

Получена: 21 Ноябрь 2022 / Принята: 12 Декабрь 2022 / Опубликовано online: 30 декабря 2022 г.
 УДК: 674.031.951.62
 DOI 10.53511/PHARMKAZ.2022.98.27.014

Ж.Н. ОСПАНОВА¹, Ж.О. МАУЛЕНОВ²

¹Институт общественного здравоохранения, Алматы, Казахстан

²Городской онкологической диспансер, Шымкент, Казахстан

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ГОРОДА ШЫМКЕНТ ЗА 2021-2022 ГОДЫ

Резюме: Злокачественные новообразования относятся к социально значимым заболеваниям и влекут за собой существенные материальные и нематериальные расходы, как учреждений здравоохранения, так и общества в целом [2]. Злокачественные опухоли по смертности находятся на втором месте (после сердечно-сосудистых заболеваний) и являются причиной смерти в 16% случаев [1]. В статье приведен анализ статистических данных злокачественных новообразований у населения г. Шымкент за период 2018-2022 гг., который показал, что отмечается рост заболеваемости онкологической патологией, увеличивается показатель смертности. Также приведены мероприятия, способствующие раннему выявлению онкозаболеваний, снижению смертности.

Ключевые слова: онкология, рак, паллиативная помощь, заболеваемость, смертность, скрининг, онкологическая помощь.

Ж.Н. Оспанова¹, Ж. О. Мауленов²

¹Қоғамдық денсаулық сақтау институты, Алматы, Қазақстан

²Қалалық онкологиялық диспансер, Шымкент, Қазақстан

ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫНЫҢ 2021-2022 ЖЫЛДАРДАҒЫ ОНКОЛОГИЯЛЫҚ ҚЫЗМЕТІНІҢ ҚЫЗМЕТІН ТАЛДАУ

Түйін: Өлім көрсеткіші бойынша бірінші орында жүрек-қантамырлары аурулары 31% жағдайда өлімнің себебі болып табылады, ал қатерлі ісіктер 16% көрсеткішпен екінші орында [1]. Қатерлі ісіктер әлеуметтік маңызы бар аурулар болып табылады және денсаулық сақтау мекемелері үшін де, жалпы қоғам үшін де елеулі материалдық және материалдық емес шығындарды тудырады. Қатерлі ісіктерді ңаурушандық, мүгедекті және өлім-жітім проблемасы қазіргі заманғы медицинадағы ең өзекті мәселелердің бірі болып табылады [2]. Мақалада Шымкент қаласының 2019-2022 жылдар аралығындағы қатерлі ісіктердің статистикалық деректеріне талдау жасалған, ол жалпы сырқаттанушылық пен біріншілік сырқаттанушылық, сондай-ақ өлім-жітім көрсеткіші бойынша аурулардың санының жоғары екендігін көрсетті. Жыл сайын артып келеді.

Түйінді сөздер: онкология, қатерлі ісік, паллиативті көмек, ауру, өлім, скрининг, онкологиялық көмек.

Введение. Рак является одной из основных причин смертности и заболеваемости во многих странах мира [3]. По данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в 2018 году умерло 9,6 млн. человек от онкологических заболеваний во всем мире. Около 70% случаев смерти от рака происходит в странах с низким и средним уровнем дохода [4].

Злокачественные новообразования являются одной из главных причин смертности населения Республики Казах-

J.N. Ospanova¹, Zh.O. Maulenov²

¹Institute of Public Health, Almaty, Kazakhstan

²City Oncological Dispensary, Shymkent, Kazakhstan

ANALYSIS OF CANCER SERVICE'S ACTIVITY OF SHYMKENT CITY FOR 2021-2022

Resume: Malignant neoplasms are socially significant diseases and entail significant material and non-material costs, both for health care institutions and society as a whole [2]. Malignant tumours are the second most common cause of death (after cardiovascular diseases) and are the cause of death in 16% of cases [1]. The article provides an analysis of statistical data of malignant neoplasms in the population of Shymkent for the period 2018-2022 which showed that there is an increase in the incidence of oncological pathology, the mortality rate increases. There are also activities that contribute to early detection of cancer, reduce mortality

Keywords: oncology, cancer, palliative care, morbidity, mortality, screening, oncological care.

стан [5]. Известно, что при лечении данной грозной патологии уровень смертности от онкологических заболеваний напрямую зависит от стадии заболевания [6]. Кроме того, для снижения смертности от злокачественных новообразований крайне необходимо наличие восстановительного лечения (реабилитации) после проведения токсических курсов противоопухолевой лекарственной и лучевой терапии. В 2018 году в Казахстане в структуре заболеваний среди причин смертности четвертое место занимает новообра-

зования (8,8%). Раннее выявление рака на I-II стадиях составляет 60,5%. [7].

По данным Globocan, в 2020 году во всем мире было зарегистрировано 19,3 миллиона новых случаев злокачественных новообразований. Почти 2,3 миллиона новых случаев рака у женщин были вызваны раком молочной железы. Рак молочной железы (11,7%), легких (11,4%), прямой кишки (10,0%), предстательной железы (7,3%) и желудка (5,6%) возглавлял структуру заболеваемости раком. Рак легких оставался ведущей причиной смерти от рака и вызвал 1,8 миллион смертей (18%). Другие причины смерти включали рак прямой кишки (9,4%), печени (8,3%), желудка (7,7%) и молочной железы (6,9%) [8].

В целом, время заболеваемости и смертности от рака быстро растет во всем мире. Эта тенденция отражает ежегодное старение населения и демографический рост, а также изменение распространенности основных факторов риска развития злокачественных новообразований. Некоторые из этих рисков связаны с уровнем социально-экономического развития [9,10].

Материалы и методы. В данной статье представлен анализ развития онкологической службы г. Шымкент. Представлены данные по структуре помощи, количество коек в разрезе специализаций. Приведены данные по онкологической заболеваемости и смертности в период 2018г. – 6 мес. 2022г. в разрезе нозологических форм с учетом темпов прироста. Дан анализ работы по организации деятельности мобильных бригад паллиативной помощи.

Результаты и обсуждения. Онкологическая помощь населению города Шымкент оказывается Городским онкологическим центром. Городской онкологический центр г Шым-

кент состоит из 191 стационарных кой (из них 30 хирургических и 50 химиотерапевтических, 15 маммологических, 41 радиологических, 25 радиогинекологических, 20 паллиативных, 10 онкогематологических), 20 коек дневного стационара, онкополиклиники, патолого-анатомической лаборатории. В онкологической поликлинике центра имеются кабинеты профильных хирургов, маммологов, скрининговый центр, эндоскопическое отделение, кабинет ультразвуковой диагностики, кабинет компьютерной томографии, статистический отдел и архив для хранения скрининговых маммографических снимков. Ежедневно, в рабочие дни, по приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № 112. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 ноября 2021 года № 25167. «Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан» в поликлинике Городского онкологического центра проводится заседание мультидисциплинарной группы (МДГ), с участием онкохирургов, химиотерапевта, маммолога и радиолога, где обсуждается диагноз пациента, тактика и план лечения пациентов.

Все онкологи Городского онкологического центра регулярно проходят повышение квалификации в научных центрах Республики Казахстан, ближнем и дальнем зарубежье.

Основные показатели онкологической помощи населению города Шымкента.

Ежегодно в мире увеличивается количество пациентов с онкологическими заболеваниями. Динамика прироста заболеваемости онкологической патологией так же наблюдается и в городе Шымкент. Динамика контингента онкологических больных по городе Шымкент следующая: в 2019году

Таблица 1 – Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями по городу Шымкент в сравнении 6 мес. за 2021-2022гг.

№	Локализация	6 мес. 2021г		6 мес. 2022г.		Темп прироста удельного веса, -6,10%
		Абс.	%	Абс.	%	
		Всего выявлено – 710 (131,0)		Всего выявлено - 688 (123,0)		
1	Рак молочной железы	136	19,1	95	13,8	-38,4
2	Рак легкого	53	7,4	59	8,5	12,9
3	Колоректальный рак	50	7,4	55	7,9	6,3
4	Рак шейки матки	54	7,6	46	6,6	-15,1
5	Рак желудка	31	4,3	38	5,5	14,5

Таблица 2 - Структура смертности злокачественными новообразованиями по городу Шымкент в сравнении 6 мес. за 2021-2022 гг.

№	Локализация	6 мес. 2021г		6 мес. 2022г.		Темп прироста удельного веса, -0,2 %
		Абс.	%	Абс.	%	
		Всего умерло – 270 (49,8)		Всего умерло – 278 (49,7)		
1	Рак легкого	34	12,5	40	14,3	14,4
2	Колоректальный рак	26	9,6	32	11,5	16,5
3	Рак желудка	33	12,2	30	10,7	-27,7
4	Рак молочной железы	24	8,8	24	8,6	-2,3
5	Рак поджелудочной железы	18	6,6	14	5	-32

на диспансерном учете состояло 6384 пациентов, в 2020г – 6584 пациента, в 2021 году увеличилось до 6724 пациента, по итогам 6 месяцев 2022 года на диспансерном учете состоит 6977 больных с онкологической патологией [11,12]. Показатели онкологической заболеваемости на 100 тыс. населения. В 2018 году заболеваемость составила 116,4 на 100 тыс. населения (по РК 175,2), в 2019 году – 126,4 на 100 тыс. населения (по РК 174,8), 2020г 106,2 на 100 тыс. населения (по РК 157,8 - уменьшение связано с эпидемией коронавирусной инфекции), в 2021году 123,0 на 100 тыс. населения (по РК 190,3) и в 2022 году этот показатель на уровне 2021года без изменение. Динамические показатели онкологической смертности от онкологических заболеваний на 100 тыс. населения в по городу Шымкент. В 2018году смертность составила 59,8 на 100 тыс. населения (по РК 78,1), в 2019 году – 52,9 на 100 тыс. населения (по РК 75,5), 2020г 60,4 на 100 тыс. населения (по РК 74,9), в 2021году 49,1 на 100 тыс. населения (по РК 72,0) и в 2022году этот показатель увеличился до 49,7 на 100 тыс. населения [13]. В структуре заболеваемости на первом месте состоит рак молочной железы, на втором рак легких, на третьем месте колоректальный рак, на четвертом месте рак шейки матки, на пятом месте рак желудка. В динамическом сравнении с 2021 годом и 2022годом отмечается прирост пациентов с раком легкого и с колоректальным раком.

В структуре смертности от онкологической патологии на первом месте стоит смертность от рака легкого, на втором месте от колоректального рака, на третьем месте рака желудка.

Основной проблемой по борьбе с онкологическими заболеваниями на сегодняшний день является поздняя диагностика рака. Данная проблема является актуальной во всем мире, в том числе и в Казахстане. В связи с чем в 2018 году был принят Комплексный план по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018-2022 годы, утвержденный Постановлением правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года №395, а Приказом Министра здравоохранения РК № 539 от 13 сентября 2018 года утверждена Дорожная карта по реализации Комплексного плана, согласованная с акиматами областей, городов Астана, Алматы, Шымкент. Основная цель Комплексного плана направлена на профилактику и раннюю диагностику онкологических заболеваний, для чего созданы специальные индикаторы [11].

Индикатор выявления предраковых состояний при проведении цитологического скрининга рака шейки матки.

Индикатор выявления предраковых состояний при проведении скрининга колоректального рака.

Индикатор увеличения удельного веса первичных злокачественных новообразований, выявленных на 0-I стадиях (уровень ранней диагностики).

Индикатор уменьшения удельного веса запущенных и распространенных форм (III-IV стадии) первичных злокачественных новообразований визуально-доступных локализаций (уровень визуальной запущенности).

Индикатор увеличения 5-летней выживаемости онкологических больных.

Для улучшения ранней диагностики онкологических заболеваний созданы услуги проведения компьютерной томографии и магниторезонансной томографии по бесплатной (ОСМС) программе всем больным с подозрением на онкопатологию, то есть граждане республики Казахстан у которых подозревается наличие онкологического заболевания в рамках ОСМС могут пройти исследование КТ и МРТ бесплатно, по направлению онколога по месту проживания и онколога онкологического центра города Шымкент.

С целью качественного проведения дообследования и специального лечения онкологических пациентов, согласно современным протоколам, регулярно проводится укрепление материально-технической базы Городского онкологического центра. Так в 2022 году установлены и используются аппараты: Линейный ускоритель «Varion», Биплановый Ангиограф «Philips».

Работа по организации деятельности мобильных бригад паллиативной помощи на дому в рамках Дорожной карты по реализации Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Мобильная бригада (МБ) создается для оказания паллиативной помощи на дому онкологическим больным. В состав мобильной бригады входят врач онколог, средний мед персонал (фельдшер), психолог и социальный работник. По городу Шымкент создано и активно работают 17 мобильных бригад. За 2019 год обслужено 275 пациентов, количество выездов мобильной бригады составило 4351 выезда. В 2020 году проведено 2658 выездов и обслужены 290 пациента. В 2021 году этот показатель составил 2119 выездов для 213 пациента. За 6 месяцев 2022года количество выездов МБ составило 642.

Для реализации этого пункта (П.5) Комплексного плана Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 сентября 2018 года утвержден План мероприятий по повышению приверженности населения к здоровому образу жизни на 2019-2022 годы.

Без междисциплинарного взаимодействия в онкологии невозможно добиться хороших результатов. Врачи разных специальностей должны работать друг с другом в тесной связке и конструктивно. Междисциплинарная рабочая группа – это когда регулярно встречаются для совместных обсуждений пациентов онкологи, радиологи, лучевые терапевты, нейрохирурги, и хирурги. Врачи разных специальностей вместе выстраивают индивидуальные планы лечения для пациента.

Выводы. Динамика заболеваемости показывает постоянное увеличение случаев злокачественных новообразований в г. Шымкент, что является общей тенденцией, как в Республике Казахстан, так и во всем мире. При этом онкологическая служба г. Шымкент проводит комплекс мер по диагностике, лечению и реабилитации больных с онкологическими патологиями в соответствии с принятыми международными протоколами ведения данных заболеваний. Деятельность мобильных бригад паллиативной помощи осуществляют работу в соответствии с Комплексным планом по борьбе с онкологическими заболеваниями. Необходимо продолжить данную работу, направленную на профилактику и борьбу

с онкозаболеваниями, усилить деятельность организаций ПМСП по профилактике и онконастороженности, обеспечить доступность онкологической помощи населению, коор-

динировать и проводить научные исследования для изучения причин развития онкологических заболеваний.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Антипова Т.В., Мельник М.В., Нечаева О.Б., Шикина И.Б., Вечорко В.И., Луцева Е.М. Оценка результативности медицинской помощи при онкологических заболеваниях // Социальные аспекты здоровья населения. - 2016 №1 (47)
- 2 Макимбетов Э.К., Салихар Р.И., Туманбаев А.М., Токтналиева А.Н., Керимов А.Д. Эпидемиология рака в мире // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 2.
- 3 Rafiemanesh H., et al. Epidemiology, incidence and mortality of lung cancer and their relationship with the development index in the world // J.Thorac. Dis. -2016. -Vol.8, No 6. -P. 1094–102.
- 4 ВОЗ. Рак. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. 30.05.2019.
- 5 Кайдарова Д.Р., Чингисова Ж.К. и др. Показатели онкологической службы Республики Казахстан. Статистические материалы. Алматы – 2018 г. – С. 95-162;
- 6 Абисатов Х.А. Клиническая Онкология. – Алматы, 2017. – С. 3;
- 7 Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы от 15 января 2016 года No176. https://online.zakon.kz/document/?doc_id=34835941#pos=0;0.
- 8 Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., Laversanne M., Soerjomataram I., Jemal A., Bray F. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA Cancer J Clin. – 2021. – Vol. 71. – P. 209-249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>;
- 9 Omran A.R. The epidemiologic transition. A theory of the epidemiology of population change // Milbank Mem. Fund Q. – 2016. – Vol. 49. – P. 509-538;
- 10 Gersten O., Wilmoth J.R. The cancer transition in Japan since 1951 // Demogr. Res. – 2002. – Vol. 7. – P. 271-306;
- 11 Akkassova A.S., Yestayeva A.A., Maulenov Zh.O., Kukubassov Y.K., Yugai K.V., Bolatbekova R.O., Satanova A.R. Epidemiology of cervical cancer in Shymkent // Сборник тезисов VIII Съезда онкологов и радиологов Казахстана, 2021, г. Туркестан с 20-22
- 12 Постановление Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года № 395. "Об утверждении Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы". <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1800000395>
- 13 Кайдарова Д.Р. Онкологическая служба в РК: итоги и перспективы // Казахстанский фармацевтический вестник, №4 (557), февраль 2022 г. https://pharmnews.kz.com/ru/article/onkologicheskaya-sluzhba-v-rk-itogi-i-perspektivy_14840

REFERENCE

- 1 Antipova T.V., Melnik M.V., Nechaeva O.B., Shikina I.B., Vechorko V.I., Lutseva E.M. Evaluation of the effectiveness of medical care in oncological diseases // Social aspects of public health. - 2016 №1 (47)
- 2 Makimbetov E.K., Salikhar R.I., Tumanbayev A.M., Toktanalieva A.N., Kerimov A.D. Epidemiology of cancer in the world // Modern problems of science and education. – 2020. – № 2.
- 3 Rafiemanesh H., et al. Epidemiology, incident and mortality of lung cancer and their relationship with the development index in the world // J.Thorac. Dis. -2016. -Vol.8, No. 6. -P. 1094-102.
- 4 WHO. Cancer. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. 30.05.2019.
- 5 Kaidarova D.R., Chingisova Zh.K. et al. Indicators of the oncological service of the Republic of Kazakhstan. Statistical materials. Almaty – 2018 – С. 95-162;
- 6 Abisatov H.A. Clinical Oncology. – Almaty, 2017. – p. 3;
- 7 State Program for the development of healthcare of the Republic Kazakhstan "Densaulyk" for 2016-2020 dated January 15, 2016 No176. https://online.zakon.kz/document/?doc_id=34835941#pos=0;0.
- 8 Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., Laversanne M., Soerjomataram I., Jemal A., Bray F. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA Cancer J Clin. – 2021. – Vol. 71. – P. 209-249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>;
- 9 Omran A.R. The epidemiologic transition. A theory of the epidemiology of population change // Milbank Mem. Fund Q. – 2016. – Vol. 49. – P. 509-538;
- 10 Gersten O., Wilmoth J.R. The cancer transition in Japan since 1951 // Demogr. Res. – 2002. – Vol. 7. – P. 271-306;
- 11 Akkassova A.S., Yestayeva A.A., Maulenov Zh.O., Kukubassov Y.K., Yugai K.V., Bolatbekova R.O., Satanova A.R. Epidemiology of cervical cancer in Shymkent // Collection of abstracts of the VIII Congress of Oncologists and Radiologists of Kazakhstan, 2021, Turkestan from 20-22
- 12 Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated June 29, 2018 No. 395. "On approval of the Comprehensive Plan for Combating oncological diseases in the Republic of Kazakhstan for 2018 – 2022". <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P1800000395>
- 13 Kaidarova D.R. Oncological service in the Republic of Kazakhstan: results and prospects // Kazakhstan Pharmaceutical Bulletin, No. 4 (557), February 2022. https://pharmnews.kz.com/ru/article/onkologicheskaya-sluzhba-v-rk-itogi-i-perspektivy_14840

Вклад авторов. Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.

Конфликт интересов – не заявлен.

Данный материал не был заявлен ранее, для публикации в других изданиях и не находится на рассмотрении другими издательствами. При проведении данной работы не было финансирования сторонними организациями и медицинскими представительствами. Финансирование – не проводилось.

Авторлардың үлесі. Барлық авторлар осы мақаланы жазуға тең дәрежеде қатысты.

Мүдделер қақтығысы – мәлімделген жоқ.

Бұл материал басқа басылымдарда жариялау үшін бұрын мәлімделмеген және басқа басылымдардың қарауына ұсынылмаған. Осы жұмысты жүргізу кезінде сыртқы ұйымдар мен медициналық өкілдіктердің қаржыландыруы жасалған жоқ. Қаржыландыру жүргізілмеді.

Authors' Contributions. All authors participated equally in the writing of this article.

No conflicts of interest have been declared.

This material has not been previously submitted for publication in other publications and is not under consideration by other publishers. There was no third-party funding or medical representation in the conduct of this work. Funding - no funding was provided.

Сведения об авторах:

Оспанова Жаркынай Нурлановна, Директор Частного учреждения «Институт общественного здравоохранения», iph_info@mail.ru, 8 7273909622
Мауленов Жақсылық Оразбайұлы, Магистр медицинских наук, врач-онколог высшей категории, директор Шымкентского городского онкологического центра, jah_mail@mail.ru 87019889808