

Новые подходы к профилактике онкологических заболеваний



Сегодня не вызывает сомнения, что в онкологии профилактика и ранняя диагностика играют важную роль, оказывая влияние на показатели заболеваемости и смертности. О новых шагах в организации ранней диагностики некоторых локализаций рака и перспективах развития профилактического направления в Украине нашему корреспонденту рассказал директор Национального института рака (г. Киев), доктор медицинских наук, профессор Игорь Борисович Щепотин.

В какой степени профилактические мероприятия способны повлиять на статистику, связанную с онкологической заболеваемостью и смертностью?

— Сегодня мировая медицинская общественность располагает убедительными свидетельствами того, что организация профилактических мероприятий способна оказать существенное влияние на заболеваемость и результаты лечения онкологической патологии, вплоть до изменения статистики для целого государства. Эксперты American Cancer Society утверждают, что можно предотвратить до двух третей онкологических заболеваний, если применять на практике все меры, которые уже показали эффективность в первичной профилактике рака. В данном контексте в качестве основных причин, способствующих развитию онкологических заболеваний, выделяют следующие: нерациональное питание, курение и злоупотребление алкоголем, малоподвижный образ жизни, воздействие ионизирующего и ультрафиолетового излучения, вирусные инфекции.

Успех профилактических мероприятий в отношении отдельных локализаций рака очевиден на примере США, где информирование населения, пропаганда здорового образа жизни и изменение привычек питания привели к тому, что рак желудка (РЖ) из одного из наиболее распространенных онкологических заболеваний со временем перешел в категорию редких локализаций рака. Принципиально другой подход к решению проблемы РЖ используется в Японии, где особенности страны, а также традиционная культура не позволяют резко менять привычки питания и образ жизни. Как известно, в этой стране имеют место повышенная заболеваемость РЖ и в то же время наилучшие показатели, отражающие эффективность его лечения. В данном случае ежегодное проведение гастроскопии, которое практикуется и пропагандируется в Японии на государственном уровне, позволяет выявлять патологию на самых ранних стадиях развития. Грамотная организация скрининга в этой стране приводит к тому, что в 70% случаев РЖ обнаруживают на ранних стадиях, что не только обеспечивает высокую эффективность лечения, но и снижает ее травматичность. Не секрет, что лечение раннего РЖ может проводиться с помощью эндоскопических методов (которые, кстати, доступны и в Украине).

Если говорить об организации профилактики в нашей стране, большое значение имеют информирование населения, а также своевременное выявление и адекватное лечение предраковой патологии. Не секрет, что рак часто развивается на фоне длительных хронических заболеваний, о наличии которых больному известно и они нуждаются в мониторинге. Кроме того, важно регулярно обращаться на обследование лицам, относящимся к группе риска.

Как показывают последние акции, организованные Национальным институтом рака, украинцы интересуются состоянием собственного здоровья и рады возможности пройти обследование. Наша задача — сделать этот процесс более доступным.

Каковы на сегодняшний день успехи в организации профилактических осмотров населения?

— В последние годы мы акцентируем внимание на значимости профилактического обследования женского населения, относящегося к группе риска, на предмет выявления онкологической патологии грудных желез и органов репродуктивной системы. К сожалению, сегодня около 50% женщин, заболевших раком указанных видов, находятся в репродуктивном возрасте. Таким образом, рак у женщин — это не только медицинская, но и серьезная демографическая проблема. Это заставляет нас искать пути оптимальных решений, касающихся организации обследований.

Результатом совместных усилий благотворительного Фонда Рината Ахметова «Развитие Украины» и Национального института рака стало создание мобильной женской консультации, предназначенной для проведения современных диагностических мероприятий в регионах. Мобильная женская консультация

представляет собой трейлер, в котором находится современное оборудование, необходимое для диагностики рака грудной железы и онкологической патологии женской репродуктивной системы. В бригаду врачей, работающих в мобильной женской консультации, входят врач-маммолог, гинеколог, рентгенолог, специалист в области ультразвуковой диагностики, а также рентген-лаборант. Алгоритм скринингового обследования включает консультацию маммолога, проведение маммографии, УЗИ женских половых органов и осмотр гинекологом с осуществлением кольпоскопии, взятием мазка с шейки матки и его последующей отправкой в лабораторию. По договоренности с благотворительным фондом все выезды бесплатны для населения.

Первый выезд мобильной женской консультации состоялся 6 марта в г. Василькове. Выезд планировался в тесном взаимодействии со специалистами центральной районной больницы г. Василькова, ему предшествовала серьезная организационная работа. В частности, был четко определен контингент женщин, которым показано профилактическое обследование; кроме того, мы ознакомили наших коллег в г. Василькове с тем, какая часть ответственности лежит на них и какой алгоритм обратной связи, с тем чтобы женщины с выявленной опухолевой или предопухолевой патологией не исчезли из поля зрения специалистов.

Каковы результаты первого выезда женской мобильной консультации?

— В рамках первого выезда за 3 нед было осмотрено 365 женщин. У 30 пациенток выявлены ранее не диагностированные случаи рака. Кроме того, обнаружено порядка 70 случаев доброкачественных опухолей и около 35 предраковых заболеваний. Те женщины, у которых выявлено онкологическое заболевание, были направлены в Национальный институт рака, прошли дополнительное обследование и получили лечение, больные с предопухолевой патологией и доброкачественными новообразованиями получили рекомендации обратиться в центральную районную больницу.

Мы не ожидали, что многие официальные лица проявят большой интерес к нашему проекту. В частности, губернатор Киевской области Анатолий Иосифович Присяжнюк поддержал нашу инициативу и выступил с предложением продолжить выезды мобильной женской консультации в те регионы Киевской области, которые пострадали в результате черновильской катастрофы (Бородянский, Иванковский, Киево-Святошинский). Безусловно, это является целесообразным.

В настоящее время мы находимся в процессе отработки оптимального алгоритма работы мобильной женской консультации: рассматриваются возможности повышения эффективности работы мобильной женской консультации, увеличения ее пропускной способности, снижения нагрузки на специалистов (возможно, за счет дистанционной передачи данных обследования в институт посредством сети Интернет и т. д.). Кроме того, мы рассматриваем на уровне государства возможные перспективы развития этого подхода к обследованию женщин. Очевидно, что наличие одной мобильной женской консультации не способно существенно повлиять на онкологическую заболеваемость в нашей стране. Это всего лишь попытка отработать новый подход к скринингу, которая убеждает нас в том, что это работает и женщины готовы обследоваться. Мы планируем после приблизительно 6 мес работы мобильной женской консультации подвести первые итоги, исследовать результативность и

экономические показатели мероприятия. Если мы убедимся, что данный подход себя оправдывает, то сможем рекомендовать МЗ Украины применение его как эффективного инструмента для борьбы с онкологической патологией у женщин. Отмечу, что если дальнейшие результаты будут сопоставимы с теми, которые мы получили в г. Василькове, подобный эффективный и экономически оправданный подход откроет широкие возможности для обследования женщин из труднодоступных регионов нашей страны.

Отмечу, что при организации и проведении профилактических обследований мы не забываем и о мужском населении. Так, в 2012 г. с целью ранней диагностики рака предстательной железы нами проведено обследование лиц мужского пола г. Киева, относящихся к группе повышенного риска. Как известно, заболеваемость мужской популяции данной патологией возрастает, а успех лечения напрямую зависит от стадии, на которой заболевание выявляется. В рамках программы было проведено 4 тыс. исследований, и у 7% обследованных был выявлен рак простаты.

Расскажите об информационной работе, проводимой Национальным институтом рака.

— Национальный институт рака регулярно проводит различные акции, направленные на информирование как врачей, так и населения о проблемах, связанных с онкологическими заболеваниями. В 2012 г. Национальный институт рака выступил инициатором информационной кампании, посвященной первичной диагностике онкологических заболеваний у детей. Мы сталкиваемся с тем, что онкологическая настороженность в отношении детей у педиатров и детских врачей общей практики фактически отсутствует. Это не удивительно, ведь рак у детей — достаточно редкое заболевание. Но мы должны приложить усилия к тому, чтобы сформировать у детских врачей онкологическую настороженность. В рамках посвященной данной проблеме информационной кампании было проведено 10 семинаров для детских врачей и студентов медицинских вузов в 4 регионах Украины. В течение 2012 г. в семинарах приняли участие 568 детских врачей и 130 студентов, было распространено 2650 информационных пособий, посвященных ранней диагностике онкологических заболеваний у детей, 700 плакатов для педиатров и 26 стендов для больниц. В рамках информационной кампании также проводилась просветительская работа с родителями, им раздавали листовки и буклеты. Кроме того, традиционно уделяется большое внимание обмену опытом между специалистами. В 2012 г. Национальным институтом рака было проведено 8 научно-практических конференций с международным участием; 8 мастер-классов с участием врачей из разных регионов Украины. Наши сотрудники получили 17 грантов на участие в международных конференциях для обнародования результатов своих исследований.

Таким образом, сегодня мы можем говорить о появлении нового перспективного подхода к раннему выявлению онкологической патологии у женщин. Для нашей страны уже известен опыт проведения выездных маммографий как метода скрининга рака грудной железы, но впервые к проблеме выявления онкологической патологии у женщин подошли на столь высоком уровне. Остается надеяться, что новая практика окажется эффективной и будет поддержана государством.

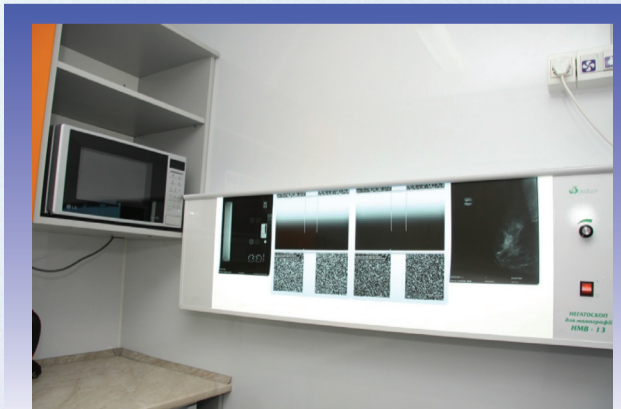
Подготовила Катерина Котенко
Фото из архива Национального института рака



Мобильная женская консультация



Оборудование консультации. Маммограф



Методы визуализации



Оборудование консультации. УЗИ-аппарат