

УДК: 614.2:616-006

*К.Ш.Нургазиев - д.м.н., директор Казахского НИИ онкологии и радиологии,
зав.кафедрой интернатуры и резидентуры в онкологии КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова
Д.М.Байпеисов – заместитель директора КазНИИОиР*

Состояние онкологической службы Республики. Концептуальные подходы развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2016-2020 гг.

Аннотация. По прогнозам ВОЗ заболеваемость и смертность от ЗН в мире за период 1999-2020г.г. возрастёт в 2 раза. В 2012 году рак стал причиной смерти 8,2 млн. человек. Данная тенденция характерна и для Казахстана, так показатель заболеваемости ЗН составил 193,9 на 100 тысяч населения, а в 2009 г. – 181,2. Это явилось основанием для разработки действенных мер по снижению смертности от онкологической патологии.

Принятая в 2012 году Программа развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012 - 2016 годы позволила повысить уровень оказания медицинской помощи онкологическим больным, улучшить состояние онкологической службы Республики

За время реализации Онкопрограммы улучшилась профилактика ЗН. Внедрены скрининговые программы ранней диагностики рака пищевода и желудка, рака печени, рака предстательной железы. В пилотном режиме отрабатывается вакцинация девочек подростков против ВПЧ. Целью Концепции остается: повышение ожидаемой продолжительности и качества жизни казахстанцев путем снижения смертности населения от онкологических заболеваний.

Ключевые слова: Злокачественные новообразования, заболеваемость, смертность, диагностика, скрининг.

Злокачественные новообразования относятся к социально-значимым заболеваниям. Адекватные государственные меры (организационные, медико-профилактические, лечебные, финансовые, технические и др.) могут привести к снижению уровня инвалидизации и смертности, увеличению продолжительности жизни населения. По прогнозам Всемирной организации здравоохранения заболеваемость и смертность от злокачественных заболеваний в мире за период 1999-2020г.г. возрастёт в 2 раза. В 2012 году рак стал причиной смерти 8,2 млн. человек [1]. Данная тенденция характерна и для Казахстана. Если в 2009 году было выявлено 29574 новых случая ЗН, то по итогам 2013 года по республике зарегистрировано 33029 новых случаев с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, показатель заболеваемости ЗН составил 193,9 на 100 тысяч населения (2009г. – 181,2 на 100 тысяч населения) [2]. В Республике Казахстан злокачественные новообразования занимают второе место по причинам смертности населения. Данная тенденция явилась

основанием для разработки действенных мер по снижению смертности от онкологической патологии.

Правительство уделяет пристальное внимание данной проблеме, выделяет финансовые средства на стабилизацию ситуации с онкологической заболеваемостью и устранение негативных социальных и макроэкономических последствий. Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 декабря 2009 года № 2018 утвержден Перечень социально значимых заболеваний, составленный исходя из высокого уровня первичной инвалидности и смертности населения, снижения продолжительности жизни заболевших.

Принятая в 2012 году Программа развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012 - 2016 годы позволила повысить уровень оказания медицинской помощи онкологическим больным, улучшить состояние онкологической службы Республики.

За время реализации Онкопрограммы улучшилась профилактика злокачественных новообразований. Внедрены скрининговые программы ранней диагностики рака пищевода и желудка, рака печени, рака предстательной железы. В пилотном режиме отрабатывается вакцинация девочек подростков против ВПЧ. Повсеместно проводится обучение врачей ПМСП по вопросам профилактики и ранней диагностики ЗН. Разработаны, утверждены и распространены методические рекомендации для врачей первичного звена, методические руководства для специалистов онкологической службы.

В Республике начато внедрение высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Созданы 5 ВЦРО, Центр ядерной медицины. Начато оснащение онкологических диспансеров современным радиологическим оборудованием, в том числе линейными ускорителями. В КазНИИОиР проводится эндопротезирование суставов, молочной железы, протезирование голоса.

Онкодиспансеры, консультативно-диагностические центры и поликлиники оснащаются современным оборудованием для ранней диагностики ЗН (эндовидеоскопы, УЗИ аппараты экспертного класса, цифровые маммографы, рентген-аппараты, КТ, МРТ и др.).

Большая работа проводится по укреплению и развитию кадрового потенциала. С целью обеспечения отрасли здравоохранения квалифицированными кадрами в КазНИИОиР осуществляется подготовка в резидентуре по 3 специальностям: «онкология, в том числе детская», «лучевая диагностика», «лучевая терапия». В 2013 году было выпущено 15 резидентов, в 2014 году – 5. В 2014 году

было принято 19 слушателей резидентуры, в том числе по специальности «лучевая терапия» - 6.

В 2014 году проведено 13 выездных семинаров для специалистов ПМСП, в том числе врачей общей практики, участковых терапевтов, участковых педиатров, в 9 регионах (Алматинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Кызылординская, Мангистауская, Северо-Казахстанская, Южно-Казахстанская области, г. Астана, Алматы) по вопросам повышения онконастороженности и ранней диагностики злокачественных новообразований. Количество обученных составило 478 человек.

На базе КазНИИОиР проведено обучение 117 специалистов по приоритетным направлениям онкологических заболеваний.

В режиме телеконференции (23) проведено обучение специалистов онкодиспансеров, специалистов ПМСП, урологов, гепатологов, гастроэнтерологов, цитологов, патоморфологов по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований, внедрения скрининговых программ, лечения онкологических больных.

Специалисты онкологической службы проходят повышение квалификации на циклах и мастер-классах проводимых с приглашением ведущих зарубежных специалистов. На базе КазНИИОиР проведено обучение 183 специалистов онкологической службы с привлечением 18 ведущих зарубежных специалистов (7 мастер-классов) из Южной Кореи, Российской Федерации, Германии, Латвии, Чешской Республики, Израиля, Италии, Нидерландов по актуальным вопросам онкологии.

В рамках средств 014 РБП для освоения передовых международных медицинских технологий за 2014 год обучено за рубежом 84 специалиста онкологической службы:

- 2 врача-гематолога и 1 лаборант по современным вопросам гематологии и трансплантации костного мозга на базе С-Пб Государственного медицинского университета им. Академика И.П. Павлова;

- 2 онкохирурга по циклам усовершенствования: «Опухоли кости, эндопротезирование», «Хирургия позвоночника» в Медицинском центре ИСОМ г. Стамбул, Турция;

- 4 онкохирурга проходили курсы повышения квалификации на тему: «Малоинвазивная хирургия при опухолях головы и шеи» на базе университетской больницы Мотол, г. Прага, Чешская Республика;

- 6 онкохирургов по онкохирургии грудной и брюшной полости на базе Всемирного лапароскопического госпиталя г. Гургаон, Индия;

- 2 онкохирурга по гепато-панкреато-билиарной хирургии на базе Национального онкологического центра Монголии, г. Улан-Батор;

- 10 патоморфологов и лаборантов на курсах повышения квалификации по темам: «Иммунморфология в патологоанатомической диагностике», «Патологическая анатомия болезней почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов», «Патологическая анатомия системных болезней на базе Российской медицинской академии постдипломного образования, г. Москва, РФ;

- 1 онкогинеколог по эндовидеохирургии на базе Научно-исследовательского института онкологии имени Н.Н. Петрова, г. Санкт-Петербург, РФ;

- 8 онкоурологов по оперативной онкоурологии на базе Республиканского научно-практического центра онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, г. Минск, Белоруссия;

- 3 врача-радиолога и 2 медицинских физика по брахитерапии на базе Республиканского научно-практического центра онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, г. Минск, Белоруссия;

- 3 врача – радиолога по стереотаксической радиохирургии на базе Рижской восточной клинической университетской больницы, г. Рига, Латвия;

- 8 медицинских сестер на курсе повышения квалификации по теме: «Подготовка пациента и проведение курсов процедур высокотехнологичной лучевой терапии (конформной, с модуляцией интенсивности и управляемой по изображениям)» на базе Рижской восточной клинической университетской больницы, г. Рига, Латвия;

- 8 врачей-радиологов по высокотехнологичной лучевой терапии (с модуляцией интенсивности и управляемая по изображениям) на базе Рижской восточной клинической университетской больницы, г. Рига, Латвия;

- 14 онкохирургов, патоморфологов, химиотерапевтов, маммологов, онкогинекологов по циклу «Мультидисциплинарный подход в лечении злокачественных опухолей» на базе Института им. Г. Русси, г. Париж, Франция.

Внедрен институт социальных работников и медицинских психологов. В онкологических диспансерах разворачиваются койки для оказания паллиативной и реабилитационной помощи[3].

На сегодняшний день Казахским НИИ онкологии и радиологии разработана Концепция развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2016 – 2020 годы. Концепция основана на международных принципах борьбы с онкологическими заболеваниями определенными Всемирной организацией здравоохранения и является логическим продолжением задач направленных на дальнейшее развитие оказания онкологической помощи населению Республики заложенных в Онкопрограмме на 2012 – 2016 годы. Соответственно целью Концепции остается: повышение ожидаемой продолжительности и качества жизни казахстанцев путем снижения смертности населения от онкологических заболеваний.

Основные задачи для достижения поставленной цели:

1. Дальнейшее совершенствование профилактики онкологических заболеваний путем развития программ ранней диагностики (скринингов).

2. Развитие высокотехнологичных методов диагностики и лечения злокачественных новообразований.

3. Укрепление и развитие кадрового потенциала.

4. Развитие медицинской науки в области онкологии.

5. Совершенствование системы реабилитационной и паллиативной помощи онкологическим больным.

Эффективная реализация вышеуказанных мероприятий позволит улучшить качество оказания медицинской помощи онкологическим больным, приблизить онкологическую службу Республики к международному уровню и в конечном итоге снизить смертность от злокачественных новообразований.

Список литературы

1. *Globocan, Международное агентство исследований рака / ВОЗ, 2012.*
2. *Нуралиев К.Ш., Байпеисов Д.М., Сейсенбаева Г.Т. и соавт. Показатели онкологической службы Республики Казахстан за 2013 год (статистические материалы).-Алматы, 1914.*
3. *Программа развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы.*

Тұжырым

К.Ш.Нургазиев, Д.М.Байпейсов

Қазақтың онкология және радиология ғылыми зерттеу институты

С.Д. Асфендияров атындағы Қазақтың Ұлттық медицина университеті

Республиканың онкологиялық қызметінің жағдайы.

Қазақстан Республикасының 2016-2020 жылдардағы онкологиялық көмектің дамуына концептуальды тұрғыдан көзқарас

Дүние жүзінде ДДҰ болжамы бойынша қатерлі ісікке шалдығу және өлім көрсеткіші 1999-2020 жылдар аралығында 2- есеге өседі. 2012 жылы қатерлі ісік 8,2 млн адамның өліміне себепші болды. Осы үрдіс Қазақстанға да тән, өйткені қатерлі ісікке шалдығу 100 мың халыққа 193,9, ал 2009 жылы 181,2 көрсеткішін құрады. Осы жағдай онкологиялық патологиядан өлімді төмендетуге арналған іс-әрекет шараларын дамытуға негіз болды.

Қазақстан Республикасының 2012-2016 жылдарында онкологиялық көмекті дамытуға 2012 жылы қабылданған бағдарламасы онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету деңгейін жоғарлатуға және Республиканың онкологиялық қызметін жақсартуға мүмкіндік берді.

Қатерлі ісіктің алдын алу шаралары онкологиялық бағдарламаны жүзеге асыру кезінде жақсарды. Өнеш және асқазан, бауыр, қуық асты безінің қатерлі ісіктерінің анықтау үшін скринингтік бағдарламалар енгізілді. АПВ-ға қарсы жасөспірім қыздарға сынамамен нұсқада вакцинация жүргізілуде. Концепция мақсаты: Онкологиялық аурулардан халықтың өлім көрсеткішін төмендету жолымен Қазақстандықтардың өмір сүру сапасын жақсарту мен болжамалы өмір сүру ұзақтығын арттыру болып қалады.

Түйінді сөздер: қатерлі ісік, ауру, өлім.

Summary

K.Sh.Nurgaziev, D.M. Baipaissov

Kazakh Scientific Research Institute of Oncology and Radiology

Kazakh National Medical University im.S.D.Asfendiyarova

Oncology service condition of the Republic of Kazakhstan.

Conceptual approaches of cancer care in the Republic of Kazakhstan for 2016-2020 years

WHO predicts morbidity and mortality from malignant tumor (MT) in the world for the period 1999 - 2020 will increase by 2 times. In 2012, cancer was the cause of death of 8.2 million people. This trend is typical for Kazakhstan, the incidence of MT was 193.9 per 100 thousand population, and in 2009 - 181.2. This was the basis for the development of effective interventions to reduce mortality from cancer.

Adopted in 2012. The program of cancer care in the Republic of Kazakhstan for 2012 - 2016 has improved the level of care to cancer patients, improve the oncology service of the Republic

During the implementation of the program has improved Oncology Cancer Prevention. Screening programs implemented early diagnosis of esophageal and gastric cancer, liver cancer, prostate cancer. In the pilot mode worked through vaccination of teenage girls against HPV. The purpose of the concept remains: increasing expectancy and quality of life of Kazakhstan by reducing mortality from cancer.

Keywords: Cancer incidence, mortality, diagnosis and screening.