

Всемирный день борьбы против рака

4 февраля в пресс-центре УНИАН при участии представителей общественных организаций и работников сферы практического здравоохранения состоялась пресс-конференция, посвященная Всемирному дню борьбы против рака – заболевания, ежегодно поражающего 12,7 млн жителей нашей планеты и уносящего 7,6 млн жизней. Оптимизация диагностического процесса в онкологии наряду с повышением уровня онконастороженности украинцев были в центре внимания присутствующих на мероприятии.

Открыла пресс-конференцию председатель Всеукраинской ассоциации защиты прав пациентов «Здоровье нации» Валентина Дмитриевна Очеретенко.

Об оказании специализированной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями на современном этапе рассказал заведующий отделом организации противораковой борьбы Национального института рака МЗ Украины, кандидат медицинских наук Андрей Владимирович Гайсенко.

– Онкопатологию необходимо рассматривать не только как серьезнейшую медицинскую, но и как огромную социально-экономическую проблему, поскольку рак является причиной 12% всех случаев смерти в Украине. Злокачественные новообразования выступают в роли инвалидизирующего фактора в 25% случаев инвалидности, занимая в структуре таковой второе место после сердечно-сосудистой патологии.

Согласно современным представлениям основным фактором риска развития онкологического заболевания служит возраст: вероятность заболеть раком существенно увеличивается в возрасте 40-45 лет, достигая пика в возрастной группе 65-70 лет.

Говоря об организации помощи таким больным в нашей стране, хотелось бы отметить, что в рамках системы здравоохранения функционирует онкологическая служба, насчитывающая более 1900 врачей, которые предоставляют высокоспециализированную медицинскую помощь населению. Основные направления работы онкологической службы предусматривают проведение профилактических мероприятий, скринингов, ранней диагностики, лечения и реабилитации больных. Внедрение современных протоколов диагностики и лечения в рамках общенациональных инициатив, таких как «Программа по борьбе с онкологическими заболеваниями на период до 2016 г.», «Детская онкология на 2006-2010 гг.», позволило осуществить стандартизацию схем оказания помощи пациентам с опухолевыми заболеваниями.

Касаясь вопроса финансирования государством этой приоритетной отрасли медицины, следует подчеркнуть, что оно преимущественно охватывает медикаментозное (покрывая существующие нужды на 20-30%) и в меньшей мере материально-техническое обеспечение лечебно-диагностического процесса. Количество выделяемых из государственного бюджета средств, несомненно, не соответствует реальным потребностям, однако даже в таких условиях доступность высокоспециализированной онкологической помощи в Украине поддерживается на довольно высоком уровне. Проведение

обследования и лечения пациента в специализированном онкологическом учреждении – от областного онкологического диспансера до Национального института рака – проводится в объеме, предусмотренном материально-технической базой конкретной медицинской структуры.

Информацию об уровне заболеваемости и смертности населения от онкопатологии представил профессор кафедры онкологии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук Рахман Кулиевич Ташиев.

– Лидирующую позицию по показателям заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний среди мужского населения нашей страны занимает рак трахеи, бронхов и легких. На его долю приходится 67,3 случая на 100 тыс. населения; смертность в течение 1 года после постановки диагноза составляет 63,9%. В женской популяции на первый план выходит рак молочной железы (65,7 случая на 100 тыс. населения). Уровень инвалидизации среди пациенток с указанной патологией оценивается в 70-75%. Далее по распространенности следует рак желудка – 26,1 случая на 100 тыс. населения; в течение года после установления диагноза погибают 62,2% больных. При злокачественных новообразованиях поджелудочной железы этот показатель достигает 77,2%.

Столь высокие показатели смертности связаны прежде всего с тем, что больные поступают в клиники уже на поздних стадиях заболевания. Это обусловлено низким уровнем ранней диагностики случаев онкопатологии врачами общей лечебной сети, от которых зависит своевременное направление пациентов в специализированные лечебные учреждения. Недостаточная информированность населения, несвоевременное обращение за медицинской помощью, низкая онкологическая настороженность врачей общей практики, недостаточно тщательно собранный анамнез и длительное обследование являются основными причинами запущенности онкологических заболеваний. Из-за этого у 30-50% пациентов на поликлиническом приеме не устанавливается диагноз злокачественного новообразования.

Сегодня необходимо акцентировать внимание на разработке реальных планов по оказанию квалифицированной медицинской помощи, организовывать учебные курсы по онкологии для врачей общей практики (хирургов, терапевтов, семейных врачей, гинекологов), налаживать взаимодействие

онкологов с врачами общей лечебной сети, улучшать материально-техническое обеспечение профильных лечебных учреждений и повышать эффективность санитарно-просветительской работы среди населения. Основными задачами онкологического кабинета должны стать организация ранней диагностики, формирование групп риска, реабилитация больных с соблюдением сроков и объемов необходимых обследований в соответствии с утвержденными стандартами. Диагностическим центрам следует осуществлять учет онкобольных, анализировать показатели онкослужбы, поддерживать активное функционирование смотровых кабинетов с целью раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний, контролировать сроки проведения диспансеризации и анализировать причины случаев запущенных онкологических заболеваний.

Директор общественной организации «Здоровье людство» Леся Сергеевна Логвиненко посвятила выступление значимости активной роли общественности и самих больных в выявлении и последующем лечении опухолевых заболеваний.

– В июле 2010 г. «Здоровье людство» и ряд других общественных организаций при поддержке Национального института рака МЗ Украины инициировали социальную кампанию «Рак вилоканий. Не зволікай!», цель которой – повысить уровень общественной настороженности относительно онкопатологии. По результатам опроса 2 тыс. человек, проживающих в разных регионах Украины, этот показатель оказался крайне низким. Согласно полученным данным, 70% респондентов считали, что профилактические медицинские осмотры должны быть добровольными, при этом женская аудитория занимала более активную позицию в отношении проведения ранней диагностики злокачественных новообразований по сравнению с мужской. Тем не менее всего 40% женщин проходили ежегодные осмотры у врачей-гинекологов, остальные 60% обращались к этим специалистам лишь при необходимости, по назначению других врачей либо при появлении первых симптомов заболевания, что существенно снижает показатели ранней выявляемости опухолей, а соответственно, ухудшает прогноз пациенток.

В ходе опроса также было установлено, что только 48% интервьюируемых знали своего участкового врача и обращались



к нему за помощью и всего 23% опрошенных когда-либо проходили профилактические осмотры, что, безусловно, недостаточно. Полученные результаты свидетельствуют о ненадлежащей информированности населения. Именно поэтому огромное значение приобретают просветительские мероприятия по повышению онкологической настороженности у населения. Только благодаря комплексным мерам, активному участию врачей, пациентов, общественных организаций и СМИ станет возможным достижение увеличения числа спасенных человеческих жизней.

Завершила пресс-конференцию заместитель главы правления Всеукраинской общественной организации «Асоціація хворих на лімфопроліферативні захворювання» Валентина Ивановна Юрчишина, в докладе которой были отражены аспекты обеспечения социальной защиты и организации реабилитации больных.

– Всеукраинская общественная организация «Асоціація хворих на лімфопроліферативні захворювання» создана 21 августа 2006 г. для содействия социальной реабилитации, защиты и представления на общегосударственном уровне прав и законных интересов этой категории пациентов, оказания им диагностической, лечебной и социальной помощи. В состав ассоциации входит 16 региональных представительств, функционирующих на базе 27 гематологических отделений специализированных лечебных учреждений в областных центрах страны. Причиной создания этого социального проекта и дальнейшего поиска его участниками небезразличных людей, которые готовы оказать посильную помощь нуждающимся, стало существенное сокращение медикаментозного обеспечения больных лимфопролиферативными заболеваниями при полном отсутствии централизованных поставок необходимых лекарственных препаратов.

Успешное функционирование организации было бы невозможным без работы волонтеров (студентов, преподавателей вузов), не только оказывающих разностороннюю помощь инвалидам и пациентам с хроническими лимфопролиферативными заболеваниями, но и являющихся примером человеческого сострадания.

Подготовил **Антон Проїдак**