

<https://doi.org/10.56598/2957-6377-2022-2-3-11-17>

УДК: 616-006; 616.15; 616-036.22

МРНТИ: 76.29.49; 76.29.33; 76.33.43

Оригинальная статья

Заболееваемость и смертность от онкогематологических заболеваний в Казахстане за 2020-2021 годы

Кулкаева Г.У.¹, Аждарова Н.К.², Бидайшиева А.И.³

¹ Председатель правления Национального научного онкологического центра, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: gulnara1412@mail.ru

² Руководитель Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru

³ Главный специалист Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: Ilimbekovnaaiman@gmail.com

Резюме

Онкогематологические заболевания являются серьезной проблемой системы здравоохранения Казахстана за счет повсеместной распространенности, тяжелого клинического течения, а также сложности дифференциальной диагностики по подтипам и лечения. В доступной литературе практически нет данных о частоте и смертности от гематологических злокачественных новообразований в стране за последние годы.

Цель исследования: изучить особенности заболеваемости и смертности от онкогематологических заболеваний в Казахстане за 2020-2021 гг.

Методы. Проведен ретроспективный анализ заболеваемости и смертности от онкогематологических заболеваний (в том числе ходжкинских и неходжкинских лимфом) в разрезе регионов Казахстана. Анализ данных проводился на основании данных информационной системы «Регистра прикрепленного населения» за 2020-2021 гг.

Результаты. Общая заболеваемость онкогематологическими заболеваниями в 2021 году составила 9,4 на 100 тыс. населения, тогда как за 2020 год было выявлено менее 1700 больных с показателем 9,0 на 100 000 населения. Наблюдается увеличение заболеваемости на 5,3%, в том числе заболеваемость лимфомой Ходжкина выросла до 29,9%. Заболеваемость нефоликулярной лимфомой (один из видов неходжкинских лимфом) выросла на 17,5%. Общая смертность от лимфопролиферативных заболеваний, в том числе от ходжкинских и неходжкинских лимфом в 2021 году составила 47,7% от всех умерших от онкогематологических заболеваний.

Выводы. Наблюдается определенный рост заболеваемости и смертности от онкогематологических заболеваний. Ведущее место по заболеваемости занимают регионы с развитой промышленностью и загрязненным воздухом. Наиболее высокая смертность встречается у пациентов с ходжкинскими и неходжкинскими лимфомами.

Ключевые слова: гематологические заболевания, неходжкинские лимфомы, лимфома Ходжкина, эпидемиология, заболеваемость, смертность.

Corresponding author: Aiman Bidaishiyeva, Center for Cancer Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan
Postal code: C34B8T5
Address: Kazakhstan, Nur-Sultan, Kerey, Zhanibek Khandar str., 3
Phone: +7 (7172) 702-900
E-mail: Ilimbekovnaaiman@gmail.com

Oncology.kz 2022; 2 (3): 11-17
Recieved: 02-04-2022
Accepted: 28-04-2022



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Введение

Гематологические злокачественные новообразования включают разнообразную группу лимфом и лейкозов, возникающих в клетках иммунной и лимфатической систем. Онкогематологические заболевания являются серьезной проблемой системы здравоохранения Казахстана за счет повсеместной распространенности, тяжелого клинического течения, а также сложности дифференциальной диагностики по подтипам и лечения [1].

Наиболее часто встречаемыми являются неходжкинские и ходжкинские лимфомы. Неходжкинские лимфомы определяются как группа злокачественных новообразований с неясной по сей день этиологией [2]. Количество пациентов с неходжкинскими лимфомами значительно увеличилось в течение последнего полувека, существенно на территории США, Европы и Австралии [3,4]. Около 5% женщин и незначительно больший процент мужчин регистрируются с данным диагнозом ежегодно. Вместе с этим более 5% случаев смерти приходится на неходжкинские лимфомы [3].

Предполагаемым фактором влияния на увеличение смертности и заболеваемости онкогематологических заболеваний является возрастание коэффициента старения населения, а также не менее важную роль играет региональная особенность. К примеру, наивысший уровень неходжкинских лимфом фиксируется на территории Португалии, Кувейта и Египта [3-6]. К большому

сожалению прогностические факторы неходжкинских лимфом имеют отрицательную картину. В связи с этим вопрос изучения данной группы заболеваний стоит наиболее остро. Несмотря на то, что Лимфома Ходжкина имеет около 1% заболеваемости в структуре общей онкологической распространенности, более одной трети от 100% от общего количества лимфом составляет лимфома Ходжкина [2,3].

Лейкемия, в свою очередь, занимает десятое место среди наиболее распространенных причин смерти от рака во всем мире: в 2018 году умерло 309 006 человек [7,8].

На сегодняшний день число пациентов с данными нозологиями неуклонно растет, что влечет за собой высокий процент смертности. В связи с этим, вопрос тщательного изучения эпидемиологических, морфологических и социального демографических факторов имеет значимую актуальность. Так целью данной работы является дать более подробное описание эпидемиологической картины онкогематологических заболеваний, том числе ходжкинских и неходжкинских лимфом в разрезе регионов на территории Казахстана.

Цель исследования: изучить особенности заболеваемости и смертности от онкогематологических заболеваний в Казахстане за 2020-2021 гг.

Материалы и методы

В данном исследовании были применены следующие методы: информационно-аналитический, выкопировка данных, дескриптивная и описательная статистика. Изучение показателей заболеваемости и смертности осуществлено на генеральной совокупности (все население Республики).

Грубые показатели исчислялись путем отношения числа первичных случаев заболеваний к численности соответствующего населения (на 100 000 соответствующего населения).

Источниками информации были данные Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан [9], а также данные Республиканского центра электронного здравоохранения по зарегистрированным случаям онкогематологических заболеваний и смертности от них за 2020-2021 гг.

Результаты

В 2021 году в Казахстане взято на диспансерный учет около 2000 онкогематологических пациентов, заболеваемость составила 9,4 на 100 000 населения, тогда как за предыдущий 2020 год было выявлено менее 1700 больных с показателем 9,0 на 100 000 населения. К сожалению, наблюдается увеличение общей заболеваемости на 5,3%, в том числе заболеваемость лимфомой Ходжкина значительно выросла до 29,9%, нефолликулярной лимфомой (один из видов неходжкинских лимфом) на 17,5% (рисунок 1).

Наблюдается незначительный рост заболеваемости на 100 000 населения в 2021 году. При

Условное разделение кодов Международной классификации болезней (МКБ) по подгруппам:

1. Лимфома Ходжкина- C81, C81.0, C81.1, C81.2, C81.3, C81.7, C81.9;
2. Неходжкинские лимфомы- C82.0, C82.2, C82.7, C82.9, C83.0, C83.1, C83.3, C83.5, C83.7, C83.8, C83.9, C84.0, C84.4, C84.5, C85.1, C85.7, C85.9;
3. Паранепротеинемические гемобластозы- C88.0, C90.0, C90.1, C90.2;
4. Лейкозы- C83.7, C91.0, C91.1, C91.3, C91.4, C91.7, C91.9, C92, C92.0, C92.1, C92.3, C92.4, C92.7, C92.9, C94.2, C94.7, C95.0, C95.9;
5. C79.5, C96.7, C96.9 – данные коды МКБ были выделены в отдельную подгруппу так как сравнительно могут подойти ко всем из выше перечисленным пунктам.

сравнительном анализе по видам нозологии лидировал миелоидный лейкоз 2,4 на 100 тыс.населения в 2021 году (в 2020 году - 2,3). На втором месте лимфоидный лейкоз – 1,5. Показатели заболеваемости другими лейкозами неуточненного клеточного типа составила 2,8 на 100 тыс.населения в 2021 году (в 2020 году - 0,3).

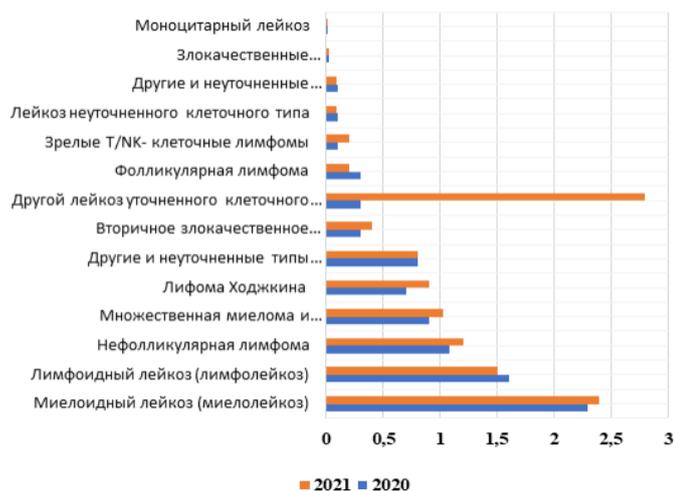


Рисунок 1 - Показатели заболеваемости онкогематологическим заболеваниями в Казахстане за 2020-2021 гг. (на 100 000 тыс. населения)

В разрезе регионов наибольшее количество лимфом Ходжкина наблюдается в Карагандинской, ВКО, Жамбылской и Павлодарской области. Тогда как неходжкинские лимфомы (фолликулярная лимфома, нефолликулярная лимфома, зрелые Т/НК-клеточные лимфомы, другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы) преобладают в Карагандинской, ВКО и Костанайской области. Вместе с этим заболеваемость

выше республиканского показателя и в целом по стране по онкогематологическим заболеваниям (в том числе ходжкинские и неходжкинские лимфомы) в Карагандинской области (16,0 на 100 000 населения), Павлодарской области (15,0 на 100 000 населения), ВКО (13,6 на 100 000 населения), Костанайской области (12,0 на 100 000 населения).



Рисунок 2 – Показатели смертности от ходжкинских и неходжкинских лимфом в Казахстане за 2021 г., %

Так показатель смертности от онкогематологических заболеваний за 12 месяцев 2021 года составил 4,6 на 100 000 населения (874 случая), что незначительно выше показателей 2020 года (821 случай). Необходимо отметить, что общая смертность от лимфопролиферативных заболеваний, в том числе от ходжкинских и неходжкинских лимфом составляет 47,7% от всех умерших (417 человек) в 2021 году (рисунок 2; таблица 1 (приложение 1)).

Обсуждение

Онкогематологические заболевания являются серьезной проблемой системы здравоохранения Казахстана за счет повсеместной распространенности, тяжелого клинического течения, а также сложности дифференциальной диагностики по подтипам и лечения. Каждая категория включает несколько различных видов рака, а в некоторых случаях также клинически значимые молекулярные подтипы, для которых новые данные свидетельствуют о некоторой

смертность выше республиканского показателя в г.Нур-Султан (8,0 на 100 тыс.населения), г. Алматы (7,8 на 100 тыс.населения), СКО (6,3 на 100 тыс.населения), ВКО (6,1 на 100 тыс.населения), Костанайской области (5,4 на 100 тыс.населения), Карагандинской области (4,7 на 100 тыс.населения), Акмолинской области (4,6 на 100 тыс.населения).

общности, но также и о некоторой гетерогенности этиологии [1,3].

В доступной литературе практически нет данных о частоте и смертности от гематологических злокачественных новообразований Казахстана за последние годы. Мы нашли опубликованный автором Бегалиевой Б.А. (2019) тезис в материалах VII Съезда онкологов и радиологов Казахстана с международным участием, где изучена частота неходжкинских

лимфом в Казахстане за период 2012-2016 гг. с учетом возраста, пола, географической распространенности, стадийности заболевания и подтипов.

В заболеваемости неходжкинских лимфом не выявлена зависимость от пола, но прослеживалась отчетливая тенденция роста в зависимости от возраста. По данным автора неходжкинских лимфом чаще

встречаются в СКО – 28,24%, в Алматинской области – 20,35%, в ЮКО – 12,85%, в Центральном Казахстане – 11,2%, реже встречаются в ЗКО – 10,74% и в ВКО – 10,5% [10].

Выводы

Общая смертность от лимфопролиферативных заболеваний, в том числе от ходжкинских и неходжкинских лимфом составляет 47,7% от всех умерших от онкогематологических заболеваний.

Изучение частоты заболеваемости гематологическими злокачественными заболеваниями в зависимости от регионов проживания, показала, что ведущее место занимают регионы с развитой промышленностью и загрязненным воздухом, такие как Карагандинская, Жамбылская, ВКО и Павлодарская области.

Литература

1. Batista J.L., Birmann B.M., Epstein M.M. *Epidemiology of hematologic malignancies. In Pathology and Epidemiology of Cancer, Springer, Cham. 2017: 543-569* [Crossref]
2. Oerlemans S., Mols F., Nijziel M.R., Lybeert M., van de Poll-Franse L.V. *The impact of treatment, socio-demographic and clinical characteristics on health-related quality of life among Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphoma survivors: a systematic review. Annals of Hematology, 2011; 90(9): 993-1004* [Crossref]
3. Thandra K.C., Barsouk A., Saginala K., Padala S. A., et al. *Epidemiology of non-Hodgkin's lymphoma. Medical Sciences, 2021; 9(1): 5.* [Crossref]
4. Morton L.M., Sampson J.N., Cerhan J.R., Turner J.J., et al. *Rationale and design of the International Lymphoma Epidemiology Consortium (InterLymph) non-Hodgkin lymphoma subtypes project. J. Natl. Cancer Inst. Monogr. 2014; 2014: 1-14.* [Crossref]
5. Fracchiolla N.S., Sciumè M., Orofino N., Guidotti F. *Epidemiology and treatment approaches in management of invasive fungal infections in hematological malignancies: results from a single-centre study. PLoS One, 2019; 14(5): e0216715.* [Crossref]
6. Bracci P.M., Benavente Y., Turner J.J., Paltiel O., et al. *Medical history, lifestyle, family history, and occupational risk factors for marginal zone lymphoma: The interLymph non-Hodgkin lymphoma subtypes project. J. Natl. Cancer Inst. Monogr. 2014: 52-65.* [Crossref]
7. McGuire S. *World cancer report 2014. Geneva, Switzerland: World Health Organization, International Agency for Research on Cancer, WHO Press, 2015. Adv Nutr. 2016; 7:418-419.* [Crossref]
8. *National Cancer Institute Leukemia Patient Version. Web site (Accessed 01 Apr 2022). Available online at: <https://www.cancer.gov/types/leukemia>*
9. *Динамические таблицы. Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан. Веб-сайт. [Дата обращения: 18 апреля 2022] Режим доступа: URL: <https://stat.gov.kz/official/industry/63/statistic/8>*
10. *Dinamicheskie tablitsy (Dynamic tables) [in Russian]. Biuro natsional'noi statistiki Agentstva po strategicheskemu planirovaniu i reformam Respubliki Kazakhstan Veb-sait. [Data obrashcheniia: 18 apreliia 2022] Rezhim dostupa: URL: <https://stat.gov.kz/official/industry/63/statistic/8>*
10. Бегалиева Б. А. *Заболеваемость и распространенность неходжкинской лимфомы в Республике Казахстан //Онкология и радиология Казахстана. – 2019. – №5. – С. 8-9.* [Google Scholar]
10. Begaliev B. A. *Zabolevaemost' i rasprostranennost' nehodzhkinskoj limfomy v Respublike Kazahstan (Incidence and prevalence of non-Hodgkin's lymphoma in the Republic of Kazakhstan) [in Russian]. Onkologija i radiologija Kazahstana, 2019; S: 8-9.* [Google Scholar]

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Данное исследование является инициативной работой, каких-либо внешних источников финансирования не было.

Вклад авторов. Концептуализация – К.Г.У.; написание и редактирование –А.Ж.Н., сбор и анализ данных - А.Ж.Н., Б.А.И.

Таблица 1 - Информация по случаям смерти по причине гематологических заболеваний в разрезе кодов МКБ-10 за 2021 год (Univariate analysis)

№	Наименование заболевания (диагноз)	Код МКБ-10	Количество, абс	%
1	2	3	4	5
Лимфома Ходжкина				
1	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)	C81	2	3,8
2	Болезнь Ходжкина, лимфоидное преобладание	C81.0	19	36,5
3	Болезнь Ходжкина, нодулярный склероз	C81.1	15	28,9
4	Болезнь Ходжкина, смешанно-клеточный вариант	C81.2	5	9,6
5	Болезнь Ходжкина, лимфоидное истощение	C81.3	3	5,8
6	Другие формы болезни Ходжкина	C81.7	1	1,9
7	Болезнь Ходжкина неуточненная	C81.9	7	13,5
Итого			52	100
Неходжкинские лимфомы				
1	2	3	4	5
1	Фолликулярная неходжкинская лимфома мелкоклеточная с расщепленными ядрами	C82.0	12	5,9
2	Фолликулярная неходжкинская лимфома крупноклеточная	C82.2	7	3,5
3	Другие типы фолликулярная неходжкинская лимфомы	C82.7	5	2,5
4	Фолликулярная неходжкинская лимфома неуточненная	C82.9	4	1,9
5	Диффузная неходжкинская лимфома мелкоклеточная	C83.0	19	9,5
6	Диффузная неходжкинская лимфома мелкоклеточная с расщепленными ядрами	C83.1	2	1
7	Диффузная неходжкинская лимфома крупноклеточная	C83.3	43	21,4
8	Диффузная неходжкинская лимфома лимфобластная	C83.5	5	2,5
9	Опухоль беркитта	C83.7	2	1
10	Другие типы диффузных неходжкинских лимфом	C83.8	9	4,4
11	Диффузная неходжкинская лимфома неуточненная	C83.9	10	5
12	Грибовидный микоз	C84.0	2	1
13	Периферическая Т-клеточная лимфома	C84.4	9	4,4
14	Другие и неуточненные Т-клеточные лимфомы	C84.5	6	3
15	В-клеточная лимфома неуточненная	C85.1	22	11
16	Другие уточненные типы неходжкинской лимфомы	C85.7	23	11,5
17	Неходжкинская лимфома неуточненного типа	C85.9	21	10,5
Всего			201	100
Парапротеинемические гемобластозы				
1	2	3	4	5
1	Макроглобулинемия вальденстрема	C88.0	2	1,8
2	Множественная миелома	C90.0	100	89,2
3	Плазмноклеточный лейкоз	C90.1	7	6,3
4	Плазмоцитомы экстрамедуллярная	C90.2	3	2,7
Всего			112	100
Лейкозы				
1	2	3	4	5
1	Опухоль беркитта	C83.7	2	0,4
2	Острый лимфобластный лейкоз	C91.0	96	21,3
3	Хронический лимфоцитарный лейкоз	C91.1	63	13,9
4	Пролимфоцитарный лейкоз	C91.3	1	0,2
5	Волосатоклеточный лейкоз	C91.4	2	0,4
6	Другие уточненные лимфоидные лейкозы	C91.7	2	0,4
7	Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	C92	1	0,2
8	Острый миелоидный лейкоз	C92.0	172	38
9	Хронический миелоидный лейкоз	C92.1	38	8,4

Продолжение таблицы 1 - Информация по случаям смерти по причине гематологических заболеваний в разрезе кодов МКБ-10 за 2021 год (Univariate analysis)

№	Наименование заболевания (диагноз)	Код МКБ-10	Количество, абс	%
Лейкозы				
1	2	3	4	5
10	Миелоидная саркома	C92.3	1	0,2
11	Острый промиелоцитарный лейкоз	C92.4	10	2,2
12	Другие уточненные миелоидные лейкозы	C92.7	19	4,2
13	Миелоидные лейкоз неуточненный	C92.9	2	0,4
14	Острый мегакариобластный лейкоз	C94.2	1	0,2
15	Другие уточненные лейкозы	C94.7	5	1,1
16	Острый лейкоз неуточненного клеточного типа	C95.0	20	4,4
17	Лейкоз неуточненный	C95.9	10	2,2
18	Другие уточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	C96.7	3	0,7
19	Злокачественное новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей неуточненное	C96.9	3	0,7
Всего			451	100
Общее количество, абс			874	

Қазақстандағы 2020-2021 жылдар аралығындағы онкогематологиялық аурулардан болатын аурушаңдық пен өлім-жітім көрсеткіштері

[Кұлқаева Г.Ө.](#)¹, Аждарова Н.К.², Бидашиева А.И.³

¹ Басқарма Төрайымы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: gulnara1412@mail.ru

² Обыр ауруларын бақылау орталығының басшысы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru

³ Обыр ауруларын бақылау орталығының бас маманы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: Ilimbekovnaaيمان@gmail.com

Түйіндеме

Онкогематологиялық аурулар өздерінің кең таралуына, клиникалық ағымының ауырлығына, сондай-ақ, подтиптері бойынша ажыратпалы диагностиканың және емдеудің күрделілігіне байланысты Қазақстанның денсаулық сақтау жүйесінің күрделі мәселесінің бірі болып табылады. Қолжетімді әдебиет көздерінде соңғы жылдары елімізде онкогематологиялық аурушаңдық пен өлім-жітім деңгейін зерттеген жұмыстар жоқ.

Зерттеудің мақсаты: Қазақстандағы онкогематологиялық аурулар бойынша аурушаңдық пен өлім-жітім көрсеткіштерінің 2020-2021 жылдар аралығындағы ерекшеліктерін зерттеу.

Әдістері. Қазақстан аймақтарында онкогематологиялық аурулардың (соның ішінде Ходжскиндік және Ходжскиндік емес лимфомалардан) аурушаңдық пен өлім-жітім көрсеткіштеріне ретроспективті талдау жүргізілді. Деректерді талдау 2020-2021 жылдарға арналған «Тіркелген тұрғындар регистрі» ақпараттық жүйесінің деректері негізінде жүргізілді.

Нәтижелер. Онкогематологиялық аурулармен жалпы сырқаттанушылық 2021 жылы 100 000 халыққа шаққанда 9,4 болса, 2020 жылы 9,0 көрсеткіші деңгейінде, яғни 1700 науқасқа аз анықталды. Жалпы аурушаңдықтың 5,3%-ға өсуі байқалады, оның ішінде Ходжкин лимфомасымен сырқаттанушылық 29,9%-ға дейін өскен. Фолликулярлық емес лимфоманың (Ходжскиндік емес лимфома түрі) жиілігі 17,5%-ға өскен. Лимфопролиферативті аурулардан, оның ішінде Ходжскиндік және Ходжскиндік емес лимфомадан жалпы өлім-жітім саны 2021 жылы онкогематологиялық аурулардан болатын барлық өлім-жітімнің 47,7%-ын құрады.

Қорытынды. Онкогематологиялық аурулардан аурушаңдық пен өлім-жітімнің белгілі бір шамада өсуі байқалады. Ауру көрсеткіші бойынша жетекші орынды өнеркәсібі дамыған және ауасы ластанған өңірлер алады. Ең жоғары өлім-жітім көрсеткіштері Ходжскиндік және Ходжскиндік емес лимфомалармен ауыратын науқастарда байқалады.

Түйін сөздер: гематологиялық аурулар, Ходжскиндік емес лимфомалар, Ходжскиндік лимфомалар, эпидемиология, аурушаңдық, өлім-жітім.

Morbidity and Mortality from Oncohematological Diseases in Kazakhstan for 2020-2021

[Gulnara Kulkayeva](#)¹, Nurgul Azhdarova², Aiman Bidaishiyeva³

¹ Chairman of the Board, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan. E-mail: gulnara1412@mail.ru.

² Head of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru.

³ Chief Specialist of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: ilimbekovnaaiman@gmail.com

Abstract

Due to high incidence rate, severe clinical course, as well as the complexity of differential diagnosis by subtypes and treatment oncohematological diseases are a tremendous problem of the healthcare department in Kazakhstan. Currently, there is no available data on the frequency and the mortality rate of hematological malignancies in the country.

The purpose of the study: to study the features of morbidity and mortality from oncohematological diseases in Kazakhstan for 2020-2021.

Methods. Conducted a retrospective analysis of morbidity and mortality from oncohematological diseases (including Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphomas) across Kazakhstan's regions. The data analysis was carried out based on data from the information system "Register of the attached population" for 2020-2021.

Results. The total incidence of oncohematological diseases in 2021 was 9.4 per 100 000 population, while in 2020 less than 1.700 patients were identified with an indicator of 9.0 per 100 000 population. Additionally, it revealed an increase in the sickness rate to 5.3%, including the case rate of Hodgkin's lymphoma, which increased to 29.9%. The incidence of non-follicular lymphoma (one of the non-Hodgkin's lymphoma types) increased by 17.5%. The total mortality from lymphoproliferative diseases, including Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphomas in 2021 amounted to 47.7% of all deaths from hematological diseases.

Conclusions. To sum up, there is a certain increase in morbidity and mortality from oncohematological diseases. The leading place in morbidity is occupied by regions with developed industry and polluted air. The highest mortality rate occurs in patients with Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphomas.

Keywords: hematological diseases, non-Hodgkin's lymphomas, Hodgkin's lymphoma, epidemiology, morbidity, mortality.