>**), что соответствует III стадии заболевания. Такой случай должен быть учтен в графе 8, а не в графе 6.

**Стадия** по классификации **TNM** не определяется при **опухолях ЦНС (С70-72), лейкомии (строка 28), некоторых формах лимфом** (например, злокачественные иммунопролиферативные болезни С88), а также при **большинстве органных сарком**.

Для кодирования лимфом Ходжкина (С81) и неходжкинских лимфом (С82-85) рекомендуется пользоваться классификацией Энн Арбор (Ann Arbor).

Для **базально-клеточного рака кожи** устанавливается **стадия I** (если нет более распространенного процесса).

Злокачественному новообразованию, расцененному ранее как имевшему одну из I-III стадии заболевания и послужившему в течение **трех месяцев** с момента установления диагноза причиной смерти больного, определяется **IV** стадия заболевания (графа 9).

**Разность** между графой 4 и суммой граф 6-9 соответствует числу злокачественных новообразований с **не установленной стадией** заболевания, а также не имеющих стадийности. В эту группу может быть включено и небольшое число злокачественных новообразований, выявленных в конце года, которым стадию заболевания не успели уточнить. При отсутствии явных признаков запущенности, стадия считается не установленной, если диагноз злокачественного новообразования внутренней локализации поставлен только на основании клинического осмотра (без специальных исследований).

**Примечание.** Число злокачественных новообразований с не установленной стадией заболевания должно быть минимальным. Значительная доля злокачественных новообразований с не установленной стадией свидетельствует о низкой диагностической активности медицинских учреждений общего профиля и специализированных онкологических учреждений территории.

**В таблице 2300 "Сведения о лечении злокачественных новообразований, подлежащих радикальному лечению"** показываются сведения о лечении **впервые в жизни выявленных** злокачественных новообразований (С00-96), **подлежащих радикальному лечению** (после завершения лечения признаки заболевания не определяются) и, распределенных по 25 локализациям (МКБ-10) (строки 4-28). Из общего числа выделяются сведения о лечении злокачественных новообразований у детей в возрасте 0-14 лет (строка 2) и 0-17 лет (строка 3). **При первично-множественных новообразованиях** – показывается каждое злокачественное новообразование, по поводу которого больной получил лечение в отчетном году.

В таблицу **2300 не включаются** злокачественные новообразования, по поводу которых больному проводилось паллиативное консервативное или хирургическое лечение.

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

Случаи, по поводу которых больной получил основной и адъювантный курсы лечения в отчетном году, показываются дважды: по основному методу лечения в таблице **2300** и в таблице **2310**, графы 2 и 3.

В графе 4 приводится число впервые выявленных злокачественных новообразований, по поводу которых больной закончил радикальное лечение в отчетном году, в графе 5 – радикальное лечение которых будет продолжено (не закончено).

В графах 6-10 показывается число впервые выявленных злокачественных новообразований (из графы 4), распределенных по методам лечения.

В графе 6 показываются случаи, пролеченные только хирургически (фотодинамическая терапия (ФДТ) относится к хирургическим методам лечения).

В графе 7 показывается как монотерапия, так и сочетанная лучевая терапия.

В графе 8 показывается химио-, гормоно- и иммунотерапия или их различные сочетания.

В графе 9 показывается комбинированное или комплексное (кроме химио-лучевого) лечение.

В самостоятельную графу 10 выделено химиолучевое лечение.

**В таблице 2310** из числа злокачественных новообразований, указанных в графе 4 таблицы 2200, указывается число случаев, **радикальное** лечение которых не проводилось по причине отказа больного (графа 1), в том числе с I-II стадией заболевания (графа 2), по причине противопоказаний к лечению (графа 3), в том числе I-II стадии заболевания (графа 4).

В графе 5 из числа впервые выявленных злокачественных новообразований, по поводу которых больной закончил радикальное лечение в отчетном году (таблица 2300, графа 4, строка 1) выделяется число злокачественных новообразований (**не курсов лечения**), пролеченных **только** амбулаторно (в том числе в условиях дневного стационара).

В графы 6-8 следует включать сведения обо всех больных (независимо от стадии заболевания и времени взятия на учет), закончивших в течение отчетного года (включая сведения, показанные в графах 7, 8, 10 таблицы 2300) лекарственное лечение (графы 6 и 7) или лучевую терапию (графа 8).

**Примечание.** Следует проводить оценку отношения суммы злокачественных новообразований, радикальное лечение которых закончено, не закончено, не проводилось по причине отказа больного или противопоказаний, к числу злокачественных новообразований, подлежащих радикальному лечению (сумма злокачественных новообразований, имеющих I-III ст. опухолевого процесса, злокачественных новообразований головного мозга и лейкоemий) (**условие межформенного контроля № 40**).



**УСЛОВИЯ КОНТРОЛЯ  
ПРАВИЛЬНОСТИ СОСТАВЛЕНИЯ  
СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЕТОВ ПО ФОРМАМ 7 и 35**

**УСЛОВИЯ ВНУТРИФОРМЕННОГО КОНТРОЛЯ**

**ФОРМА 7**

**Таблица 2000:**

1. Общее число злокачественных новообразований (ЗНО) в графе **5** по каждой строке равно их сумме по графам **6-23**.

табл.2000 гр.5=табл.2000

гр.(6+7+8+9+10+11+12+13+14+15+16+17+18+19+20+21+22+23) по стр.(1-87)

(в программе Медстат – условие № 5-91)

2. Число ЗНО в строках **1, 2** "Злокачественные новообразования - всего" по графам **5-24** у мужчин и женщин больше их суммы по соответствующим строкам с **3 (4)** по **68 (69)** отдельных локализаций злокачественных новообразований за счет опухолей, не указанных в отчетной форме.

табл.2000стр.1>табл.2000стр.(3+5+7+9+11+13+15+17+19+21+23+25+27+29+31+33+35+37+39+41+43+45+47+55+56+57+58+60+62+64+66+68) по гр.(5-24)

(в программе Медстат – условие № 1)

табл.2000стр.2>табл.2000стр.(4+6+8+10+12+14+16+18+20+22+24+26+28+30+32+34+36+38+40+42+44+46+48+49+50+51+52+53+54+59+61+63+65+67+69) по гр.(5-24)

(в программе Медстат – условие № 2)

3. Число ЗНО в строках **68, 69** "Лимфатической и кроветворной ткани" по графам **5-24** – у мужчин и женщин – равно их суммам по соответствующим строкам, т.к. в строках **70-87** дано распределение всех болезней группы **С81-96**.

табл.2000стр.68=табл.2000стр.(70+72+74+76+78+80+82+84+86) по гр.(5-24)

(в программе Медстат – условие № 4)

табл.2000стр.69=табл.2000стр.(71+73+75+77+79+81+83+85+87) по гр.(5-24)

(в программе Медстат – условие № 3)

4. Число ЗНО по графе **24** «Всего у детей (0-17 лет)» по каждой строке больше или равно сумме по графам **6-8**.

табл.2000 гр.24 стр.1>=табл.2000 гр.(6+7+8) по стр.(1-87)

(в программе Медстат – условие № 94)

табл.2000 гр.24 стр.1<=гр.(6+7+8+9) по стр.(1-87)

(в программе Медстат – условие № 95)

**Таблица 2010:**

5. Число впервые в жизни выявленных ЗНО у мужчин (женщин) сельских жителей в графе **1 (2)** меньше числа ЗНО у мужчин и женщин в таблице **2000** графе **5** строке **1 (2)**

табл.2010 гр.1 стр.1<табл.2000 гр.5 стр.1

(в программе Медстат – условие № 92)

табл.2010 гр.2 стр.1<табл.2000 гр.5 стр.2  
(в программе Медстат – условие № 93)

6. Число первично-множественных ЗНО, выявленных у больных, состоящих на учете независимо от времени взятия на учет в графе 3 больше числа первично-множественных ЗНО, выявленных у больных с впервые в жизни установленным диагнозом в графе 4

табл.2010 гр.3 стр.1>табл.2010 гр.4 стр.1  
(в программе Медстат – условие № 96)

7. Число случаев *сг in situ* в графе 5 больше или равно сумме случаев *сг in situ* молочной железы (графа 6) и шейки матки (графа 7)

табл.2010 гр.5 стр.1>=табл.2010 гр.(6+7) стр.1  
(в программе Медстат – условие № 97)

### **ФОРМА 35**

**Таблица 2100** "Сведения о контингенте больных со злокачественными новообразованиями, состоящем на учете онкологического учреждения":

8. Число больных ЗНО в строке 1 по графам 4-9 больше суммы чисел, распределенных по строкам 4-28 соответствующих граф, за счет локализаций опухолей, не выделенных в отчетной форме.

табл.2100 стр.1>табл.2100 сумма стр.4-28 по гр.4-9  
(в программе Медстат – условие № 1)

9. Число больных со злокачественными новообразованиями в строке 3 (у детей в возрасте 0-17 лет) по графам 4-9 больше или равно числу больных ЗНО в строке 2 (у детей в возрасте 0-14 лет).

табл.2100 стр.3>=табл.2100 стр.2 по гр. 4-9  
(в программе Медстат – условие № 2)

10. Число больных в графе 5 (выявлено активно) меньше числа больных в графе 4 (взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО по строкам 1-28).

табл.2100 гр. 5<Табл.2100 гр.4 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 3)

11. Число больных, состоящих на учете на конец отчетного года в графе 8 больше числа больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более в графе 9 по строкам 1-28.

табл.2100 гр.8>табл.2100 гр.9 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 4)

### **Таблица 2101:**

12. Сумма больных, выявленных терапевтами (графа 1), акушерами-гинекологами (графа 2), урологами (графа 3), хирургами, (графа 4), дерматовенерологами (графа 5), другими специалистами (графа 6) меньше или

равна числу больных, выявленных активно (таблица **2100** графа **5** строка **1**).

табл.2101 стр.1 (гр.1+гр.2+гр.3+гр.4+гр.5+гр.6)<= табл.2100 гр.5 стр.1  
(в программе Медстат – условие № 23)

**Таблица 2120:**

13. Число умерших, не состоявших на учете онкологического учреждения (графа **1**), больше или равно сумме умерших с посмертно установленным диагнозом (графа **2**) и состоявших на учете в ЛПУ других министерств и ведомств (графа **4**).

табл.2120 гр.1 стр.1>=табл.2120 гр.(2+4) стр.1  
(в программе Медстат – условие № 5)

14. Число умерших с посмертно установленным диагнозом (графа **2**) больше или равно числу умерших, подвергшихся вскрытию (графа **3**).

табл.2120 гр.2 стр.1>=табл.2120 гр.3 стр.1  
(в программе Медстат – условие № 6)

**Таблица 2200** "Сведения о морфологическом подтверждении и стадийности злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году":

15. Число ЗНО в строке **1** по графам **4-9** больше суммы чисел, распределенных по строкам **4-28** соответствующих граф, за счет локализаций опухолей, не выделенных в отчетной форме.

табл.2200 стр.1>табл.2200 сумма стр.4-28 по гр.4-9  
(в программе Медстат – условие № 7)

16. Число ЗНО в строке **3** (у детей в возрасте 0-17 лет) по графам **4-9** больше или равно числу злокачественных новообразований в строке **2** (у детей в возрасте 0-14 лет).

табл.2200 стр.3>=табл.2200 стр.2 по гр. 4-9  
(в программе Медстат – условие № 8)

17. Число ЗНО в строке **1** графе **4** (зарегистрировано в отчетном году новых случаев ЗНО без учтенных посмертно) **больше (равенство – ошибка!)** числа больных в строке **1** графе **4** таблицы **2100** (взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО) за счет первично-множественных случаев.

табл.2200 стр. 1 гр.4>табл.2100 стр.1 гр.4  
(в программе Медстат – условие № 25)

18. Число ЗНО в графе **4** (зарегистрировано в отчетном году ЗНО без учтенных посмертно) по строкам **2-28** больше или равно числу больных в графе **4** таблицы **2100** (взято на учет в отчетном году больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО) за счет первично-множественных случаев.

табл.2200 гр.4>=табл.2100 гр.4 по стр.2-28  
(в программе Медстат – условие № 9)

19. Число ЗНО в графе 4 (зарегистрировано в отчетном году ЗНО без учтенных посмертно) больше или равно числу морфологически подтвержденных случаев в графе 5 (диагноз подтвержден морфологически) по строкам **1-28**.

табл.2200 гр.4>=табл.2200 гр.5 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 10)

20. Число ЗНО в графе 4 (зарегистрировано в отчетном году новых случаев ЗНО без учтенных посмертно) больше или равно сумме случаев в графах 6-9 (имели стадию заболевания) по строкам 1-28.

табл.2200 гр.4>=табл.2200 сумма гр.6-9 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 11)

21. Число ЗНО в графе 4 (зарегистрировано в отчетном году новых случаев ЗНО без учтенных посмертно) больше или равно сумме случаев в графах 4 и 5 таблицы 2300 (число ЗНО, выявленных в отчетном году, радикальное лечение которых закончено и будет продолжено) по строкам 1-28.

табл.2200 гр.4>=табл.2300 сумма гр.4-5 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 24)

**Таблица 2300** "Сведения о лечении впервые зарегистрированных злокачественных новообразований, подлежащих радикальному лечению" (форма 35):

22. Число ЗНО по строке 1 по графам **4-10** больше суммы по строкам **4-28** за счет ограниченного перечня локализаций опухолей.

табл. 2300 стр.1>табл.2300 сумма стр.4-28 по гр.4-10  
(в программе Медстат – условие № 12)

23. Число ЗНО, радикальное лечение которых закончено в отчетном году (графа 4) состоит из суммы лечения различными методами (графы **6-10**) по строкам **1-28**.

табл.2300 гр.5=табл.2300 сумма гр.6-10 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 13)

24. Число ЗНО, радикальное лечение которых закончено в отчетном году (графа 4) меньше или равно числу злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (графа 4 таблицы **2200**) по строкам **1-28**.

табл.2300 гр.4<=табл.2200 гр.4 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 14)

25. Число ЗНО, радикальное лечение которых будет продолжено (не закончено) в отчетном году (графа 5) меньше или равно числу злокачествен-

ных новообразований, выявленных в отчетном году (графа 4 таблицы 2200) по строкам 1-28.

табл.2300 гр.5<=табл.2200 гр.4 по стр.1-28  
(в программе Медстат – условие № 15)

26. Число ЗНО у детей в возрасте 0-17 лет в строке **3** по графам **4-10** больше или равно числу ЗНО у детей в возрасте 0-14 лет в строке **2** по графам **4-10**.

табл.2300 стр.3>=табл.2300 стр.2 по гр.4-10  
(в программе Медстат – условие № 16)

**ТАБЛИЦА 2310:**

27. Число ЗНО, лечение которых не проводилось по причине отказа больного (графа **1**) больше или равно числу ЗНО в графе **2** (в том числе I-II ст.).

табл.2310 гр.1>= табл.2310гр.2  
(в программе Медстат – условие № 17)

28. Число ЗНО, радикальное лечение которых не проводилось по причине противопоказаний (графа **3**) больше или равно числу ЗНО в графе **4** (в том числе I-II ст.).

табл.2310 гр.3>=табл.2310 гр.4  
(в программе Медстат – условие № 18)

29. Число ЗНО, радикальное лечение которых проводилось только амбулаторно (таблица **2310** графа **5**), меньше числа ЗНО, лечение которых закончено в отчетном году (таблица **2300** графа **4** строка **1**).

табл.2310 гр.5<табл.2300 гр.4 стр.1  
(в программе Медстат – условие № 19)

30. Общее число больных (независимо от стадии заболевания и времени взятия на учет), закончивших в течение отчетного года лекарственное лечение (таблица **2310**, графа **6**), больше или равно числу ЗНО, радикальное лечение которых закончено в отчетном году с использованием только лекарственного (таблица **2300**, строка **1**, графа **8**) и химио-лучевого лечения (таблица **2300**, строка **1**, графа **10**).

табл.2310 гр.6>=табл.2300 стр.1 гр.(8+10)  
(в программе Медстат – условие № 20)

31. Общее число больных (независимо от стадии заболевания и времени взятия на учет), закончивших в течение отчетного года лекарственное лечение ЗНО лимфатической и кроветворной ткани (таблица **2310**, графа **7**), больше или равно числу ЗНО лимфатической и кроветворной ткани, радикальное лечение которых закончено в отчетном году с использованием только лекарственного (таблица **2300**, строки **27-28**, графа **8**) и химио-

лучевого лечения (таблица **2300**, строка **27-28**, графа **10**).  
табл.2310 гр.7>=табл.2300(гр.8 стр.27+гр.8 стр.28+ гр.10 стр.27+гр.10 стр. 28)  
(в программе Медстат – условие № 21)

32. Общее число больных (независимо от стадии заболевания и времени взятия на учет), закончивших в течение отчетного года лучевое лечение (таблица **2310**, графа **8**), больше или равно числу ЗНО, радикальное лечение которых закончено в отчетном году с использованием только лучевого (таблица **2300**, строка **1**, графа **7**) и химио-лучевого (таблица **2300**, строка **1**, графа **10**) лечения.

табл.2310 гр.8>=табл.2300(гр.7 стр.1+гр.10 стр.1)  
(в программе Медстат – условие № 22)

### УСЛОВИЯ МЕЖГОДОВОГО КОНТРОЛЯ

#### ФОРМА 35

Таблица 2100 "Сведения о контингенте больных со злокачественными новообразованиями, состоящем на учете онкологического учреждения":

33. **Межгодовой баланс:** сумма чисел больных, состоявших на учете на **конец предыдущего года** (таблица **2100**, графа **8**, строка **1 за предыдущий год**), больных с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году (таблица **2100**, графа **4**, строка **1**), больных с ранее установленным диагнозом ЗНО (таблица **2110**, графа **8**) минус число выехавших из района деятельности учреждения (таблица **2110**, графа **1**), число лиц с неподтвержденным диагнозом ЗНО (таблица **2110**, графа **2**), число больных с базально-клеточным раком кожи, снятых с учета через 5 лет после окончания специального лечения (таблица **2110**, графа **3**), число умерших от ЗНО (таблица **2100**, графа **6**, строка **1**), число умерших больных со злокачественным новообразованием, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание (таблица **2120**, графа **5**), число умерших в предыдущие годы (из числа учтенных), снятых с учета в отчетном году (таблица **2120**, графа **7**) составляет **в итоге** число больных, состоящих на учете на конец отчетного года (таблица **2100**, графа **8**, строка **1**). Аналогичное условие по другим строкам таблицы **2100** может не выполняться за счет возможного перераспределения по локализациям больных с первично-множественными ЗНО, состоящих на учете на конец отчетного года, по сравнению с предыдущим годом.

табл.2100 гр.8 стр.1.=табл.2100 гр.8 стр.1 за предыдущий год+табл.2100 гр.4  
стр.1+табл.2110 гр.8 стр.1–табл.2100 гр.6 стр.1–табл.2110 гр.1 стр.1–табл.2110 гр.2  
стр.1–табл.2110 гр.3 стр.1–табл.2120 гр.5 стр.1–табл.2120 гр.7 стр.1  
(в программе Медстат – условие № 70)

### УСЛОВИЯ МЕЖФОРМЕННОГО КОНТРОЛЯ

34. Число впервые выявленных ЗНО (форма 7 таблица **2000** графа **5** сумма строк **1-2**) больше числа ЗНО (форма **35** таблица **2200** графа **4** строка **1**) (за счет посмертно учтенных случаев):

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(1+2) > ф.35 т.2200 гр.4 стр.1

(в программе Медстат – условие № 233)

больше или равно числу других ЗНО по соответствующим локализациям  
формы 7 и формы **35**:

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(3+4) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.4

(в программе Медстат – условие № 234)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(5+6+7+8+9+10) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.5

(в программе Медстат – условие № 235)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(11+12+13+14+15+16) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.6

(в программе Медстат – условие № 236)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(17+18) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.7

(в программе Медстат – условие № 237)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(19+20) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.8

(в программе Медстат – условие № 238)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(23+24) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.9

(в программе Медстат – условие № 239)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(25+26) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.10

(в программе Медстат – условие № 240)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(27+28) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.11

(в программе Медстат – условие № 241)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(31+32) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.12

(в программе Медстат – условие № 242)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(35+36) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.13

(в программе Медстат – условие № 243)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(37+38) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.14

(в программе Медстат – условие № 244)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(39+40) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.15

(в программе Медстат – условие № 245)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(41+42) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.16

(в программе Медстат – условие № 246)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(43+44) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.17

(в программе Медстат – условие № 247)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(45+46) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.18

(в программе Медстат – условие № 248)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(47+48) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.19

(в программе Медстат – условие № 249)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.51 >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.20

(в программе Медстат – условие № 250)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.52 >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.21

(в программе Медстат – условие № 251)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.53 >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.22

(в программе Медстат – условие № 252)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.56 >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.23

(в программе Медстат – условие № 253)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(58+59) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.24

(в программе Медстат – условие № 254)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(60+61) >= ф.35 т.2200 гр.4 стр.25

(в программе Медстат – условие № 255)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(66+67)  $\geq$  ф.35 т.2200 гр.4 стр.26

(в программе Медстат – условие № 256)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(70+71+72+73+74+75)  $\geq$  ф.35 т.2200 гр.4 стр.27

(в программе Медстат – условие № 257)

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(76+77+78+79+80+81+82+83+84+85+86+87)  $\geq$  ф.35 т.2200 гр.4 стр.28

(в программе Медстат – условие № 258)

35. Число впервые выявленных ЗНО (форма 7 таблица **2000** графа **5** сумма строк **1-2**) больше числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом (форма **35** таблица **2100** графа **4** строка **1**).

ф.7 т.2000 гр.5 стр.(1+2)  $>$  ф.35 т.2100 гр.4 стр.1

(в программе Медстат – условие № 230)

36. Число впервые выявленных ЗНО у детей в возрасте 0-14 лет (форма 7 таблица **2000** сумма граф **6-8** сумма строк **1-2**) больше или равно числу ЗНО (форма **35** таблица **2200** графа **4** строка **2**) и больше или равно числу больных с впервые в жизни установленным диагнозом в возрасте 0-14 лет (формы **35** таблица **2100** графа **4** строка **2**).

ф.7 табл.2000 (гр.6 стр.1+гр.6 стр.2+ гр.7 стр.1+гр.7 стр.2+ гр.8 стр.1+гр.8 стр.2) $\geq$ ф.35 табл.2200 гр.4 стр.2

(в программе Медстат – условие № 232)

ф.7 табл.2000 (гр.6 стр.1+гр.6 стр.2+ гр.7 стр.1+гр.7 стр.2+ гр.8 стр.1+гр.8 стр.2) $\geq$ ф.35 табл.2100 гр.4 стр.2

(в программе Медстат – условие № 231)

37. Число впервые выявленных ЗНО у детей в возрасте 0-17 лет (форма 7 таблица **2000** графа **24** сумма строк **1-2**) больше или равно числу ЗНО (форма **35** таблица **2200** графа **4** строка **3**) и больше или равно числу больных с впервые в жизни установленным диагнозом в возрасте 0-17 лет (формы **35** таблица **2100** графа **4** строка **3**).

ф.7 табл.2000 гр.24 стр.(1+2) $\geq$ ф.35 табл.2200 стр.3 гр.4

(в программе Медстат – условие № 259)

ф.7 табл.2000 гр.24 стр.(1+2) $\geq$ ф.35 табл.2100 стр.3 гр.4

(в программе Медстат – условие № 260)

38. Число детей, умерших в отчетном году от ЗНО (из числа учтенных) (форма 35 таблица 2100 строка 3 графа 6) больше или равно числу детей, умерших в стационаре (форма 14 таблица 2000 строка 3.1 графа 23)

ф.35 табл.2100 стр.3 гр.6 $\geq$ ф.14 табл.2000 стр.3.1 гр.23

(в программе Медстат – условие № 261)

39. Соответствие числа больных (форма 35 таблица 2100 строка 1 графа 4) и числа ЗНО (форма 7 таблица 2000 графа 5 сумма строк 1 и 2) с учетом числа первично-множественных ЗНО (форма 7 таблица 2010 графы 3 и 4) и посмертно учтенных больных (форма 35 таблица 2120 графа 1).

ф.35 табл.2100 стр.1 гр.4 $\leq$ ф.7 табл.2000 гр.5 стр.(1+2)–ф.7 табл.2010 стр.1 гр.3+ф.7



табл.2010 стр.1 гр.4 / 2-ф.35 табл.2120 стр.1 гр.1  
(в программе Медстат – условие № 262)

40. Отношение суммы ЗНО, радикальное лечение которых закончено (форма 35 таблица 2300 строка 1 графа 4); не закончено (форма 35 таблица 2300 строка 1 графа 5); не проводилось по причине отказа больного (форма 35 таблица 2310 строка 1 графа 1) или противопоказаний (форма 35 таблица 2310 строка 1 графа 3) к приблизительному числу ЗНО, подлежащих радикальному лечению (сумма ЗНО, имеющие I-III ст. опухолевого процесса, ЗНО головного мозга и лейкоемий) должно быть  $100 \pm 3\%$

$(\text{ф.35 табл.2300 стр.1 гр.}(4+5)+\text{ф.35 табл.2310 стр.1 гр.}(1+3)) / (\text{ф.35 табл.2200 стр.1 гр.}(6+7+8)+\text{ф.35 табл.2200 стр.28 гр.4}+\text{ф.7 табл.2000 гр.5 стр.}(64+65)) * 100 = 100 \pm 3\%$   
(в программе Медстат – условие № 263)

41. Число посмертно учтенных ЗНО у детей в возрасте 0-17 лет должно быть больше или равно числу посмертно учтенных ЗНО у детей в возрасте 0-14 лет

$((\text{ф.7 табл.2000 стр.1 гр.24})-(\text{ф.35 табл.2200 стр.3 гр.4})) \geq ((\text{ф.7 табл.2000 стр.1 гр.}(6+7+8))-(\text{ф.35 табл.2200 стр.2 гр.4}))$

Методические рекомендации

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ФЕДЕРАЛЬНЫХ  
СТАТИСТИЧЕСКИХ ОТЧЕТНЫХ ФОРМ ПО ОНКОЛОГИИ**  
(№ 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» и  
№ 35 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями»,  
утверждены Приказом Ростата от 29 декабря 2011 г. № 520)

ЛР № 020529. 24.04.92 г.

Сдано в набор 16.01.14 г. Подписано в печать .

Формат бум. 60x84/16. Гарнитура PetersburgC. Печать офсетная.

Усл.печ.л. 1,4 Тираж 300 экз. Заказ №

Цена договорная

---

ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава России

125284, Москва, 2-й Боткинский пр., 3

Отпечатано в РИИС ФИАН, Москва, Ленинский проспект, 53, тел. (499) 7833640

ISBN 978-5-85502-197-4



9 785855 021974