



Национальный институт рака:



В преддверии своего 95-летия Национальный институт рака (далее – НИР) подвел итоги своей деятельности за период с 2008 г., когда учреждение перешло под юрисдикцию Министерства здравоохранения Украины и были заложены новые принципы его работы. Об этом и многом другом нашему корреспонденту рассказал директор НИР, доктор медицинских наук, профессор Игорь Борисович Щепотин, который возглавляет учреждение в течение всего этого периода.

? С момента перехода НИР под юрисдикцию Министерства здравоохранения Украины институт позиционируется как ведущее учреждение, определяющее в целом стратегию развития онкологической службы в нашей стране. Расскажите об итогах работы в этом направлении. Что изменилось за последние 5 лет в украинской онкологической службе?

— Согласно официальным документам НИР определяет политику в области онкологии на государственном уровне. И это не просто формальный статус учреждения. Сегодня НИР осуществляет планирование и выполнение проектов государственных национальных программ по онкологии, разрабатывает нормативно-правовые документы онкологической службы Украины, проекты директивных документов Министерства здравоохранения и Кабинета Министров Украины по наиболее актуальным проблемам онкологии. В частности, «Общегосударственная программа борьбы с онкологическими заболеваниями на период до 2016 г.» была разработана при активном участии наших сотрудников; кроме того, институт является соисполнителем абсолютного большинства заданий этой программы. Институт осуществляет мониторинг выполнения задач и мероприятий государственной программы и контроль за соблюдением протоколов диагностики и лечения онкологических больных. С этой целью в 2008–2011 гг. комиссией НИР проводился аудит онкологических учреждений регионов комплексными бригадами специалистов-онкологов (согласно приказам МЗ Украины). Результаты комплексных проверок региональных онкологических служб обсуждались на заседаниях региональных управлений здравоохранения, были предложены рекомендации по усовершенствованию работы этих учреждений.

Под эгидой НИР для унификации лечебно-диагностического процесса в онкологической службе Украины внедрены стандарты стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи онкологическим больным, которые постоянно обновляются (приказ МЗ Украины «Об утверждении протоколов оказания медицинской помощи по специальности «Онкология» от 17.09.2007 г. № 554). Основываясь на нашем собственном и зарубежном опыте, специалистами НИР был разработан целый ряд проектов по усовершенствованию онкологической службы для Министерства здравоохранения, где подробно расписаны функции учреждений, в которых оказывается онкологическая помощь. В целом за период с 2008 г. разработано около 20 проектов, которые в дальнейшем утверждены МЗ Украины. В 2013 г. утвержден приказ МЗ Украины № 845 «О системе онкологической помощи населению Украины», который сегодня является основным нормативно-правовым документом, определяющим деятельность онкологической службы.

Таким образом, одна из ключевых задач НИР — усовершенствование работы украинской онкологической службы в целом, в том числе создание и поддержание единых высоких стандартов ее работы. Отмечу, что это касается не только оказания онкологической помощи, но и материально-технической базы онкологических учреждений: так, относительно недавно оснащение онкологических учреждений производилось несколько хаотично, отсутствовали единые стандарты. Сегодня разработан и утвержден унифицированный паспорт оснащения онкологического учреждения в зависимости от выполняемых им функций.

Для определения наиболее актуальных проблем противораковой борьбы в Украине и на основании опыта западных стран в 2008 г. специалистами НИР разработан Национальный план «50 шагов борьбы с раком в Украине». Приятно отметить, что этот документ послужил основой для создания «Межгосударственного плана борьбы с онкологическими заболеваниями в странах СНГ», который в 2010 г. был представлен украинской делегацией на

VI съезде онкологов и радиологов стран СНГ и вызвал большой резонанс. На его основе разработан проект «Концепции согласованных действий государств-участников СНГ в области противодействия онкологическим заболеваниям». После доработки этот проект был одобрен экспертами и в дальнейшем утвержден на межгосударственном уровне как единый для стран СНГ.

В целом украинская онкологическая служба в последние годы демонстрирует существенное улучшение материально-технической базы, внедрение новейших технологий диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями как в НИР, так и в других лечебно-профилактических учреждениях онкологического профиля. Если говорить о развитии науки, то отечественные ученые (в том числе сотрудники НИР) представили ряд современных научных разработок, которые получили международное признание.

? В последние годы совершенствование онкологической службы сопровождается развитием информационных технологий и медицинской статистики. В частности, на базе НИР создан Национальный канцер-регистр Украины. Насколько успешно он функционирует в настоящее время?

— Действительно, НИР стал базой для создания и развития Национального канцер-регистра, который на сегодня не имеет аналогов по завершенности в странах СНГ. В настоящее время Национальный канцер-регистр охватывает все онкологические учреждения Украины и работает по единой информационной технологии, разработанной в нашем учреждении. Благодаря регистру осуществляется постоянный мониторинг уровня заболеваемости населения Украины злокачественными новообразованиями разных локализаций, производится комплексная оценка состояния онкологической помощи. Данные аналитических исследований публикуются в ежегодном Бюллетене Национального канцер-регистра, который в свою очередь используется во всех регионах Украины для оперативного руководства отраслью. В 2013 г. на базе нашего института создан Информационно-аналитический центр онкологической службы и сформировано единое информационное пространство в области онкологии.

В 2013 г. данные Национального канцер-регистра Украины, касающиеся заболеваемости и смертности от рака среди населения Украины, включены Международным агентством по изучению рака ВОЗ в издание «Cancer Incidence in 5 Continents, Volume X». За все время существования СССР и независимой Украины ВОЗ впервые принимает статистические данные с нашей территории, подтверждая тем самым высокий уровень их достоверности.

? Большое внимание в НИР уделяется разработке и внедрению инновационных методов лечения. В каких направлениях достигнуты наиболее значимые успехи?

— К настоящему времени НИР стал современным научно-исследовательским центром, на базе которого работают мощные научные школы, определяющие приоритеты в ведущих отраслях онкологии, а именно клинической онкологии, клинической радиологии, экспериментальной онкологии и иммунологии, клинической химиотерапии, криохирургии, медицинской информатики.

Нашими сотрудниками разработаны уникальные методы хирургического лечения, которые не имеют аналогов в Украине и мировой практике. К ним относятся оригинальные методы лечения больных раком желудка,



печени, поджелудочной железы, грудной железы, женских половых органов с применением современных методов криодеструкции, лазерной терапии. Созданы и внедрены методы органосохраняющих операций у пациентов со злокачественными новообразованиями грудной железы, женских половых органов. Разработаны методы пластических операций у больных с опухолями опорно-двигательного аппарата с использованием отечественных керамических материалов и биополимеров, которые позволили в десять раз уменьшить количество послеоперационных осложнений. Разработаны и широко применяются пластические операции у пациентов со злокачественными новообразованиями органов мочеполовой системы.

Специалистами НИР впервые в Украине выполнены уникальные показательные операции, в частности: одномоментная резекция врожденной опухоли печени и коррекция врожденного порока сердца, панкреатодуоденальная резекция у детей в возрасте 1 и 5 лет, аутотрансплантация почки во время удаления саркомы брюшной полости больших размеров, удаление опухоли печени у новорожденных. Такие операции проводились специалистами НИР как на базе клиники института, так и в других медицинских учреждениях Украины.

В 2011 г. НИР впервые получил лицензию на осуществление повышения квалификации специалистов на курсах информации и стажировки. Ежегодно на базе института проходят подготовку врачи онкологических учреждений Украины. По состоянию на апрель 2014 г. на базе НИР повысили квалификацию 560 специалистов, овладев современными методами диагностики и лечения злокачественных опухолей, разработанными в нашем институте. Так обеспечивается преемственность и внедрение новых технологий в клиническую практику региональных учреждений онкологической службы.

НИР принимает участие в осуществлении ряда международных научно-исследовательских проектов и программ. В частности, совместно с МАГАТЭ институт участвует в региональных проектах научно-технического сотрудничества; в выполнении Международного проекта Евросоюза Solettere и др. Наш институт задействован в Международном мультицентровом проекте PAIN OUT International, посвященном проблеме преодоления острой боли в медицинских учреждениях. В данном контексте отмечу, что еще в 2011 г. в НИР создана Служба лечения острой боли, целью деятельности которой является улучшение качества послеоперационного обезболивания у пациентов после травматических операций, а также обеспечение внедрения современных методов лечения как острой, так и хронической боли.

Мы также активно сотрудничаем с зарубежными учеными, уделяем большое внимание укреплению профессиональной коммуникации. Специалисты НИР являются активными членами профильных ассоциаций и научных сообществ. Результаты научных разработок института докладываются на международных конференциях и симпозиумах (за период 2008–2013 гг. специалистами НИР сделаны 425 докладов на зарубежных научных форумах). Только в 2013 г. 8 научным докладам сотрудников института присуждены первые призовые места.

итоги работы в статусе ведущего учреждения МЗ Украины в сфере онкологии

Как повлияли внедрение новых методов лечения и существенное улучшение материально-технической базы учреждения на результаты лечения пациентов?

— Действительно, в последние годы материально-техническая база НИР существенно улучшилась. В 2011 г. завершен долгострой, оставшийся нам в наследство еще со времен СССР. В результате введен в эксплуатацию новый хирургический корпус, благодаря чему коечный фонд клиники НИР увеличился до 600 коек и заметно улучшились условия пребывания пациентов в стационаре. Введение в эксплуатацию новой клиники, оснащенной современным оборудованием, существенно расширило наши возможности. Сегодня в клинике НИР ежегодно получают медицинскую помощь более 16 тыс. человек из всех регионов Украины; в отделении детской онкологии за год проходит лечение более 950 детей.

Оптимизация работы клиники, внедрение в практику современных методов диагностики и лечения позволили существенно улучшить лечебно-диагностическую работу учреждения. Ежегодно растет количество госпитализаций, за последние 5 лет этот показатель увеличился на 43,4% (до 16 148 человек); уменьшилась продолжительность пребывания больного в клинике — средний койко-день уменьшился на 25% (до 13,1 койко-дня). В последние годы на базе НИР ежегодно выполнялось почти 5,5 тыс. хирургических вмешательств, с преимущественным преобладанием операций на органах пищеварения и брюшной полости (21,2%), органах мочеполовой системы (21,9%), грудной железе (16,3%). С 2008 г. количество выполняемых хирургических вмешательств возросло на 22%, а количество радикальных операций увеличилось в 1,5 раза. За этот же период частота послеоперационных осложнений уменьшилась в 1,8 раза, и достигнуто снижение госпитальной летальности в 2 раза.

В целом начиная с 2008 г. НИР демонстрирует прогрессивное развитие, современные подходы к лечению онкологических больных. Но наиболее значимым показателем эффективности работы онкологического учреждения является выживаемость пациентов — ради этого и прилагаются все усилия. И в этом отношении получены весьма впечатляющие результаты.

По сравнению с предшествующим периодом (до 2008 г.) в НИР достигнуто существенное повышение показателя пятилетней выживаемости больных. Наиболее значимые результаты получены в лечении злокачественных новообразований ободочной кишки (повышение показателя пятилетней выживаемости с 63 до 85%), прямой кишки (с 54 до 88%), шейки матки (с 62 до 87%), тела матки (с 75 до 85%), яичника (с 50 до 66%), лимфомы Ходжкина (с 75 до 86%), а также неходжкинских лимфом (с 50 до 73%).

Кроме того, значительные усилия НИР направлены на профилактику и раннюю диагностику онкологических заболеваний, активную просветительскую деятельность среди населения. Особое внимание уделяется раннему выявлению онкологических заболеваний у женщин: на базе НИР создан и функционирует кабинет профилактики рака шейки матки, в котором ежегодно производится около 3,5 тыс. приемов.

С 2013 г. благодаря совместному проекту НИР и Благотворительного фонда «Развитие Украины» функционирует мобильная женская консультация. По данным за 2013 г., с помощью мобильной женской консультации обследовано 3412 женщин, которым проведены 1448 маммографий и 2208 сонографических исследований. В результате выявлено 214 случаев предопухолевых заболеваний тела и шейки матки, 51 — рака тела и шейки матки, 76 — опухолей яичников, 132 — миомы матки, 183 — доброкачественных опухолей грудной железы, 1510 — мастопатий, 62 — рака грудной железы. Практика показала, что мобильная женская консультация может рассматриваться как современный и эффективный инструмент в ранней диагностике онкологических заболеваний у женщин.

Какие результаты достигнуты НИР в организации реабилитации онкологических больных?

— Вопросы, связанные с реабилитацией онкологических больных, крайне актуальны и требуют решения прежде всего на государственном уровне. В нашем учреждении приложено немало усилий для расширения возможностей физической, психологической и социальной реабилитации ряда категорий больных. Самое пристальное внимание закономерно уделяется реабилитации детей,

особенно тех, которые перенесли хирургические вмешательства в связи с солидными опухолями опорно-двигательного аппарата. На базе НИР при поддержке благотворительного фонда создана реабилитационная комната, оборудованная медицинскими тренажерами, где с детьми работают квалифицированные специалисты-реабилитологи.

Очевидно, что реабилитация детей включает не только восстановление физической активности — это многомерная проблема, при решении которой должен учитываться целый комплекс психосоциальных факторов. Значимым фактором реабилитации детей, которые вынуждены проводить в отделении детской онкологии 6 и более месяцев, является обеспечение непрерывности школьного обучения. С 1 сентября 2013 г. при содействии Министерства здравоохранения Украины и благотворительных фондов для детей, проходящих лечение в НИР, стали доступны школьные занятия, которые проводятся по индивидуальному плану непосредственно на базе отделения. Отмечу, что на выбор детей и их родителей обучение проводится на двух языках: украинском и русском. Выдаваемое при выписке свидетельство с оценками должно быть принято в любом учебном учреждении на территории Украины.

Самым сложным для детей, проходящих продолжительное лечение, являются не столько медицинские процедуры, сколько длительная изоляция от привычной жизни — это мне доводилось слышать даже от самих маленьких пациентов. В связи с этим в НИР уделяется большое внимание организации различного рода развлекательных мероприятий. В детском отделении на постоянной основе работают специалисты, занимающиеся организацией досуга детей. Благодаря активности волонтеров, благотворительных организаций и фондов дети имеют возможность посещать детские мероприятия за пределами клиники, а также принимать участие в различных событиях, которые организовывают для них непосредственно в условиях стационара, — это различные мастер-классы, конкурсы, другие развлекательные мероприятия, порой обретающие неожиданный размах.

Что касается других категорий больных, наиболее актуальной проблемой является физическая и психологическая

реабилитация женщин, проходящих лечение по поводу рака грудной железы. С этой целью в отделении работают клинические психологи, волонтеры, представители общественных организаций, которые проводят разъяснительную работу среди пациенток. Самое главное наше достижение заключается в том, что реабилитация женщин проводится на постоянной основе, а не от случая к случаю, и она стала неотъемлемой частью лечения.

Как сказываются на деятельности НИР современные реалии социально-политического характера?

— В связи с текущими событиями на ученом совете института нами принято непростое решение о том, что НИР не будет принимать участие в научных форумах, которые состоятся на территории Российской Федерации. В частности, украинская делегация впервые не примет участие в Съезде онкологов и радиологов стран СНГ (сентябрь 2014 года, г. Казань. — Прим. ред.). Подчеркну, что это официальная позиция учреждения, выражающая отношение к последним политическим событиям, и эта позиция никоим образом не ограничивает наших сотрудников в коммуникациях с их российскими коллегами или участия в частном порядке в любых зарубежных научных форумах.

Кроме того, в начале весны в НИР была объявлена добровольная инициатива по сбору средств на нужды украинской армии — сотрудники по желанию писали заявления в бухгалтерию с просьбой перечислить с этой целью часть своего оклада. Перед началом инициативы мы не ожидали, что в итоге будет перечислена внушительная сумма (около 200 тыс. грн).

Что касается Съезда онкологов Украины (его проведение было запланировано на 2015 г. — Прим. ред.), в подготовке к которому НИР всегда принимает активное участие, до нормализации ситуации в нашей стране никакой активности по его организации не будет. Все же мы рассчитываем, что до конца года ситуация стабилизируется и съезд сможет состояться, хотя место его проведения, очевидно, изменится (ведь ранее мы традиционно пользовались гостеприимством АР Крым).

Подготовила **Катерина Котенко**

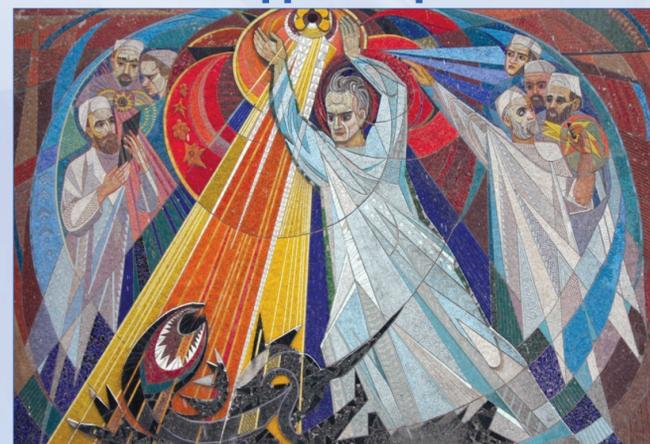
Деятельность НИР в цифрах и фактах

■ Официальной датой создания института можно считать 7 июля 1920 г., когда согласно приказу губернского отдела здравоохранения был сформирован Киевский рентгеновский институт.

■ Формирование института в его современном виде завершилось в 2007-2009 гг. В соответствии с распоряжением Кабинета Министров Украины от 24.12.2007 г. № 1186-р и приказом МЗ Украины от 09.02.2008 г. № 24-0 Государственное учреждение «Институт онкологии АМН Украины» переименовано в Государственное учреждение «Национальный институт рака», а в 2009 г. ему присвоен статус национального.

■ В штате института 1289 сотрудников, в том числе 119 ученых и 167 врачей. Сегодня в учреждении работают 6 лауреатов Государственной премии Украины, 13 Заслуженных врачей Украины, член-корреспондент НАН и НАМН Украины, 27 докторов и 78 кандидатов наук.

■ Институт тесно сотрудничает с 34 учреждениями Украины, в том числе с научно-исследовательскими институтами в структуре НАН и НАМН Украины, а также пятью медицинскими университетами и шестнадцатью онкологическими диспансерами.



■ С 2008 г. НИР начал и продолжает международное сотрудничество с 13 зарубежными научными учреждениями, в том числе: Международным агентством по исследованию рака (IARC); Кембриджским университетом (Великобритания); Биомедицинским институтом университета Клемсона (США); Институтом онкологии Южной Швейцарии (IOSI) и др.

■ По результатам научно-исследовательских работ, за период 2008-2014 гг. институт получил около 130 патентов Украины на научные разработки, которые внедрены в практику онкологической

службы. За этот период значительно возросло количество Актов внедрения: с двух в 2009 г. до 294 в 2013 г.

■ 18 ноября 2013 г. Комитет по Государственным премиям Украины принял решение о присуждении Государственной премии Украины в области науки и техники 2013 г. работе «Приборы и средства для диагностики и магнитной нанотерапии рака» (И.Б. Щепотин и соавт.). Эта премия стала первой подобной наградой в новой истории НИР, начавшейся с 2008 г. (ранее работы сотрудников института 4 раза удостоивались Государственных премий).

1951 г. — «За разработку новой конструкции томофлюорографа», лауреат М.С. Овощников (Сталинская премия).

1977 г. — «За разработку, исследование и внедрение криохирургических методов и аппаратуры в клиническую практику», лауреат Л.И. Трушквич.

1981 г. — «За исследование механизма превращения нормальных тканей в опухолевые и формирования противоопухолевой резистентности организма», лауреат И.Т. Кныш.

1999 г. — «За исследование иммунобиологии тимуса (загрудная железа), его роли в регуляции иммуногенеза, получение и возможности использования препаратов из тимуса», лауреаты Ю.А. Гриневич, В.А. Боровой, И.С. Никольский.