

УДК 616-006.04-053.2 (470:470.57)

И.Ф. Муханова

Анализ организации онкологической помощи детскому населению республики Башкортостан и Российской Федерации

*ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда
России, г. Москва*

Контактная информация: И.Ф. Муханова, e-mail: medikmedik@mail.ru

Резюме

Негативная экологическая обстановка, отрицательные последствия применения многообразной техники, ухудшение социального благополучия и вредные привычки родителей (табак и алкоголь) негативно влияют на неуклонный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями среди детского населения. Неблагополучная эпидемиологическая ситуация по злокачественным новообразованиям в России и во всем мире обуславливает актуальность исследования.

В статье приведен анализ показателей заболеваемости, смертности и состояния онкологической помощи детскому населению Республики Башкортостан в сравнительном аспекте с общероссийскими показателями за 2011-2015 гг..

В исследуемом регионе и Российской Федерации в динамике за 5 лет отмечается рост показателей детской заболеваемости и уменьшение детской смертности от данной патологии. Некоторые показатели состояния онкологической помощи детскому населению Республики Башкортостан превышают общероссийские. За пять лет наблюдений отмечается отрицательная динамика показателей: уменьшение доли пациентов с начальной стадией заболевания и рост доли пациентов с запущенной стадией; рост летальности на первом году после постановки диагноза.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, детское население, заболеваемость, смертность, стадия опухолевого процесса, годовичная летальность, пятилетняя наблюдаемость, индекс накопления

I. F. Mukhanova

The analysis of the organization of the oncological help to children population of the republic of Bashkortostan and the Russian Federation
FGBI "Federal Bureau mediko-social examination" of Mintrud of Russia, Moscow

e-mail: medikmedik@mail.ru

«Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России» 2016 №3

<http://www.fesmu.ru/voz/20163/2016303.aspx>

...

Summary

Negative environmental conditions, the negative consequences of applying multiple techniques, the deterioration of the social wellbeing of the population and habits of the parents (tobacco and alcohol) affect the steady increase of cancer incidence among the child population. Unfavorable epidemiological situation of malignant neoplasms in Russia and in the world determines the relevance of the study.

The article presents the analysis of morbidity, mortality and condition of the oncologic help to the children population of the Republic of Bashkortostan in comparison with national figures for 2011-2015..

In the studied region and the Russian Federation in dynamics for 5 years, the growth rates of child morbidity and reduce infant mortality from this disease. Some indicators of the condition of the oncologic help to the population of the Republic of Bashkortostan exceeds the national average. Over the five years of observation observed a negative dynamics of the indicators: reduce the proportion of patients with initial stage of disease and the rising proportion of patients with advanced stage; the increase in mortality in the first year after diagnosis.

Key words: malignant neoplasms, child population, morbidity, mortality, tumor stage, one-year mortality rate, five-year the observability, index accumulation

Введение

Показатели младенческой смертности, заболеваемости, инвалидности, физического развития и медико-демографических процессов являются базовым индикатором состояния здоровья детского населения, отображают уровень экономического и социального благополучия страны.

Во всем мире отмечается неуклонный рост заболеваемости онкопатологией как среди взрослого, так и среди детского населения. Ежегодно в мире впервые

выявляется 9 млн. случаев онкологического заболевания и по прогнозам ВОЗ к 2020г. предполагается ее рост до 15 млн. новых случаев [6, 7].

В Российской Федерации повышается онкологическая заболеваемость среди детского населения. На конец отчетного 2015 г. в России взято на учет 3 102 ребенка (в 2014 г. – 3 003 ребенка) с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования [2].

В развитых странах онкопатология является второй по частоте причиной смерти де-

Анализ организации онкологической помощи детскому населению республики Башкортостан ... тей, оставаясь серьезной проблемой системы онкологической помощи для здравоохранения и для самих детей и их родителей. Уменьшение онкологической смертности среди детей является одной из позитивных показателей в динамике состояния здоровья детского населения России [1].

Особенностью детской смертности является ее высокая зависимость от медико-организационных факторов [8].

Представленные данные свидетельствуют о необходимости совершенствования организационных мероприятий онкологической помощи детского населения, направленных на раннюю диагностику и профилактику злокачественных новообразований.

Цель исследования на основе анализа показателей деятельности учреждений здравоохранения (заболеваемости, смертности, запущенности, годичной летальности, 5 летней наблюдаемости и индекса накопления) сформулировать основные направления совершенствования онкологической помощи детскому населению.

Материал и методы

Для изучения состояния онкологической помощи детям (0-14 лет) в Российской Федерации и Республике Башкортостан использованы данные форм Государственной статистической отчет-

ности № 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями», по Российской Федерации и Республике Башкортостан, за период 2011-2015 годы [5]. Сбор данных осуществляли по общепринятым методикам [3, 4].

Обсуждение результатов

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тыс. детского населения в исследуемом регионе за пять лет достоверно выросла на 5,1% (с 11,8 до 12,4, $p < 0,05$), по Российской Федерации прирост составил 6,5% (с 12,3 до 13,1, $p > 0,05$).

Линейный тренд изменения показателей в Республике Башкортостан достоверен (коэффициент регрессии +0,22), по Российской Федерации - тренд недостоверен.

За исследуемый период (2011-2015 гг.) показатель детской смертности от злокачественных новообразований достоверно снизился в Республике Башкортостан с темпом убыли -25,6% с 4,3 до 3,2 на 100 тыс. детского населения, $p < 0,05$ (по Российской Федерации – снизился на 20,5% с 3,9 до 3,1 на 100 тыс. детского населения, $p < 0,05$. (Табл. 1)

Линейные тренды изменения показателей смертности от ЗНО Республики Башкортостан и Российской Федерации достоверны (коэффициенты регрессии -0,22 и -0,21 соответственно).

Проведен анализ показателей состояния онкологической помощи детскому населению

ном аспекте с общероссийскими показателями

Таблица 1. Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований детского населения Республики Башкортостан и Российской Федерации за 2011-2015 гг. (на 100 тыс. детского населения)

Годы	Заболеваемость		Смертность	
	Республика Башкортостан	Российская Федерация	Республика Башкортостан	Российская Федерация
2011	11,8	12,3	4,3	3,9
2012	15,3	12,2	3,4	3,7
2013	14,6	12,5	3,0	3,7
2014	12,2	12,8	3,4	3,2
2015	12,4	13,1	3,2	3,1
В среднем	13,3	12,6	3,5	3,5
2015-2011,%	+5,1*	+6,5	-25,6*	-20,5*

* различие достоверно ($p < 0,05$)

Таблица 2. Показатели состояния онкологической помощи детскому населению Республики Башкортостан и Российской Федерации за 2011- 2015 гг.

Годы	Распределение вновь выявленных больных по стадиям заболевания, %			Летальность на 1-м году после постановки диагноза, %	Больные, находившиеся под наблюдением 5 лет и более и продолжавшие находиться под наблюдением на конец года, %	Индекс накопления контингентов
	I-II	III	IV			
Республика Башкортостан						
2011	28,6	6,3	6,3	9,4	40,4	6,0
2012	26,2	10,3	8,4	18,1	40,0	4,8
2013	22,8	10,9	9,9	12,1	41,0	5,9
2014	26,1	8,0	9,1	14,3	40,9	6,5
2015	15,9	11,2	9,3	15,3	42,4	5,9
В среднем	23,9	9,3	8,6	13,8	40,9	5,8
Российская Федерация						
2011	29,0	12,4	8,8	10,8	40,8	5,7
2012	22,9	11,4	9,0	10,8	40,6	5,9
2013	23,1	10,5	9,3	12,2	40,9	5,9
2014	22,9	10,4	8,6	9,5	41,1	6,0
2015	21,1	9,0	8,6	9,3	42,5	6,2
В среднем	23,8	10,7	8,9	10,5	41,2	5,9

Средняя выявляемость больных за пять лет по стадиям ЗНО в регионе составила: в I-II стадии – 23,9% (РФ – 23,8%), в III – 9,3% (РФ – 10,7%), в IV стадии – 8,6% (РФ – 8,9%). С 2011 по 2015 гг. в Республике Башкортостан выявляемость больных увеличилась в III от 6,3 до 11,2% и IV стадии от 6,3 до 9,3%, уменьшилась в I-II стадии от 28,6 до 15,9%. По РФ – исследуемый показатель уменьшился в I-II стадии от 29,0 до 21,1% и в III стадии от 12,4 до 9,0%, был нестабильным в IV стадии заболевания и колебался в пределах 8,6-9,3%.

Показатель летальности больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО в исследуемом регионе составил в среднем за год 13,8% (по РФ – 10,5%). С 2011 по 2015 гг. в Республике Башкортостан этот показатель вырос от 9,4 до 15,3%. (по Российской Федерации снизился - от 10,8 до 9,3%).

Доля больных детей, состоявших на учете в онкологических учреждениях Республики Башкортостан 5 лет с момента установления диагноза ЗНО, составляет в среднем за год 40,9% (по РФ – 41,2%). С 2011 по 2015 гг. в Республике Башкортостан этот показатель вырос с 40,4 до 42,4% (по РФ с 40,8 до 42,5%).

Индекс накопления контингента больных ЗНО в Республике Башкортостан составил в среднем за год – 5,8 (РФ – 5,9). За пять лет наблюдений этот пока-

затель в Республике Башкортостан и Российской Федерации имел нестабильную динамику.

В регионе и России наблюдается негативная тенденция в связи с ростом заболеваемости ЗНО. В динамике за 2011-2015 гг. наблюдается рост заболеваемости злокачественными новообразованиями детского населения Республики Башкортостан и Российской Федерации, при этом темп роста заболеваемости в регионе +5,1%, по РФ - +6,5%. В среднем за пять лет заболеваемость ЗНО в Республике Башкортостан превышает общероссийский показатель.

За исследуемый период в регионе смертность от данной патологии среди детского населения достоверно снизилась на 25,6% (по Российской Федерации - на 20,5%).

Показатели помощи онкологическим больным среди детского населения в Республике Башкортостан (летальность на первом году после постановки диагноза, пятилетняя выживаемость и индекс накопления контингентов) значительно хуже, чем в среднем по России.

Показатель летальности больных в течение года с момента установления диагноза рака в Республике Башкортостан выше, чем по РФ, динамика показателя в регионе негативна, по РФ - позитивна.

За 2011-2015 гг. в регионе наблюдается отрицательная динамика распределения вновь выявленных больных по стадиям заболевания – уменьшение доли больных с I-II стадией и

увеличение с III и IV стадиями опухолевого процессам (по РФ уменьшение доли больных с I-II и III стадиями и увеличение с IV стадией).

Заключение

Анализ приведенных показателей свидетельствуют о необходимости улучшения организационных мероприятий деятельности медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь детскому населению.

Основные направления:

Для улучшения онкологической помощи детскому населению необходимо осуществлять профилактику вредных производственных факторов родителей, повышать охват иммунопрофилактикой, улучшать качество диспансеризации детского населения. Своевременно лечить очаги хронической инфекции у детей.

В целях повышения эффективности специализированной помощи осуществлять подбор планов лечения индивидуально, уменьшить сроки диагностики, внедрить стационары на дому и современные лечебно-диагностические процедуры.

Повышать уровень квалификации врачей-педиатров.

Осуществлять междисциплинарное сотрудничество, преимущество онкологической службы с педиатрической лечебной сетью.

Список литературы

1. Боброва И.Н., Перепелкина Н.Ю. Анализ показателей младенческой смертности в субъекте Российской Федерации (десятилетнее наблюдение). // Медицинский альманах. – 2010. – №4. – с. 40-42.
2. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (Заболеваемость и смертность) Под ред. В.И. Чиссова, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. – М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Росмедтехнологий», 2016.- 256с.
3. Контроль качества онкологической помощи населению с использованием современных информационных систем: пособие для врачей // Под ред. проф. В.М. Мерабишвили, проф. В.В. Старинского. — СПб, 2005. — С. 27-45.
4. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных / В.М. Мерабишвили. — СПб, 2006. — 440 с.
5. Состояние онкологической помощи населению России в 2015 году. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. – М.: ФГУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Росмедтехнологий», 2016.- 236с.
6. Социально значимые заболевания населения России в 2013 году : статистические материалы. — М., 2014. — 71 с.
7. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2014 году. —М., 2015. —226с.
8. Суханова Л.П., Скляр М.С. Детская и перинатальная смертность в России: тенден-

Анализ организации онкологической помощи детскому населению республики Башкортостан ...
ции, структура, факторы Риска // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения». – 2010.