

15. Menarche, menopause, and breast cancer risk: individual participant meta-analysis, including 118964 women with breast cancer from 117 epidemiological studies. Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(12\)70425-4](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(12)70425-4).
16. Key T.J., Appleby P.N., Reeves G.K., Travis R.C., Alberg A.J., Barricarte A. et al. Sex hormones and risk of breast cancer in premenopausal women: a collaborative reanalysis of individual participant data from seven prospective. Doi: 10.1016/S1470-2045(13)70301-2.

References

1. Brusina E.B., Magarill Yu.A., Kutihin A.G. Cancer epidemiology. Kemerovo State Medical Academy. 2011: 76 – 80 (in Russian).
2. Axel E.M., Davydov M.J. Statistics of morbidity and mortality from cancer in 2000. Malignant neoplasms in Russia and the CIS in 2000. Moscow: Blokhin Russian Cancer Research Center. 2002: 85 – 106 (in Russian).
3. Malignancies in Russia in 2009 (morbidity and mortality). Ed.: V.I. Chissov, V.V. Starinsky, G.V. Petrov. Moscow; 2010: 29 (in Russian).
4. Malignancies in Russia in 2010 (morbidity and mortality). Ed.: V.I. Chissov, V.V. Starinsky, G.V. Petrov. Moscow; 2012: 4 – 260 (in Russian).
5. Dalmatov V.V., Stasenko V.L., Turchaninov D.V. The implementation of a systematic approach to the theory and practice of modern epidemiology. Informatics and control systems. 2008; 2 (16): 20 – 24 (in Russian).
6. Cancer prevention and control. Proceedings of the 58th World Health Assembly. Available at: http://www.who.int/cancer/media/news/WHA58_22-ru.pdf.
7. Chesnokov V.A., Chesnokova M.G., Mironov A.Yu., Turchaninov D.V., Kriega A.S. Bayesian approaches to the determination of cariogenic streptococci in dental plaque of children with distal occlusion in orthodontic treatment. Clinical Laboratory Diagnostics. 2013; 8: 54 – 58 (in Russian).
8. Lasted L. Introduction to the problem of decision making in medicine. Transl. from English. I.M. Bykhovskaya. Ed.: M.L. Bykhov. Moscow; Mir; 1971: 282 (in Russian).
9. Vlasov V.V. Epidemiology: a textbook for university students. Moscow. 2004: 448 (in Russian).
10. Zaridze D.G. Prevention of Cancer: A Guide for Physicians. Moscow; 2009: 70 – 77 (in Russian).
11. McCormack V.A., Dowsett M., Folkard E., Johnson N., Pales C., Coupland B. et al. Sex steroids, growth factors and mammographic density: a cross-sectional study of UK postmenopausal Caucasian and Afro-Caribbean women Breast Cancer Res. 2009, 11 (3): R38. Available at: <http://breast-cancer-research.com/content/11/3/R38>.
12. Catsburg C., Kirsh V.A., Soskolne C.L., Kreiger N., Rohan T.E. Active cigarette smoking and the risk of breast cancer: a cohort study. Cancer Epidemiol. 2014. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24929357>.
13. Johnson K.C., Miller A.B., Collishaw N.E., Palmer J.R., Hammond S.K., Salmon A.G. et al. Active smoking and secondhand smoke increase breast cancer risk: the report of the Canadian Expert Panel on Tobacco Smoke and Breast Cancer. 2011: Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21148114>.
14. Schutze M., Boeing H., Pischon T., Rehm J., Kehoe T., Gmel G. et al. Alcohol attributable burden of incidence of cancer in eight European countries based on results from prospective cohort study. Doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.d1584>
15. Menarche, menopause, and breast cancer risk: individual participant meta-analysis, including 118964 women with breast cancer from 117 epidemiological studies. Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(12\)70425-4](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(12)70425-4).
16. Key T.J., Appleby P.N., Reeves G.K., Travis R.C., Alberg A.J., Barricarte A. et al. Sex hormones and risk of breast cancer in premenopausal women: a collaborative reanalysis of individual participant data from seven prospective. Doi: 10.1016/S1470-2045(13)70301-2.

ИНФОРМАЦИЯ ЕРБ ВОЗ

В Европе выявлено самое большое число новых случаев ВИЧ-инфекции за все время регистрации (Копенгаген и Стокгольм, 26 ноября 2015 г.)

В 2014 году диагноз ВИЧ-инфекции был поставлен более чем 142 тыс. человек, а это означает, что в Европейском регионе ВОЗ было зафиксировано самое большое число впервые диагностированных случаев инфекции со времени начала регистрации (1980 г.). Самые последние эпиднадзорные данные, опубликованные Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейским региональным бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ), показывают, что рост эпидемии ВИЧ-инфекции в основном обусловлен ситуацией в восточной части региона, где число впервые диагностированных случаев за последнее десятилетие увеличилось более чем в два раза. Повышение числа случаев связано с гетеросексуальной передачей, при этом уровень передачи вируса через употребление инъекционных наркотиков продолжает оставаться значительным. В ЕС и Европейской экономической зоне (ЕЭЗ) преобладающим путем передачи ВИЧ является секс между мужчинами. Две трети новых случаев ВИЧ-инфекции имеют место среди уроженцев стран Европы, на людей родом из других стран, включая мигрантов, приходится только одна треть. «С 2004 года показатели впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции в некоторых странах ЕС и ЕЭЗ выросли более чем вдвое, а в других – сократились на 25%. Но в целом эпидемия ВИЧ-инфекции про-

должается, большей частью без изменений, – уточняет и.о. директора ECDC Andrea Ammon. – Это означает, что меры, принимаемые в ответ на эпидемию в странах ЕС и ЕЭЗ, были недостаточно эффективными для того, чтобы привести к заметному спаду эпидемии за последнее десятилетие».

Социальное отчуждение подвергает беженцев и мигрантов большему риску инфицирования ВИЧ

За последнее десятилетие число диагностированных случаев ВИЧ-инфекции у мигрантов в Европе резко снизилось, и имеющиеся данные показывают, что значительное число мигрантов заражаются ВИЧ уже после приезда в Европу. Беженцы и мигранты остаются приоритетной группой для программ профилактики и оказания медицинской помощи в связи с ВИЧ-инфекцией. Конфликты и стихийные бедствия не должны сказываться на доступности услуг для людей, живущих с ВИЧ. Специалисты ВОЗ настоятельно рекомендуют всем странам в Европе предоставлять беженцам и мигрантам, независимо от их правового статуса, услуги по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ-инфекции. Это также самый надежный способ защитить от ВИЧ-инфекции местное население.

Продолжение на странице 64