



Профилактическая медицина, история медицины

Дальневосточный медицинский журнал. 2022. № 1
Far Eastern Medical Journal. 2022. № 1

Научная статья
УДК 616-006+311.1(571.6)
<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2022-1-7>

ДИНАМИКА РОСТА МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В РОССИЙСКОМ РЕГИОНЕ

Владимир Юрьевич Старцев¹, Сергей Владимирович Голубев^{2✉}, Ольга Анатольевна Клиценко³

¹Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия, doc.urolog@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-1243-743X>

²Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, Магадан, Россия, golubevSV@49gov.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0685-490X>

³Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия, olkl@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2686-8786>

Аннотация. Развитие злокачественных опухолей (ЗНО) приводит к инвалидизации жителей любого региона. Своевременное выявление и качественное специализированное лечение онкологических заболеваний представляет важную задачу для населения, проживающего на географически удаленных территориях РФ. За 2009–2019 гг. отмечен рост показателя онкологической заболеваемости в регионах Дальневосточного федерального округа на 21 % и смертности от ЗНО – на 2,4 %. Проведена оценка ряда медико-статистических показателей ЗНО на примере Магаданской области (МагО).

Оценка результатов оказания онкологической помощи жителям МагО при ЗНО выполнена за 2009–2019 гг. Изучен ряд медико-статистических показателей, полученных из форм государственной отчетности (ф. 7 и ф. 35). Среди жителей МагО прирост заболеваемости ЗНО составил +23,1 %. В структуре заболеваемости лидируют ЗНО легкого (13,4 %), молочной железы (11,1 %), колоректальный рак (9,5 %); у мужчин ЗНО легкого (22,5 %), у женщин – ЗНО молочной железы (21,3 %). Динамика «грубых» показателей заболеваемости ЗНО легкого, молочной железы и шейки матки опережает показатели по РФ. Удельный вес случаев ЗНО легкого в ранних стадиях уступает среднероссийскому уровню, а одногодичная летальность при этом ЗНО составляет 46,9 %. В структуре смертности: ЗНО легких (19 %), ЗНО молочной железы (9,8 %), колоректальный рак (9,8 %). Число летальных исходов среди пациентов с ЗНО шейки матки опережает подобный показатель по РФ в 2,7 раза.

Динамика медико-статистических показателей в МагО оценивается неудовлетворительно, и наибольшего научно-практического интереса заслуживают мероприятия по улучшению онкологической помощи пациентам с ЗНО легких, молочной железы и шейки матки. Эти положения могут быть использованы для реализации региональной Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями на период 2019–2024 гг. Целесообразно решение вопроса о цифровизации здравоохранения региона и создании единой базы электронных данных.

Ключевые слова: Дальневосточный федеральный округ, медико-статистические показатели, рак легкого, рак молочной железы, злокачественное новообразование

Для цитирования: Старцев В.Ю. Динамика роста медико-статистических показателей онкологической патологии в Российском регионе / В.Ю. Старцев, С.В. Голубев, О.А. Клиценко // Дальневосточный медицинский журнал. – 2022. – № 1. – С. 38-44. <https://doi.org/10.35177/1994-5191-2022-1-7>



DYNAMICS OF MEDICAL AND STATISTICAL INDICATORS GROWTH OF ONCOLOGICAL PATHOLOGY IN THE RUSSIAN REGION

Vladimir Yu. Startsev¹, Sergey V. Golubev²✉, Olga A. Klitsenko³

¹St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia, doc.urolog@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-1243-743X>

²Ministry of Health and Demographic Policy of the Magadan Region, Magadan, Russia, ✉golubevSV@49gov.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0685-490X>

³North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia, olkl@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2686-8786>

Abstract. The development of malignant tumors (MNO) leads to disability of residents of any region. Timely detection and high-quality specialized treatment of oncological diseases is an important task for the population living in geographically remote territories of the Russian Federation. During 2009–2019 there was an increase in the rate of cancer incidence in the regions of the Far Eastern Federal Region by 21 % and mortality from cancer by 2,4 %. A number of medico-statistical indicators were assessed upon the example of the Magadan Region (MagRg).

The assessment of the results of the oncological care provision to the residents of the MagRg with MNO was carried out during 2009–2019. A number of medical and statistical indicators obtained from the state statistics forms (f. 7 and f. 35) have been studied.

Among the residents of MagRg, the increase in the incidence of cancer was +23,1 %. In the structure of morbidity, cancer of the lung (13,4 %), breast (11,1 %), colorectal cancer (9,5 %) are predominant; in men, lung cancer (22,5 %), in women – breast cancer (21,3 %). The dynamic parameters of «rough» indicators of the pulmonary r, breast and cervix cancer are higher than the indicators for the RF. The proportion of lung cancer cases in the early stages is lower compared to the average Russian level, and the one-year mortality rate for cancer is 46,9 %. The structure of the mortality rate is the following: lung cancer (19 %), breast cancer (9,8 %), and colorectal cancer (9,8 %). The number of deaths in patients with malignant neoplasm of the cervix is 2.7 times higher than the similar indicator in Russia.

The dynamics of medical and statistical indicators of MNO is assessed as unsatisfactory, and the measures aimed to improve oncological care for patients with MNO of the lungs, breast and cervix are of the greatest scientific and practical interest. These conclusions can be used to implement the regional Program on the fight against cancer throughout 2019–2024. We recommend to implement digitalization of healthcare in the region and to create a unified electronic database.

Keywords: Far Eastern Federal Region, medico-statistical indicators, lung cancer, breast cancer, malignant neoplasm

For citation: Startsev V.Yu. Dynamics of Medical and Statistical Indicators Growth of Oncological Pathology in the Russian Region / V.Yu. Startsev, S.V. Golubev, O.A. Klitsenko // Far Eastern medical journal. – 2022. – № 1. – С. 38-44. <https://doi.org/10.35177/1994-5191-2022-1-7>.

Прогрессирование онкологического процесса приводит к снижению трудового потенциала у человека любого возраста и имеет важное социально-экономическое значение. По данным официальной статистики, среди населения Дальневосточного федерального округа (далее – ДФО), территория которого составляет свыше 40 % размеров территории России, констатирован значительный рост показателей онкологической заболеваемости и смертности по причине ЗНО. Согласно данным официальной статистики, за 2009–2019 гг. отмечен рост показателя заболеваемости ЗНО по РФ на 26,8 %, по ДФО – на 21 %. По данным этого же источника, в целом по РФ констатировано снижение смертности от ЗНО на 1,9 %, однако в регионах ДФО – продолжается рост данного показателя на 2,4 % [1].

Для преодоления неблагоприятной ситуации в 2020 г. Правительством РФ разработан прикладной проект, направленный на совершенствование онкологической помощи населению субъектов ДФО – Единая система онкологической помощи (далее – ЕСОП).

Цель проекта – обеспечить выполнение задач федеральных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» и «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение» в субъектах ДФО. Это обстоятельство побудило оценить ряд медико-статистических показателей онкологических заболеваний в одном из субъектов ДФО.

На территории ДФО проживают 8 169 тыс. человек (5,6 % от численности населения РФ), при плотности населения 1,18 чел./км² (в среднем по России 8,57 чел./км²) [2]. В соответствии с данными Росстата, за 2017–2019 гг. смертность от ЗНО в ДФО увеличилась на 6,4 случаев на 100 тыс. человек, что в 2,2 раза выше в целом по РФ, а продолжительность жизни населения за этот период возросла лишь на 0,13 года (с 70,09 до 70,22 лет), что в 4,9 раза ниже, чем по РФ [3].

Проведена оценка ряда показателей на примере Магаданской области (далее – МагО). При сравнительном анализе, в этом экологически благополучном регионе показатель заболеваемости злокачественными



новообразованиями (далее – ЗНО) оказался выше, чем в неблагополучной по экологии Челябинской области. При сравнении стандартизованных показателей заболеваемости ЗНО в МагО и Челябинской области в 2006 г. (242,9 и 247,1 на 100 тыс. населения, соответственно) данные значения были значительно ниже показателей 2016 года (320,1 и 256,3 на 100 тыс. населения, соответственно). Прирост показателя заболе-

ваемости ЗНО в МагО за эти годы составил +23 % [1]. Эти факты послужили причиной анализа медико-статистических показателей ЗНО среди жителей МагО.

Целью настоящего исследования служит изучение медико-статистических показателей ЗНО среди жителей МагО для определения приоритетных направлений развития онкологической службы региона.

Материалы и методы

Оценка результатов оказания онкологической помощи жителям МагО при ЗНО выполнена за 2009–2019 гг. Изучен ряд медико-статистических показателей, полученных из форм государственной отчетности (ф. 7 и ф. 35). Выполнен расчет «грубых» (на 100 тыс. жителей) и стандартизованных показателей, с использованием традиционных методов расчета, принятых в медицинской статистике.

Все полученные результаты были обработаны с помощью стандартных модулей в системе

STATISTICA-12 с использованием информационных технологий онкологической статистики, предложенной сотрудниками отдела организации противораковой борьбы НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова (руководитель отдела – проф. Мерабишвили В.М.). Для сравнения показателей применяли метод Клоппера-Пирсона, а также критерии χ^2 -квадрат и Фишера. Динамические тренды оценивали с помощью критерия R^2 , а для статистической достоверности – показатель $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

По данным официальной статистической отчетности, среди жителей МагО прирост заболеваемости ЗНО составил +23,1 % за изучаемый период времени. В структуре заболеваемости лидируют ЗНО легкого (13,4 %), молочной железы (11,1 %), колоректальный рак (9,5 %); у мужчин ЗНО легкого (22,5 %), у женщин – ЗНО молочной железы (21,3 %). Динамика «грубых» показателей заболеваемости ЗНО легкого, молочной железы и шейки матки опережает показатели по РФ. Удельный вес случаев ЗНО легкого в ранних стадиях уступает среднероссийскому уровню, а одногодичная летальность при этом ЗНО составляет 46,9 %. В струк-

туре смертности: ЗНО легких (19 %), ЗНО молочной железы (9,8 %), колоректальный рак (9,8 %). Число летальных исходов среди пациентов с ЗНО шейки матки опережает подобный показатель по РФ в 2,7 раза.

Согласно сведениям официальной статистики, максимальное число заболеваний ЗНО в МагО приходится на возрастную группу 65–69 лет (18,1 %): у мужчин – 20,5 %, у женщин – 16,0 %. Удельный вес ЗНО в возрасте 30–49 лет в группе заболевших женщин (13,9 %) выше, чем в группе заболевших мужчин (7,9 %). Среди жителей МагО прирост заболеваемости ЗНО в 2009–2019 гг. составил +29 % (табл. 1).

Таблица 1 – «Грубый» показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями в Магаданской области (МагО)

Географический регион	Показатели по годам наблюдения									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019–2020
МагО	364,3	358,5	376,8	377,4	398,5	387,9	462,6	433,6	444,6	441,3
Динамика по отношению к 2011 г., %			5,1	5,3	11,2	8,2	29,0	20,9	24,0	23,1

Согласно данным таблицы 1, в МагО отмечена положительная динамика роста «грубого» показателя заболеваемости ЗНО, что свидетельствует о целесообразности изучения причин роста данной величины.

Показатель численности выявленных и взятых на учёт случаев ЗНО в МагО представлен на рисунке 1 [4]. Отмечен значительный рост числа случаев ЗНО в 2016 г.

Исходя из расчетных данных, ряд основных показателей ЗНО по МагО за 2009–2019 гг. представлен следующим образом (рис. 2).

Кривая на рисунке 2 демонстрирует динамический линейный рост показателя в последующие 5 лет (2020–2024 гг.), что служит прогностическим крите-

рием дальнейшего развития показателя заболеваемости ЗНО. Распределение удельного веса случаев ЗНО в МагО представлено в таблице 2.

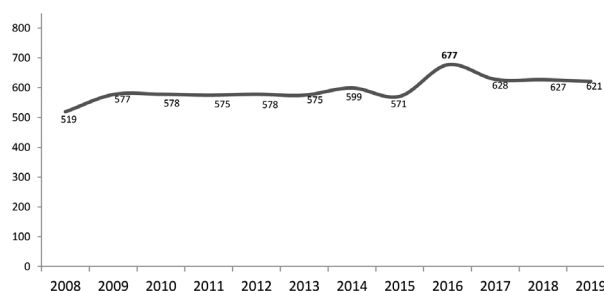


Рис. 1. Число выявленных и взятых на учёт случаев ЗНО в МагО до 2019 г.



Таблица 2 – Распределение удельного веса случаев ЗНО в структуре нозологий по МагО [5]

Нозологические единицы, согласно МКБ-10	Удельный вес случаев ЗНО по годам наблюдения, %										
	2008	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Колоректальный рак	16,0	14,8	13,4	12,7	10,0	7,8	10,7	10,6	10,2	11,2	9,5
Легкие	11,6	17,7	13,1	11,9	17,5	16,8	15,0	12,9	12,9	12,6	13,4
Молочная железа	11,0	11,7	10,7	10,3	10,9	11,2	10,9	12,1	13,9	9,9	11,1
Кожа	3,0	5,4	5,5	6,5	9,8	8,5	7,5	8,0	1,6	1,4	0,8
Желудок	7,4	7,7	5,6	6,9	6,9	6,4	3,7	5,3	6,5	5,7	6,1
Предстательная железа	2,8	2,4	2,9	2,8	2,8	3,4	5,3	6,2	4,8	5,6	6,6
Лимфатическая и кроветворная ткань	3,9	3,7	3,8	2,3	4,5	4,8	3,5	2,5	2,1	2,1	1,4
Тело матки	5,1	2,3	4,1	4,3	3,8	2,7	3,9	3,2	4,0	3,5	3,5
Яичники	3,0	4,8	3,7	2,6	2,6	2,9	2,1	2,2	1,9	1,6	1,0
Шейка матки	5,7	3,1	8,0	6,2	5,9	4,5	4,6	7,1	7,6	7,3	8,2
Другие	21,5	18,3	21,9	26,5	18,2	21,8	24,1	21,8	34,5	39,1	38,4

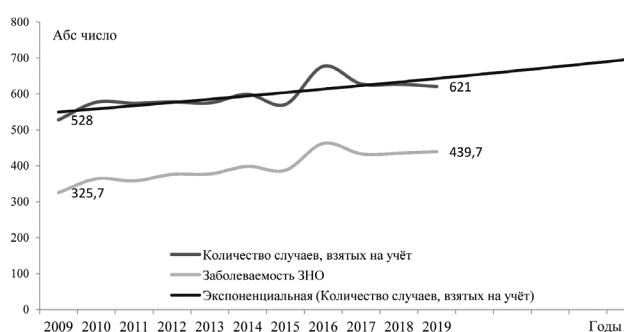


Рис. 2. Показатели числа выявленных и взятых на учет случаев ЗНО и «грубый» показатель заболеваемости ЗНО в МагО

В структуре заболеваемости ЗНО в МагО лидирующие позиции занимают следующие локализации: ЗНО легкого – 13,4 %, ЗНО молочной железы – 11,1 %, колоректальный рак – 9,5 %, ЗНО шейки матки – 8,2 % и кожи – 8,2 %, ЗНО предстательной железы – 6,6 % (табл. 2). У мужчин лидируют показатели заболеваемости ЗНО легкого ($n=64$, 22,5 %), предстательной

железы ($n=41$, 13,8 %) и кожи ($n=29$, 9,8 %); кроме того, за 2018–2019 гг. – рост удельного веса случаев ЗНО печени с 1,8 % до 4 %. В структуре ЗНО у женщин преимущественный рост отмечен при заболеваемости ЗНО молочной железы ($n=69$, 21,3 %), шейки матки ($n=51$, 15,7 %) и ободочной кишки ($n=23$, 7,1 %); за 2018–2019 гг. – динамика случаев ЗНО полости рта (с 1,8 % до 4 %) [5]. В соответствии с расчетами стандартизованных показателей, определены лидирующие нозологии ЗНО по показателю заболеваемости у обоих полов (табл. 3).

Достоверное ($p<0,05$) и высокое значение удельного веса случаев ЗНО по годам наблюдения (динамический тренд) получено для ЗНО предстательной железы ($R^2=0,81$). Для показателей по другим локализациям подобных результатов не получено. При анализе данных с использованием метода Клоппера-Пирсона отмечено: несмотря на имеющиеся различия показателей, их доверительные интервалы перекрываются, т.е. имеется тенденция к снижению показателей, но различия статистически не достоверны ($p>0,05$).

Таблица 3 – Стандартизованные показатели заболеваемости ЗНО наиболее распространенных локализаций среди жителей МагО

Нозологические единицы по МКБ-10	Стандартизованные показатели, по годам наблюдения									
	2016		2017		2018		2019		2020	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
Легкие	73,31	19,15	70,29	9,29	68,04	31,16	68,96	15,01	60,84	12,17
Молочная железа		67,93		66,85		68,87		57,55		53,85
Шейка матки		46,84		46,5		47,11		48,5		22,29

Примечание. * – за 9 месяцев 2021 г.

Показатели заболеваемости по наиболее распространенным нозологиям ЗНО среди жителей МагО представлены ниже:

ЗНО легкого: «грубый» показатель заболеваемости на уровне 58,8 на 100 тыс. населения обоих полов (в 2009 г. – 48,7 на 100 тыс. населения, прирост +20,74 %), значительно превышающий подобный уровень по РФ (рис. 3).

Из представленной диаграммы (рис. 3) видно, что темпы роста показателя значительно опережают средние значения по РФ.

ЗНО молочной железы – «грубый» показатель заболеваемости 94,5 на 100 тыс. женского населения (показатель в 2008 г. – 72,3, прирост +30,7 %).

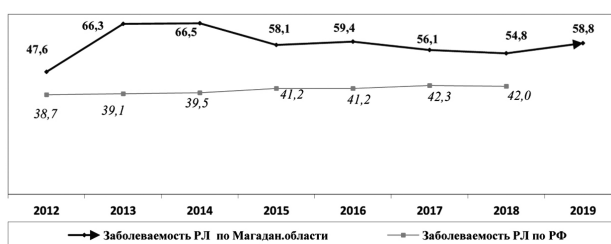


Рис. 3. Показатель заболеваемости ЗНО легкого в МагО и РФ за 2012–2019 гг.

ЗНО шейки матки с «грубым» показателем 69,9 на 100 тыс. женского населения (2008 г. – 37,3, прирост

+87,4 %). Графически динамика показателей представлена на рисунке 5.

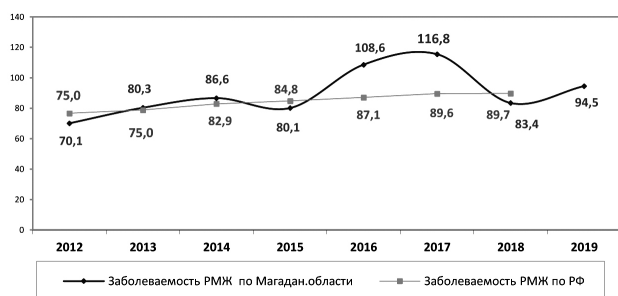


Рис. 4. Показатель заболеваемости ЗНО молочной железы в МагО и РФ за 2012–2019 гг.

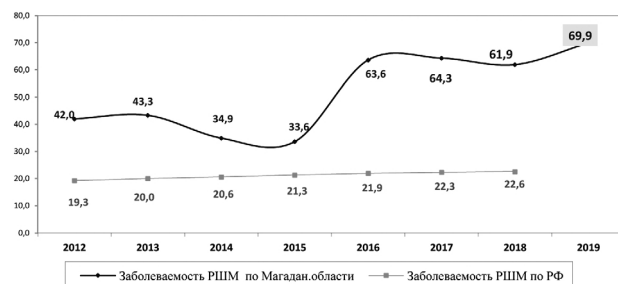


Рис. 5. Показатель заболеваемости ЗНО шейки матки в МагО и РФ за 2012–2019 гг.

Таблица 4 – Удельный вес пациентов с ЗНО легкого, молочной железы и шейки матки, выявленных в локализованных (I-II) стадиях в МагО в 2007–2019 гг. (%) [5]

Локализация ЗНО	Удельный вес пациентов с ЗНО по годам													РФ
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Выявлено человек с ЗНО легких	97	87	89	93	97	100	101	109	86	87	81	79	80	153
Легкие	40,0	23,8	31,7	24,7	23,5	29,5	19,7	25,9	26,5	21,0	15,2	22,0	23,2	30,0
Молочная железа	46,5	55,8	47,8	44,5	46,1	44,2	55,1	52,4	53,5	43,9	43,0	48,3	71,6	71,2
Шейка матки	29,2	51,0	71,4	64,0	74,4	64,5	75,7	76,9	69,2	81,2	87,5	76,0	72,0	66,0

Достоверная оценка динамического тренда для показателей, приведенных в таблице 4, получена для доли случаев ЗНО шейки матки, выявленных в ранних, потенциально curaбельных стадиях ($R^2=0,53$).

Известно многообразие факторов, способствующих росту заболеваемости ЗНО: особенности экологии, диеты, водо- и природопользования, а также результаты популяционного скрининга ЗНО. На анализе этих факторов мы не планируем останавливаться в данной работе. В свою очередь, показатель смертности от ЗНО служит важным критерием, характеризующим эффективность онкологической службы региона.

По итогам 2019 г. в структуре смертности населения МагО, наибольший удельный вес составили именно злокачественные новообразования. Из 275 умерших пациентов с ЗНО 62 (22,6 %) человек не состояли на учете в онкологических учреждениях МагО.

В структуре смертности ЗНО среди жителей МагО: 1) ЗНО трахеи, бронхов, легкого 19 % (36,8 на 100 тыс. жителей); 2) ЗНО молочной железы и колоректальный рак – по 9,8 %. (19,1 на 100 тыс. населения); 3) ЗНО поджелудочной железы – 7,3 % (14,2 на 100 тыс. жителей); 4) ЗНО желудка – 6,9 % (13,4 на 100 тыс.

Как видно из представленных данных (рис. 3-5), динамика «грубых» показателей заболеваемости ЗНО легкого, молочной железы и шейки матки значительно опережает динамику подобных значений по Российской Федерации. Проведен анализ данных о выявлении указанных нозологий ЗНО в начальных стадиях опухолевого процесса за 2009–2019 годы (согласно плану, утвержденному в Национальном проекте 57,9 %, по факту 54,7 %) (табл. 4).

Относительная доля случаев ЗНО легких, выявленных в ранних, потенциально curaбельных стадиях, в 2019 году в МагО достоверно ($p<0,01$, по критерию Фишера) снизилась при сравнении с максимальным значением в 2007 г. При этом самым низким этот показатель был в 2017 году ($p<0,01$) в сравнении с данными от 2007 г. Несмотря на некоторое увеличение данного уровня в 2019 г., достоверного его увеличения, в сравнении с 2017 г., нет ($p>0,1$). Это свидетельствует о несвоевременной диагностике данной патологии в МагО [5, 6]. Следует отметить, что при сравнении показателей со среднероссийскими, достоверных различий не получено ($p>0,14$ по критерию Фишера и χ^2 -квadrat), что свидетельствует о проблеме раннего выявления ЗНО легких в РФ в целом.

жителей); 5) ЗНО шейки матки – 5,8 %. ЗНО шейки матки, занимая в структуре смертности V место (21,9 на 100 тыс. женского населения), опережает в 2,7 раза подобный показатель по РФ (8,1 на 100 тыс. женского населения).

Стандартизованные показатели смертности «лидирующих» нозологий ЗНО по МагО представлены в таблице 5.

При анализе стандартизованных показателей смертности с использованием метода Клоппера-Пирсона установлено: несмотря на имеющуюся динамику приведенных показателей (табл. 5), их доверительные интервалы перекрываются и достоверных различий не выявлено ($p>0,05$).

Важной характеристикой эффективности ранней диагностики служит показатель одногодичной летальности ЗНО, т. е. числа случаев летальных исходов в течение 12 месяцев с момента верификации опухолевого процесса. Как видно из данных, представленных на рисунке 7, в МагО отмечен значительный удельный вес (46,9 %) пациентов с ЗНО легких, скончавшихся в регионе в течение года с момента верификации их заболевания.



Таблица 5 – Стандартизованные показатели смертности ЗНО наиболее распространенных локализаций среди жителей МагО

Нозологические единицы по МКБ-10	Стандартизованные показатели, по годам наблюдения											
	2016		2017		2018		2019		2020		2021*	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
Легкие	60,78	13,06	59,52	7,25	58,62	20,14	40,92	11,16	49,86	10,76	38,86	9,56
Молочная железа		17,93		11,78		19,78		22,17		13,88		8,11
Шейка матки		10,02		9,87		9,81		13,69		5,67		3,1

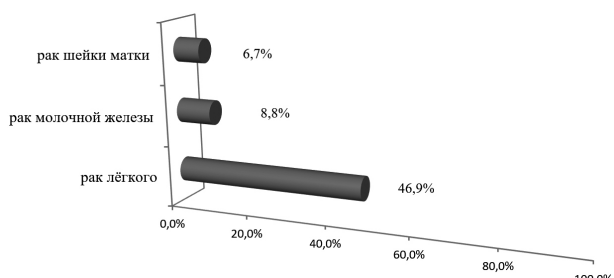


Рис. 7. Летальность до года по локализациям ЗНО шейки матки, молочной железы и легкого за 2019 г. [5]

Таким образом, в Магаданской области наибольший научно-практический интерес представляет разработка мероприятий по улучшению онкологической помощи контингентам пациентов с ЗНО легких, молочной железы и шейки матки – по показателям заболеваемости, смертности и одногодичной летальности [5, 6]. Лидирующую позицию по всем направлениям занимает ситуация с ЗНО легких.

За 10 лет наблюдения показатель заболеваемости ЗНО в МагО возрос на 23 %. В структуре заболеваемости ЗНО преобладают случаи опухолей лёгкого, молочной железы и шейки матки, с положительным трендом на ближайшие 5 лет.

Ситуацию с оказанием специализированной медицинской помощи при онкологических заболеваниях жителям МагО сложно характеризовать удовлетворительно. Напрашивается вывод о низкой плотности населения региона и географической удаленности населенных пунктов региона и сложностях транспортного сообщения, что снижает качество оказания специализированной онкологической помощи населению. Миграция части трудоспособного населения «на материк» (в 2019 г. пределы региона покинул 221 человек, что почти вдвое (n=122 чел.) превышает подобный показатель от 2011 г.) не позволяет отслеживать пятилетнюю общую и раково-специфическую выживаемость больных ЗНО. Неблагоприятные погодные условия, холодный климат, недостаток витаминов в рационе и недостаточная инсоляция – вот неполный список факторов, способствующих росту заболеваемости ЗНО у населения Магаданской области. Анализ этих факторов составил основу дополнительных исследований [7].

Однако, высокая смертность впервые выявленных случаев ЗНО и уровень изначальной запущенности некоторых локализаций, выражающийся в высоких показателях одногодичной летальности, побуждают к

поиску путей совершенствования лечебно-диагностического процесса при злокачественных опухолях легких, молочной железы, шейки матки.

В 2018 г. в Магаданской области разработана и реализуется Программа по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями на период 2019–2024 гг. [6]. В соответствии с данной программой, онкологическими учреждениями региона закуплен ряд позиций нового оборудования, проводится реконструкция здания Магаданского онкологического диспансера, поиск и трудоустройство квалифицированных кадров. Продолжается научно-практическая работа с онкологическим центром ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» и с Федеральным научно-исследовательским институтом «Арктика», расположенным в Магаданской области.

Важную задачу регионального здравоохранения составляет улучшение диагностической базы онкологической службы по ряду представленных ЗНО (ЗНО легких, молочной железы и шейки матки), с целью улучшения сроков и качества своевременного лечебного воздействия: штатное и коечное укомплектование и материально-техническое усовершенствование базы специализированных лечебно-профилактических учреждений и амбулаторий, повышение квалификации врачей-пульмонологов, маммологов и гинекологов, транспортное оснащение базы медицинских учреждений, в том числе расположенных в областном центре, г. Магадан. Решение поставленных вопросов вряд ли возможно сугубо путем санитарно-просветительской работы среди населения.

Динамика медико-статистических показателей в МагО в целом оценивается неудовлетворительно, и наибольшего научно-практического интереса заслуживают мероприятия по улучшению онкологической помощи пациентам с ЗНО легких, молочной железы и шейки матки. Эти положения могут быть использованы для реализации региональной Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями на период 2019–2024 гг. Целесообразно решение вопроса о цифровизации здравоохранения региона и создании единой базы электронных данных.

Открытая информация для медицинской общестественности и публикации на эту тему, являющиеся своего рода пионерскими, позволят улучшить понимание онкологической ситуации в отдельном регионе Дальнего Востока и методически выстроить командную работу специалистов МагО – врачей и организаторов здравоохранения.



Список источников

1. Магаданская область в цифрах. 2019. Краткий статистический сборник. Хабаровскстат. – Магадан, 2019. – 131 с.
2. Постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 года N 456-пп «Об утверждении Программы по вопросам борьбы с онкологическими заболеваниями в Магаданской области на период 2019–2024 годов», с изменениями от 30 сентября 2019 года N 647-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 27 июня 2019 г. N 456-пп» <http://docs.cntd.ru/document/561558050> Дата обращения – 01.12.2020.
3. Приказ Минздрава России от «04» июня 2020 года № 548 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями». – <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74217648/> Дата обращения – 01.12.2020.
4. Саевич Л.Ю. Состояние онкологической помощи населению Магаданской области за 2009–2019 годы. Аналитическая справка. – 2020. – 100 с.
5. Состав населения Магаданской области по полу и возрасту. Статистический сборник. ФСТС – территориальный орган ФГС по Магаданской области. – Магадан, 2018. – 95 с.
6. Состояние онкологической помощи населению России в 2019 году / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2020. – 239 с.
7. Startsev V., Golubev S., Oriol V., Kondratiev G. Interrelation Of Environmental Factors In The Magadan Region As Predictors Of The Development Of Malignant Neoplasms // Nat. Volatiles & Essent. Oils. – 2021. – № 8 (4): 7991-8003 <https://www.nveo.org/index.php/journal/article/view/1667/1456>.

References

1. Magadan Region in numbers. 2019. Statistical digest. Khabarovskstat. – Magadan, 2019. – 131 p.
2. Order № 548 of the Ministry of Health of Russia of June 04, 2020 «On the Approval of the order of outpatient follow-up of the adults with oncological diseases». Access Mode: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74217648/> (Date of access – 01.12.2020).
3. Resolution № 456-pp of the Government of the Magadan region of June 27, 2019 «On the Approval of the Program of cancer control in the Magadan region for the period from 2019 to 2024», including amendments № 647-pp of September 30, 2019 «On the amendments in the Resolution № 456-pp of the Government of the Magadan region of June 27, 2019». Access mode: <http://docs.cntd.ru/document/561558050> (date of access: 01.12.2020).
4. Saevich L.Yu. The state of oncological care of the population of Magadan Region in 2009–2019. Analytical Reference. – 2020. – 100 p.
5. Startsev V.Yu., Golubev S.V., Oriol V.I., Kondratiev G.V. Interrelation Of Environmental Factors In The Magadan Region As Predictors Of The Development Of Malignant Neoplasms // Natural Volatiles & Essential Oils. – 2021. – № 8 (4): 7991-8003 <https://www.nveo.org/index.php/journal/article/view/1667/1456>.
6. Population structure of the Magadan Region according to gender and age. Statistical digest. SIF – a regional structure of the FSSS in the Magadan region. – Magadan, 2018. – 95 p.
7. The state of oncological care of the population of Russia in 2019. Ed. By A.D. Kuprin, V.V. Starinsky, A.O. Shakhzadova. – M.: P.A. Hertsen MORC of the FSBI «National Medical Research Radiological Centre of the Ministry of Health of Russia», 2020. – 239 p.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья принята к публикации 11.01.2022.

The article was accepted for publication 11.01.2022.