

Стратегия развития онкологической помощи в УрФО

(на примере Челябинской области)

Зам. главного врача ГБУЗ «Челябинский областной клинический
онкологический диспансер»,
д.м.н., профессор каф. А.С. ДОМОЖИРОВА

Челябинск, 22 марта 2018 г.

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ -

- **Увеличение выживаемости и
снижение смертности
населения области от
злокачественных
новообразований**

Эффективность мероприятий по снижению смертности населения от ЗНО зависит от:

1. Раннее выявление ЗНО
(маршрутизация и диагностика)

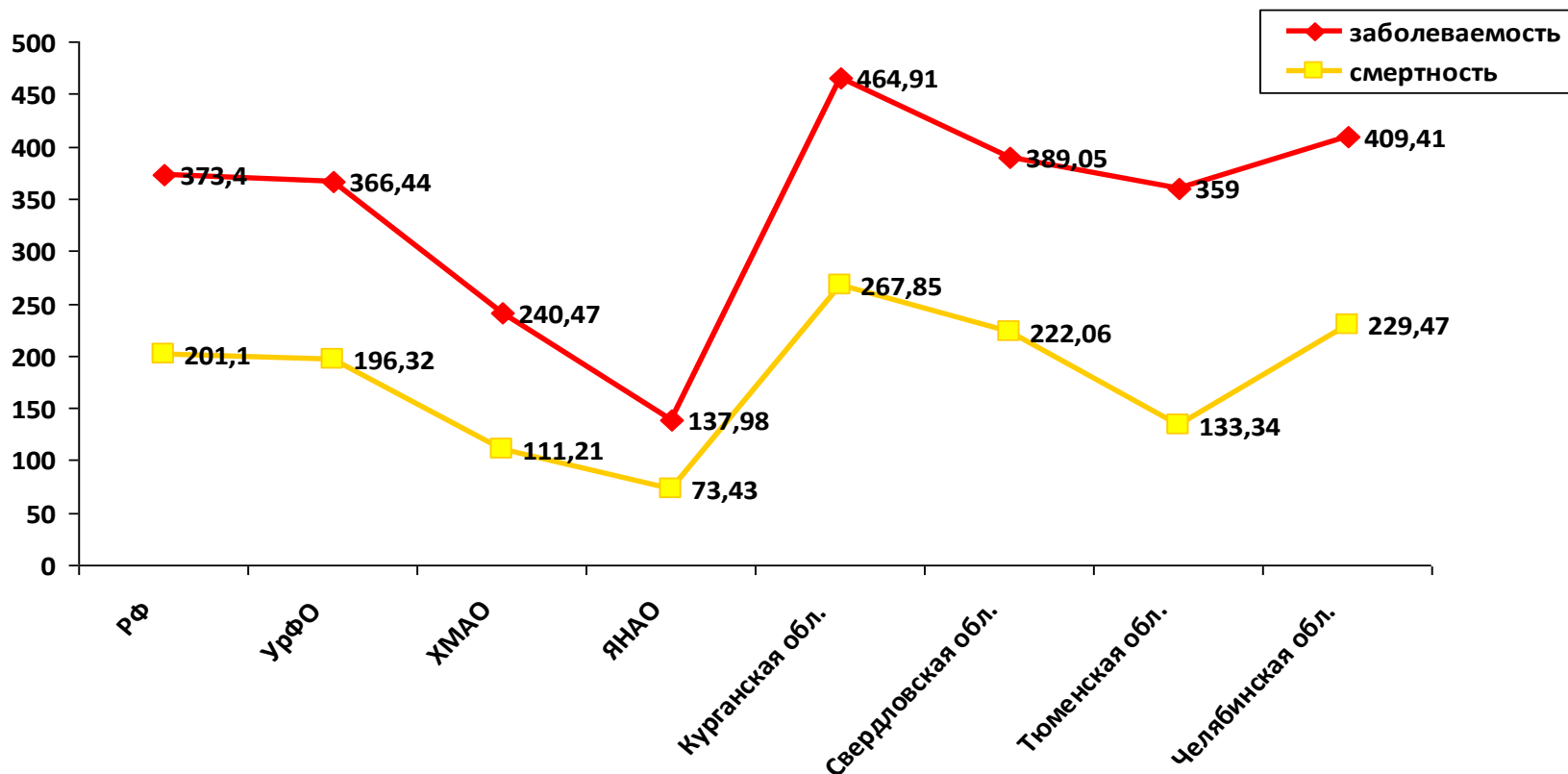
+

2. Качество специального лечения
ЗНО

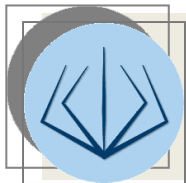
+

3. Качество учета онкологических
пациентов

Заболеваемость и смертность ЗНО в УрФО по данным МНИОИ им. П.А. Герцена за 2016 г. (грубый показатель на 100 тыс. населения)



В 2016 году в УрФО было выявлено 49 020 новых случаев ЗНО.



Профилактика ЗНО

Первичная профилактика

Устранение факторов риска и
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ при
ФОНОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ВЛАСТИ, первичное звено ЗО

Вторичная профилактика

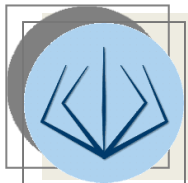
Цель: раннее выявление
заболевания и снижение
смертности

ПЕРВИЧНОЕ ЗВЕНО ЗО

Третичная профилактика

Цель: своевременное лечение и
предупреждение прогрессирования

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА



Профилактика ЗНО

Первичная профилактика

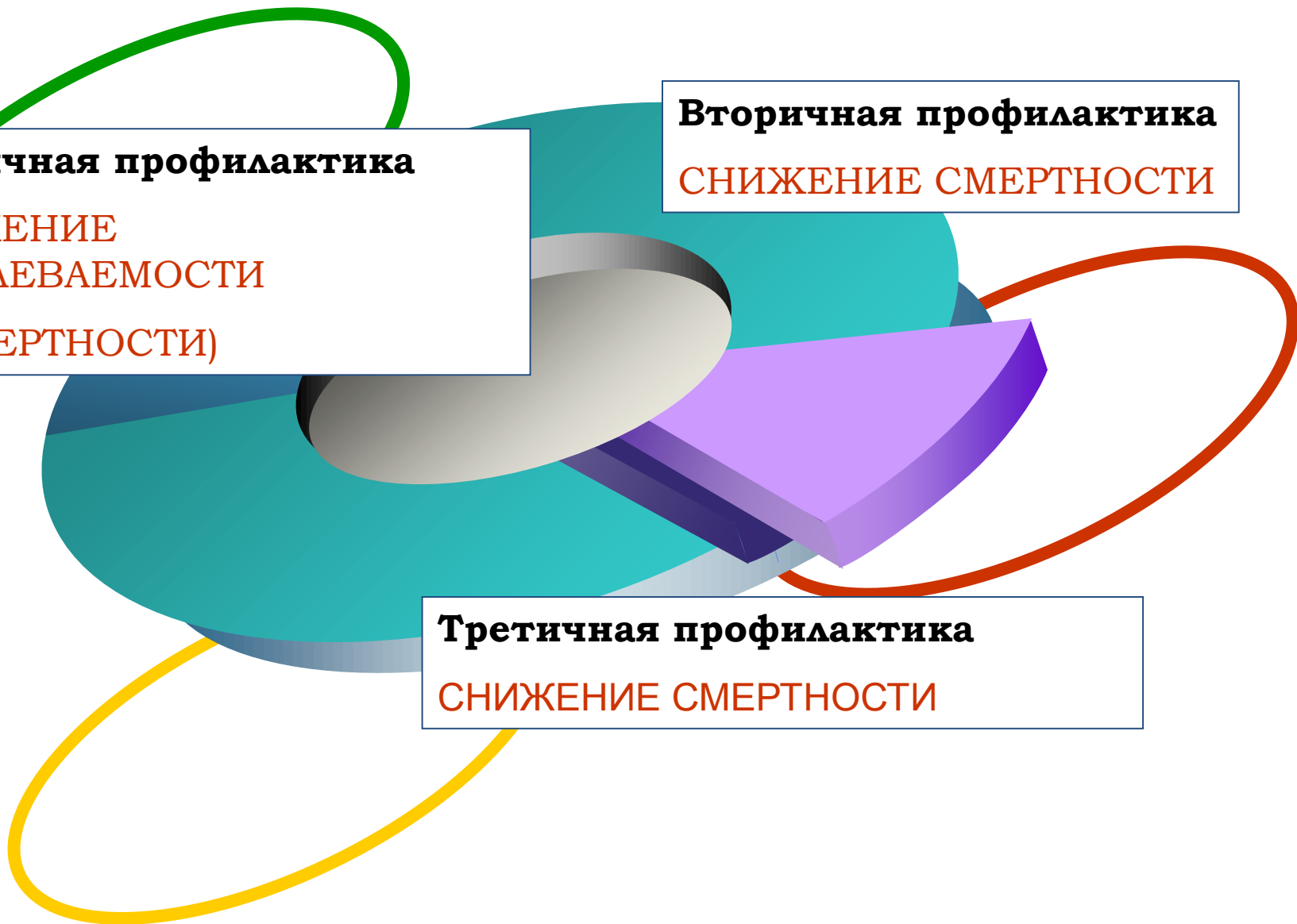
СНИЖЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
(И СМЕРТНОСТИ)

Вторичная профилактика

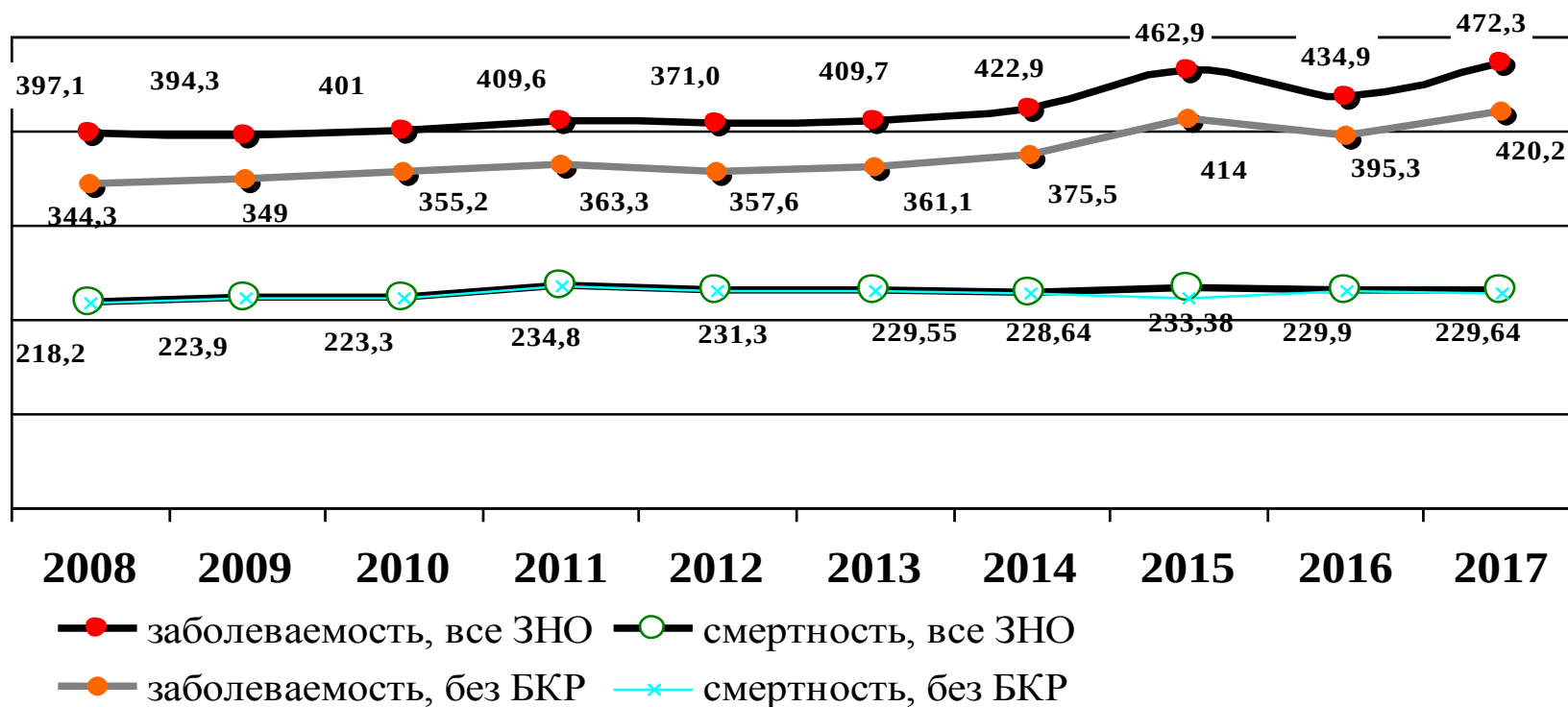
СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ

Третичная профилактика

СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ

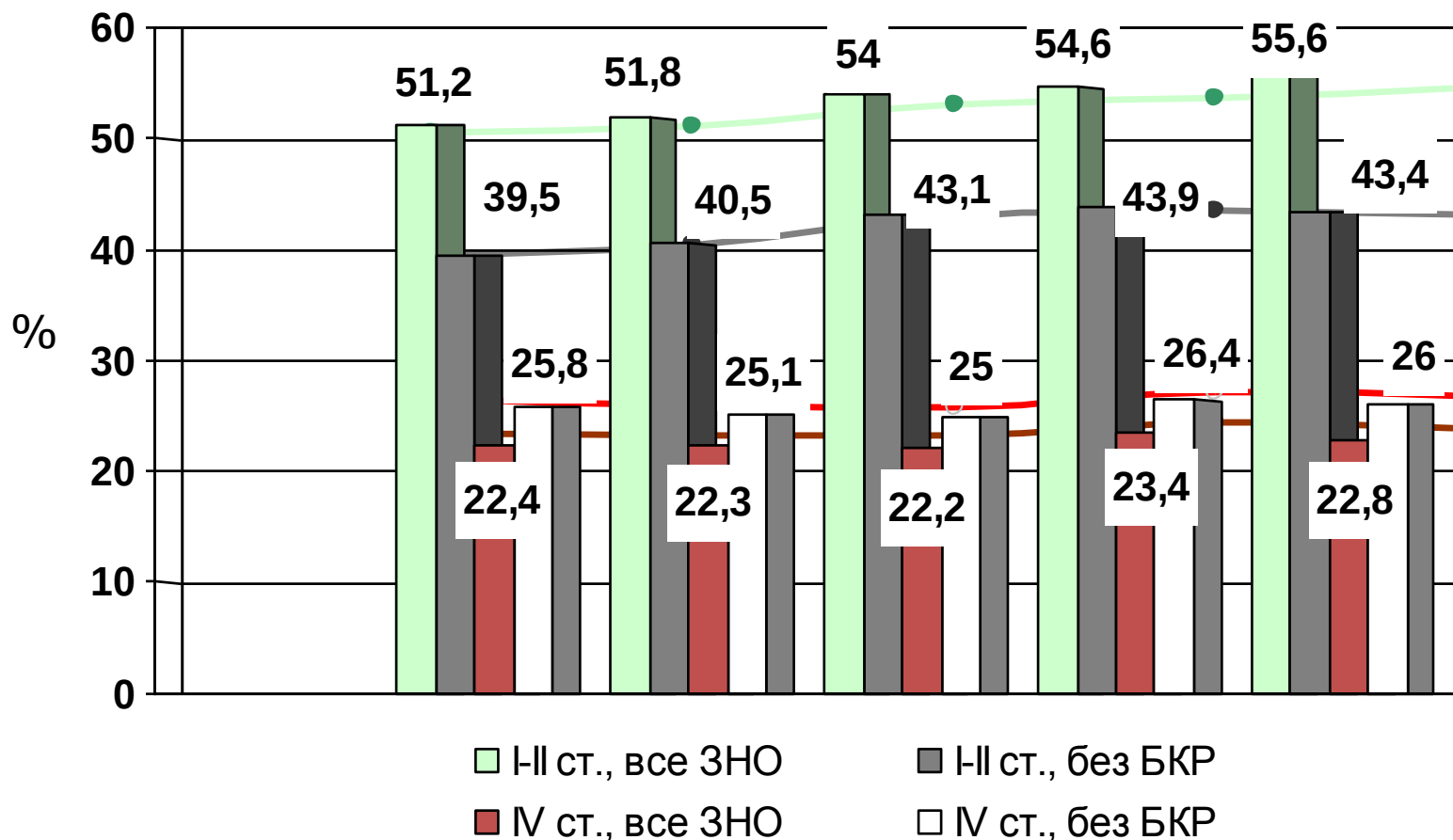


Заболеваемость и смертность от ЗНО населения Челябинской области в 2008-2017 гг. (на 100 тыс. жителей), **без БКР (8090/3-8094/3)**



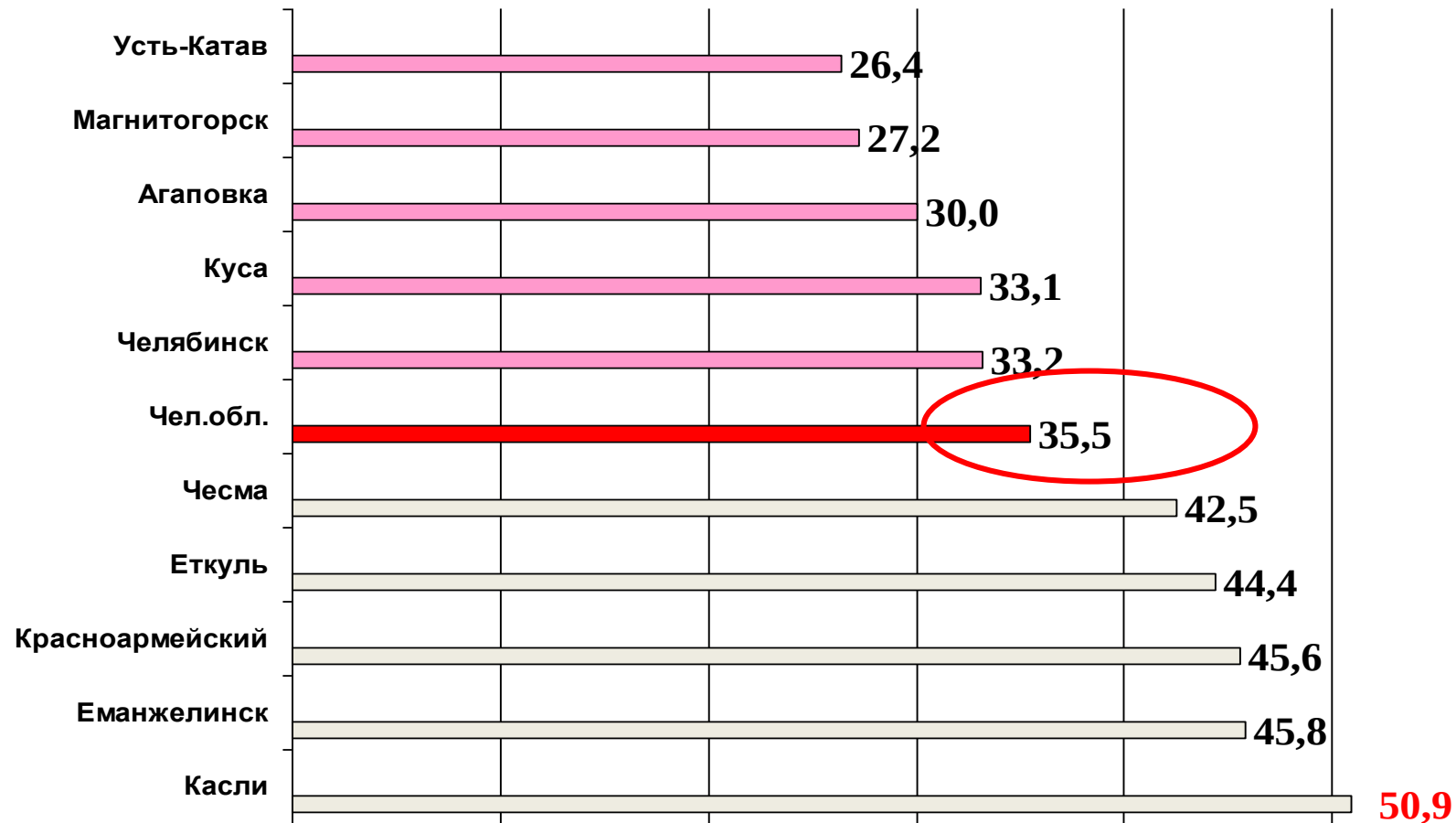
	2001	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Кол-во новых случаев ЗНО	13220	14098	14189	14279	14759	16115	15336	16543
Кол-во новых случаев БКР	576	1729	1744	1693	1653	1636	1496	1825

Распределение первичных больных с ЗНО по стадиям заболевания в
Челябинской области в 2013-2017 гг. (в %),
в том числе без БКР (8090/3-8094/3)

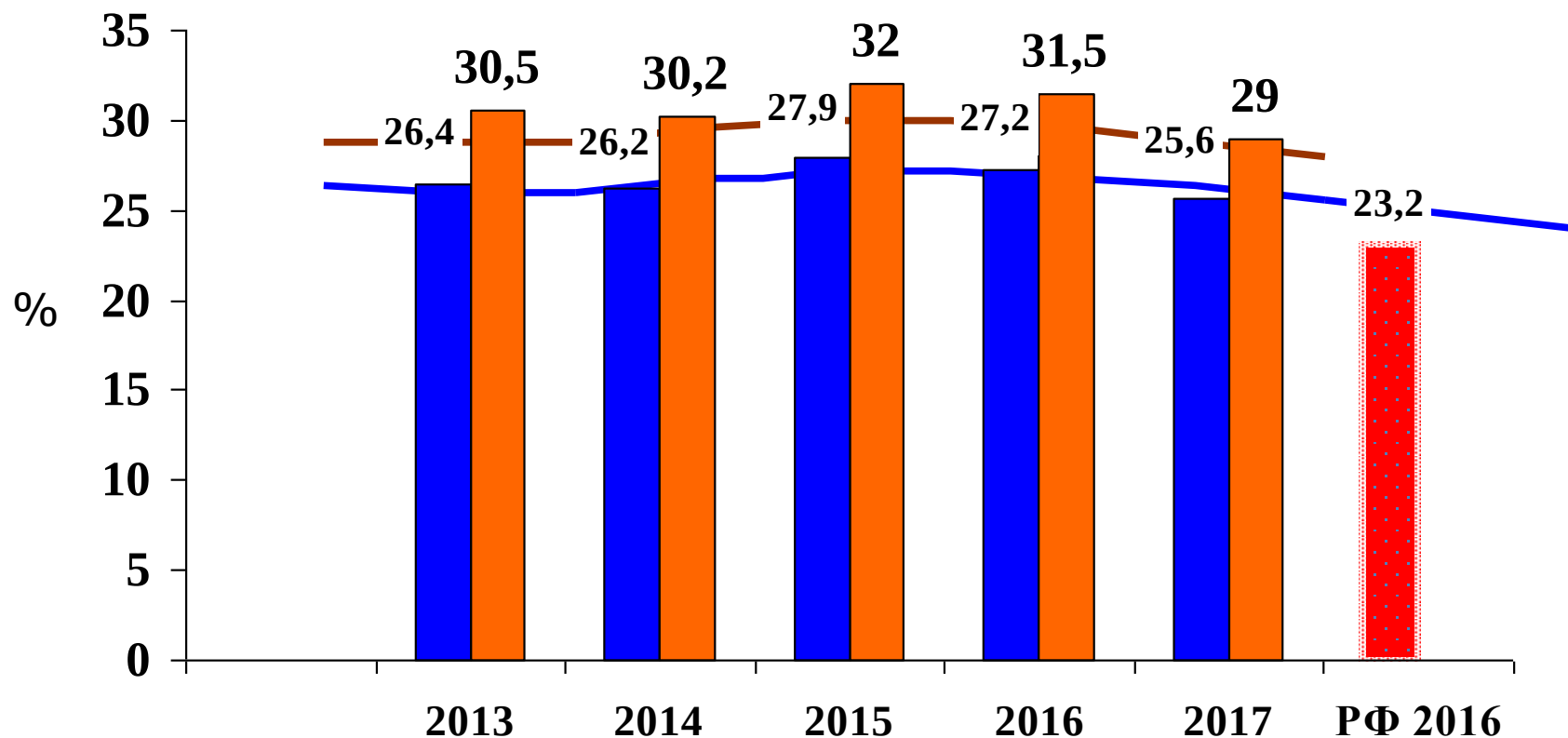


Выявление больных с запущенными формами ЗНО
(III визуальные ЗНО и IV стадия) в муниципальных образованиях
Челябинской области в 2017 году

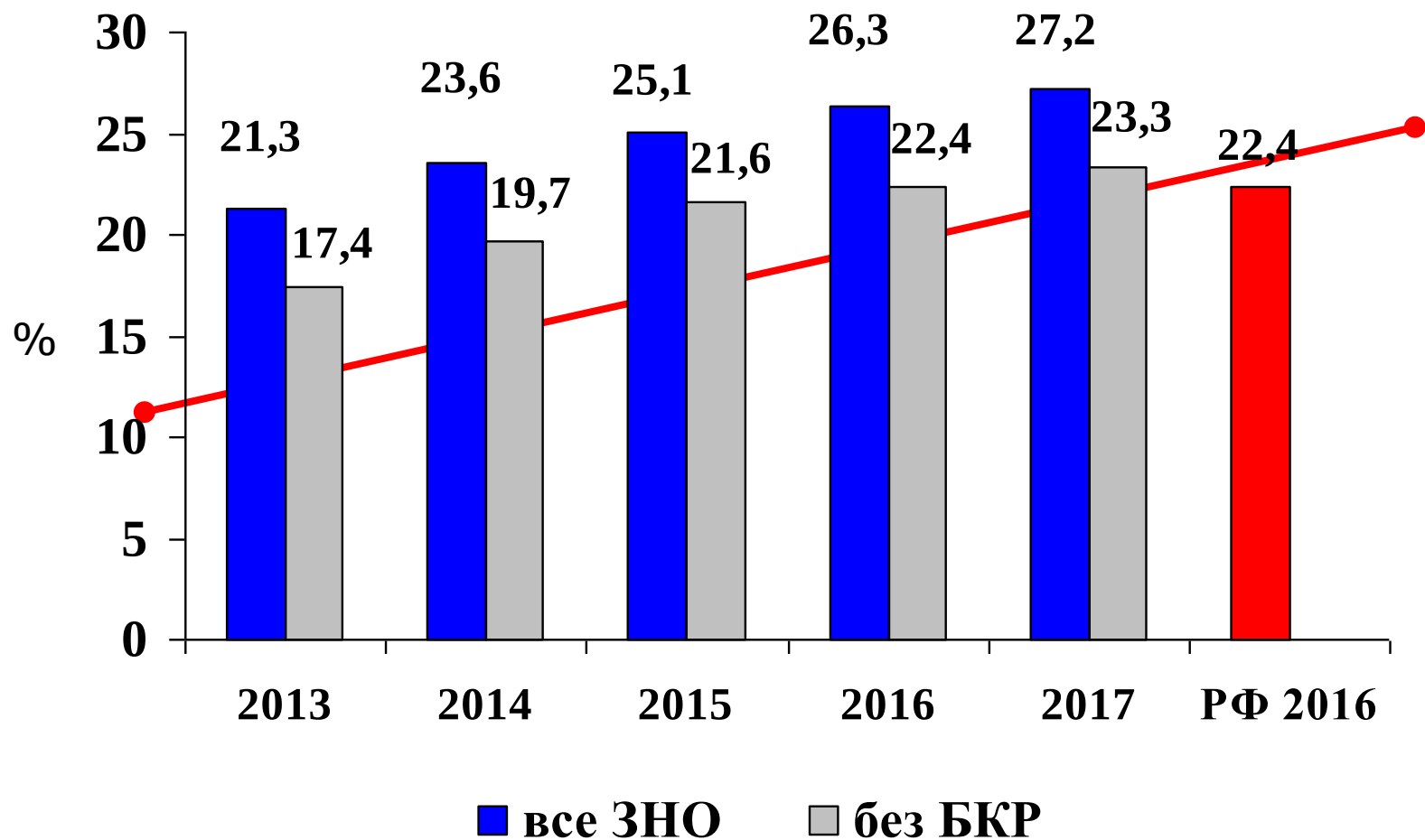
(□ лучшие показатели и ■ худшие показатели)



Смертность онкологических больных до года с момента
установления диагноза ЗНО в Челябинской области в 2013-2017 гг.
(в %), в том числе без БКР (8090/3-8094/3)

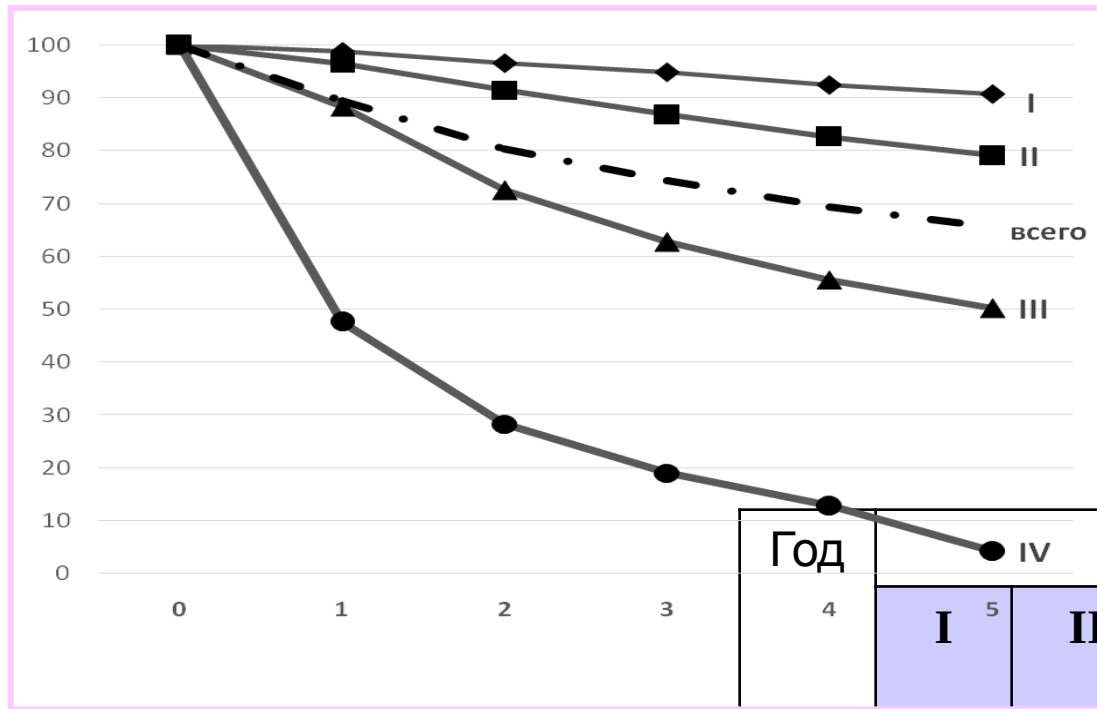


Частота выявления ЗНО при профосмотрах в Челябинской области в 2013-2017 гг. (в % от числа вновь учтенных), в том числе без БКР



Самый ОБЪЕКТИВНЫЙ показатель качества помощи по профилю «онкология» - это выживаемость больных

(на примере РМЖ с учетом стадии, в %)

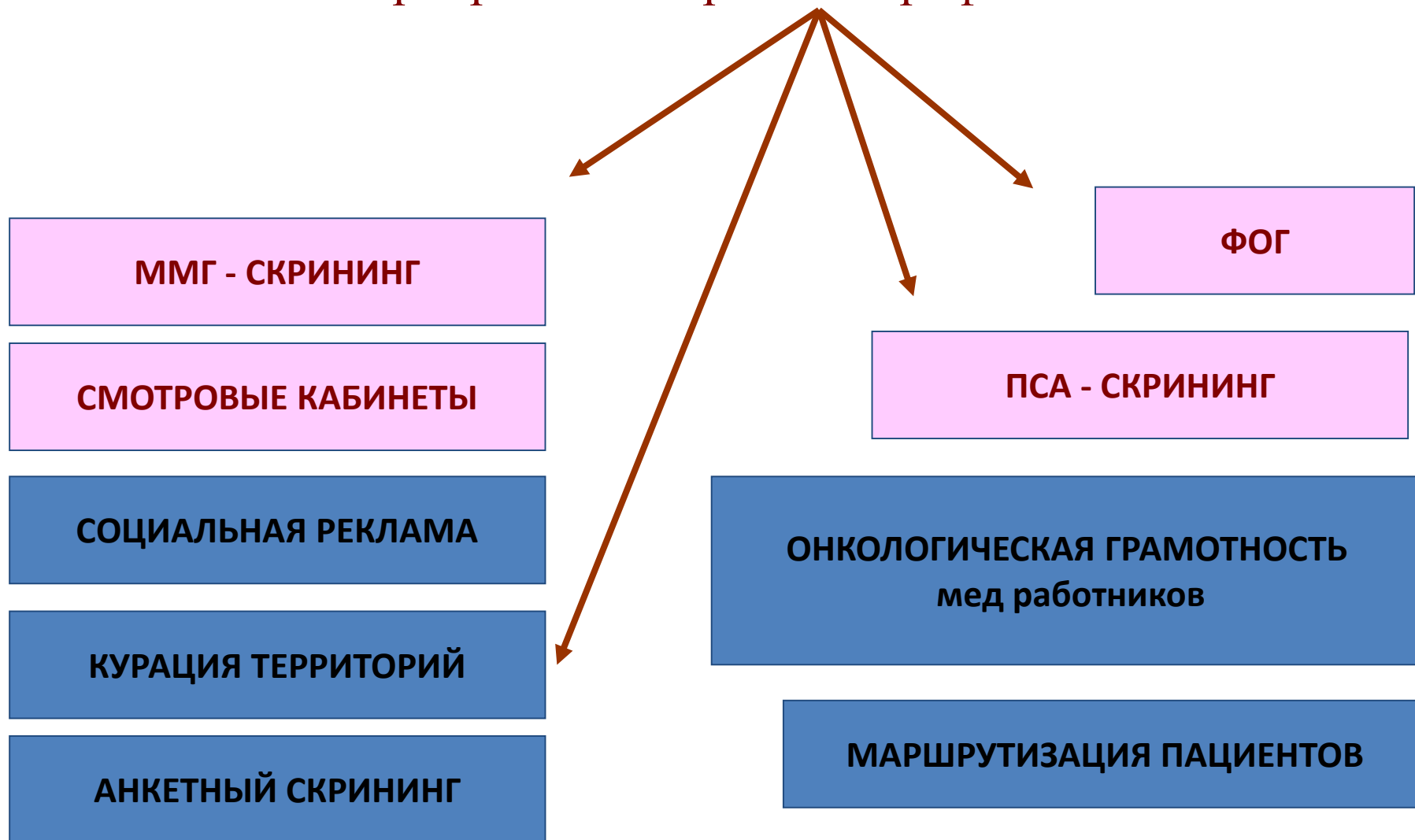


Год	Стадия					Всего
	I	II	III	IV	Без стадии	
1	98,9	96,5	88,3	47,6	75,6	89,5
3	94,9	86,8	62,7	19,0	63,5	74,3
5	90,8	79,1	50,2	10,1	57,5	65,6

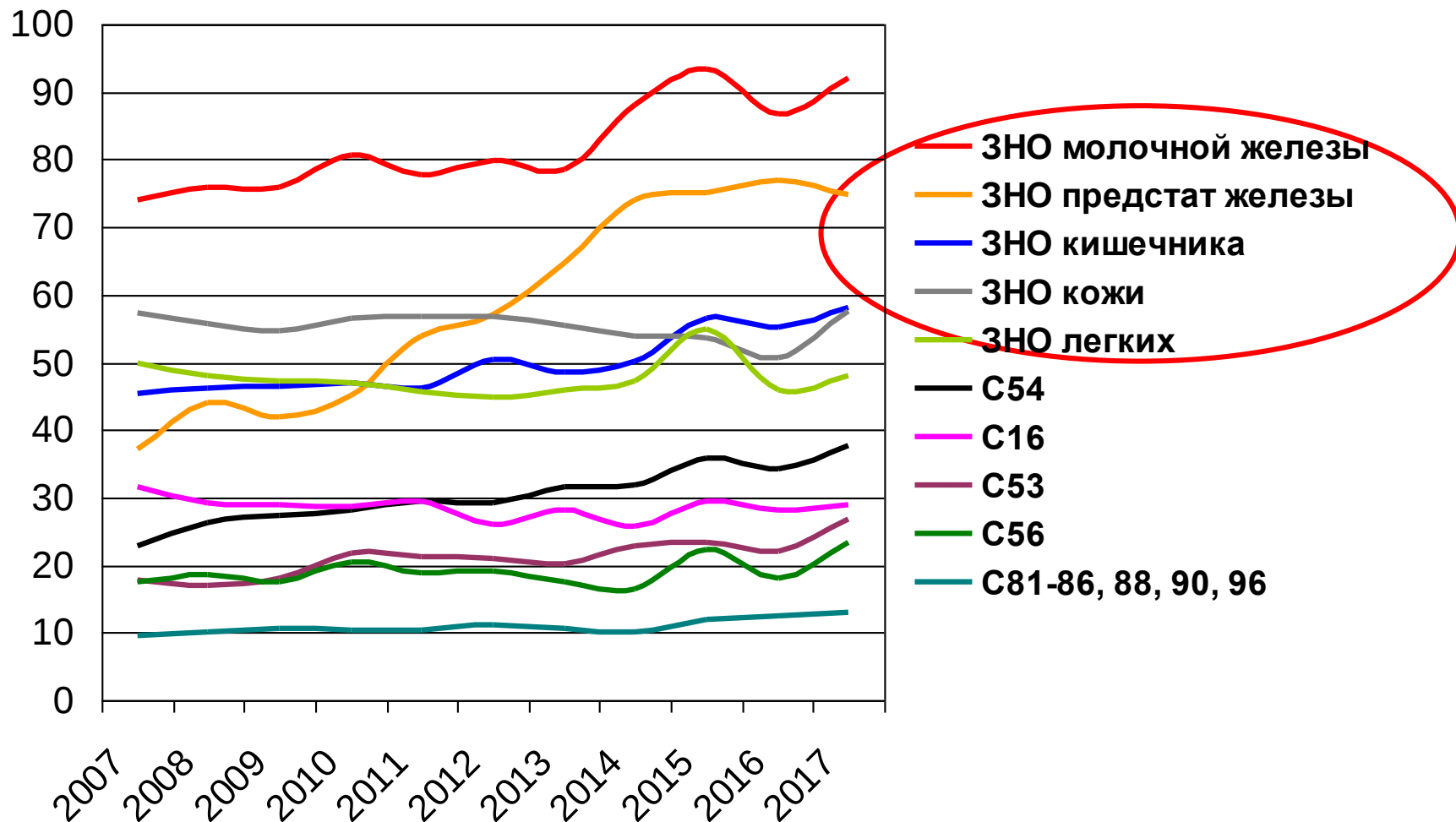
НЕТ ЕДИНОЙ КОНЦЕПЦИИ В РФ!

В каждом регионе есть ресурсы

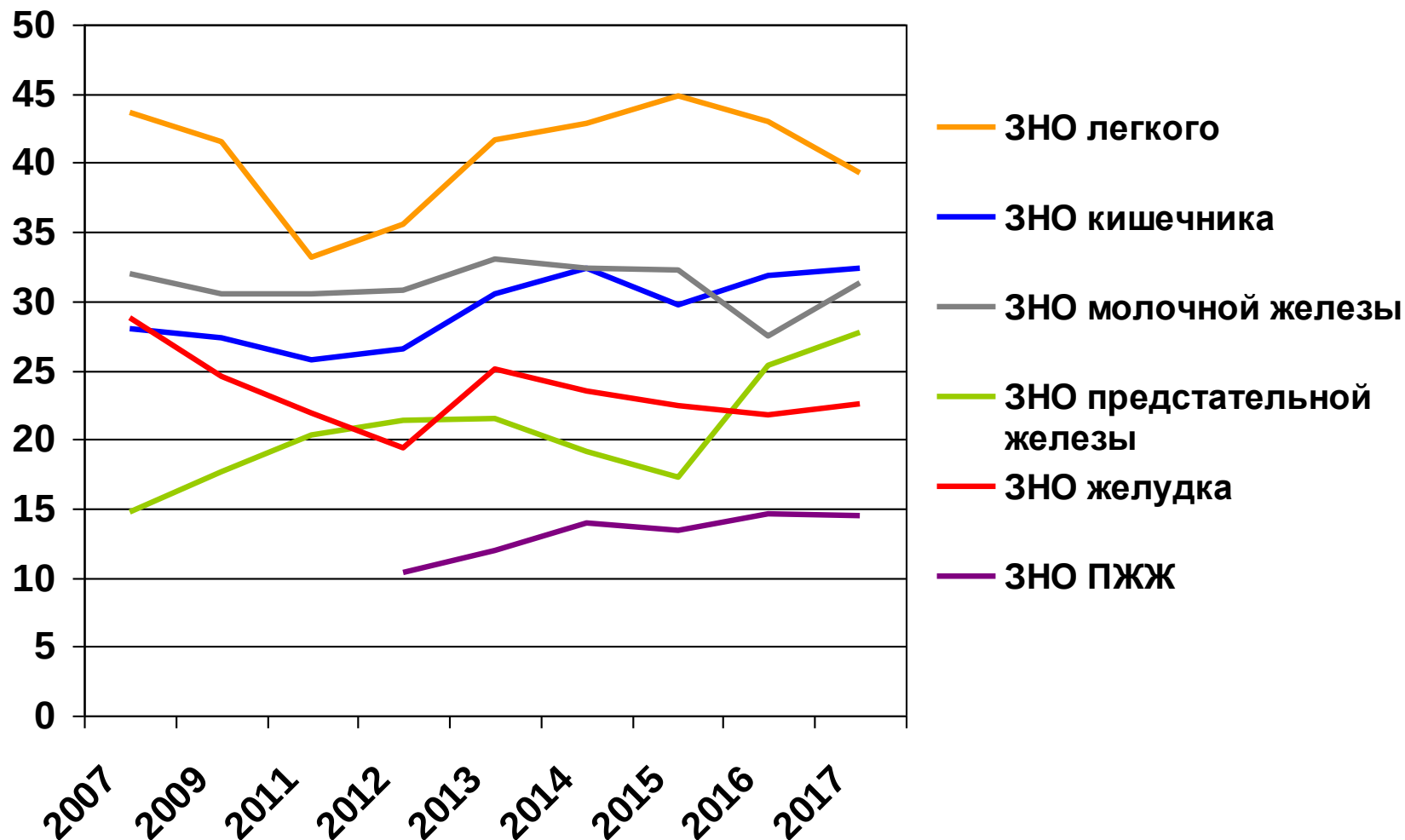
Система мероприятий вторичной профилактики ЗНО



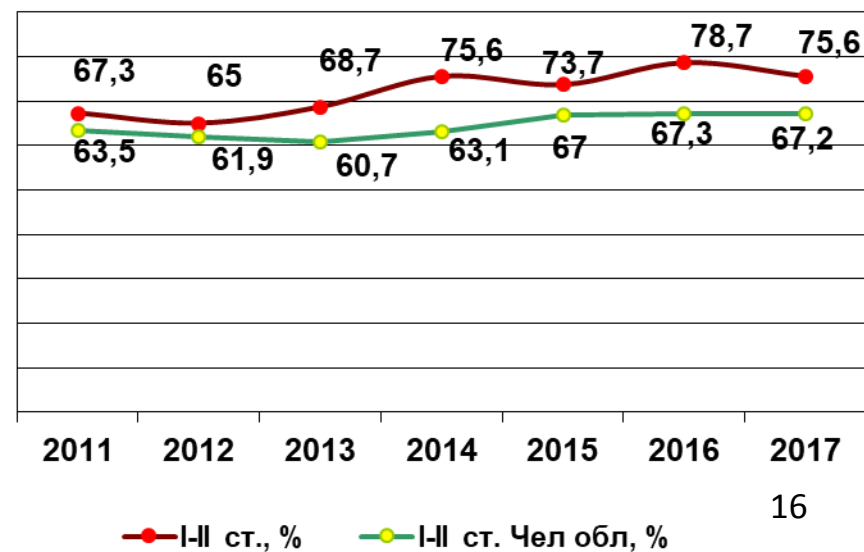
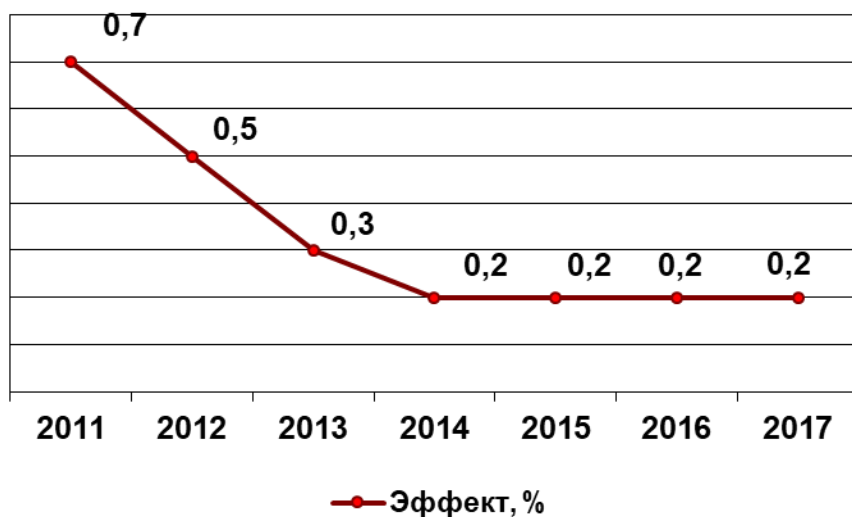
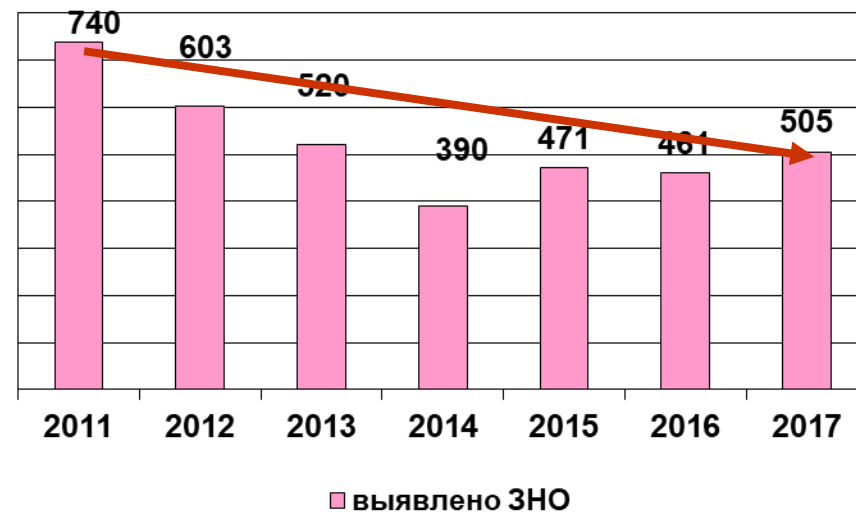
Динамика заболеваемости ЗНО лидирующих локализаций по частоте выявления среди населения Челябинской области в 2007-2017 гг. (на 100 тыс. жителей, **оба пола**)



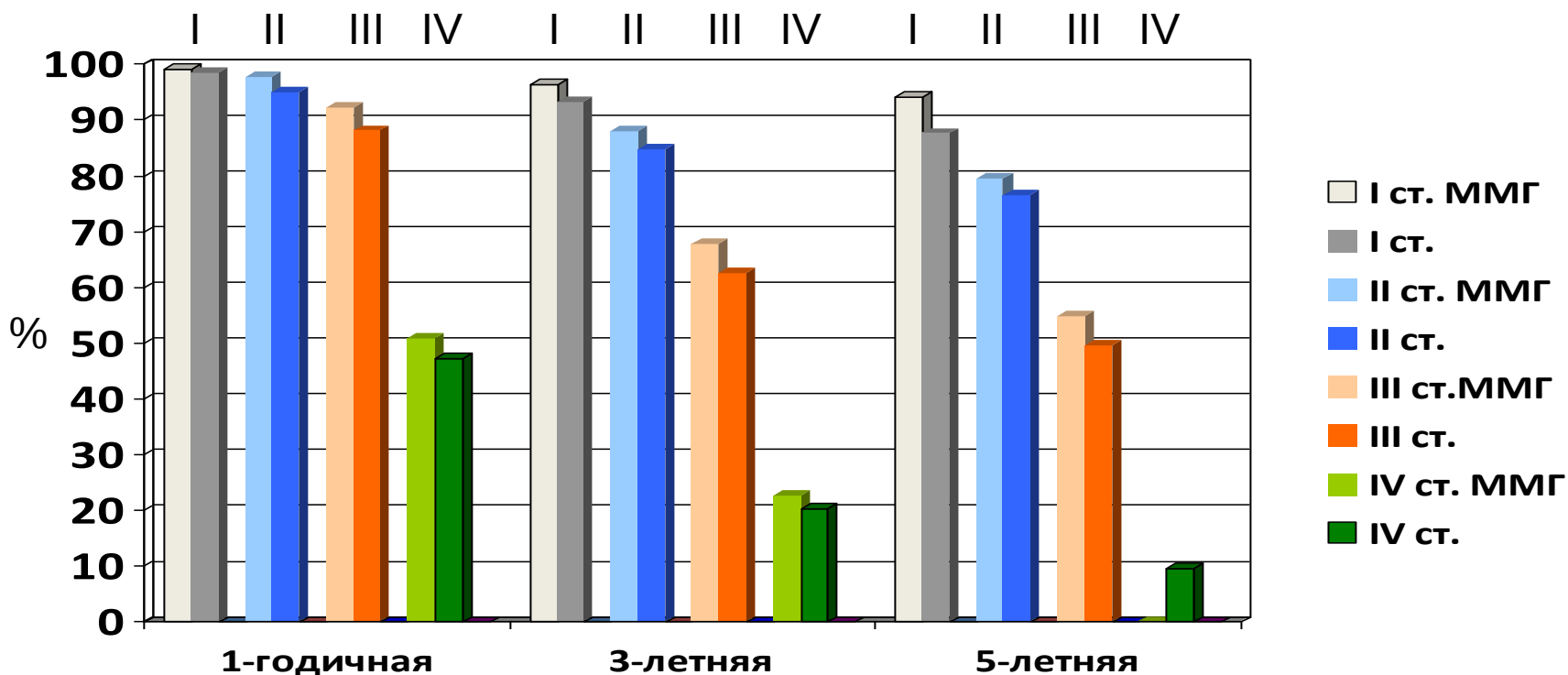
Динамика смертности от ЗНО лидирующих локализаций среди населения Челябинской области в 2007-2017 гг.
(на 100 тыс. жителей)



Результаты Скрининга рака молочной железы (по данным ММГ) в Челябинской области за 2011-2017 годы

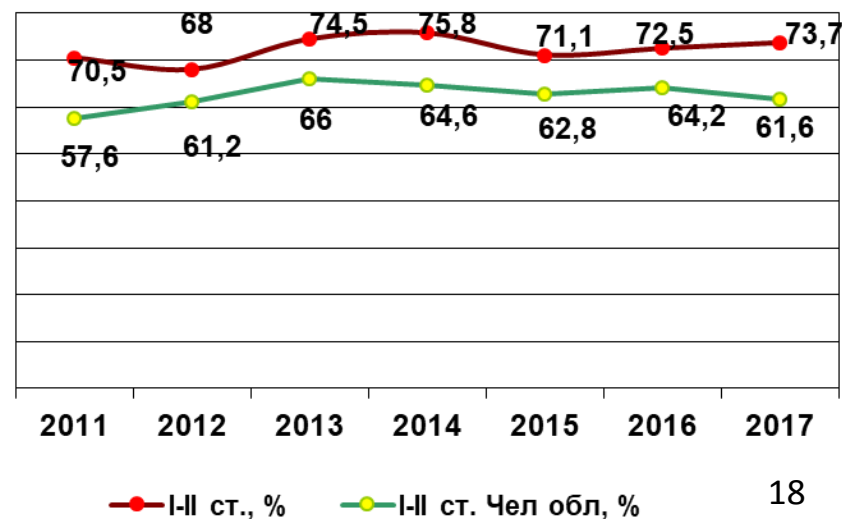
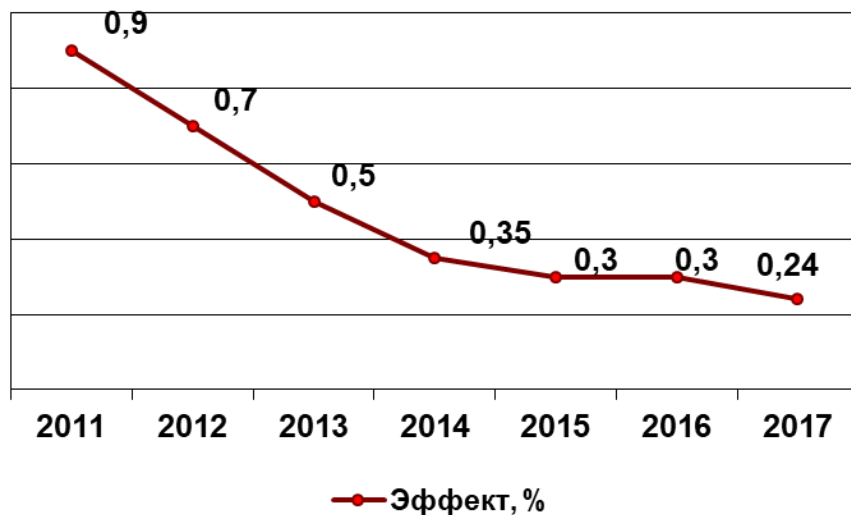
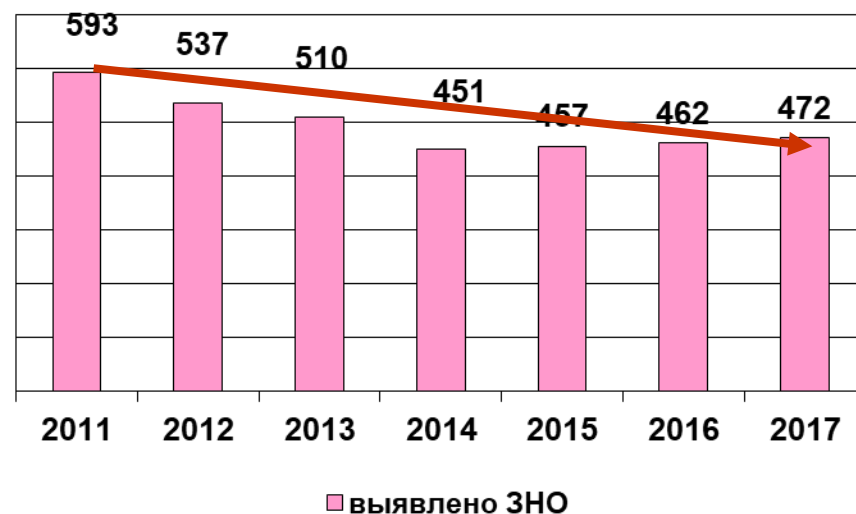


Скорректированная кумулятивная выживаемость пациентов с ЗНО молочных желез, выявленных на ММГ-обследовании и остальной популяции Челябинской области за 2011-2015 гг. (в %)

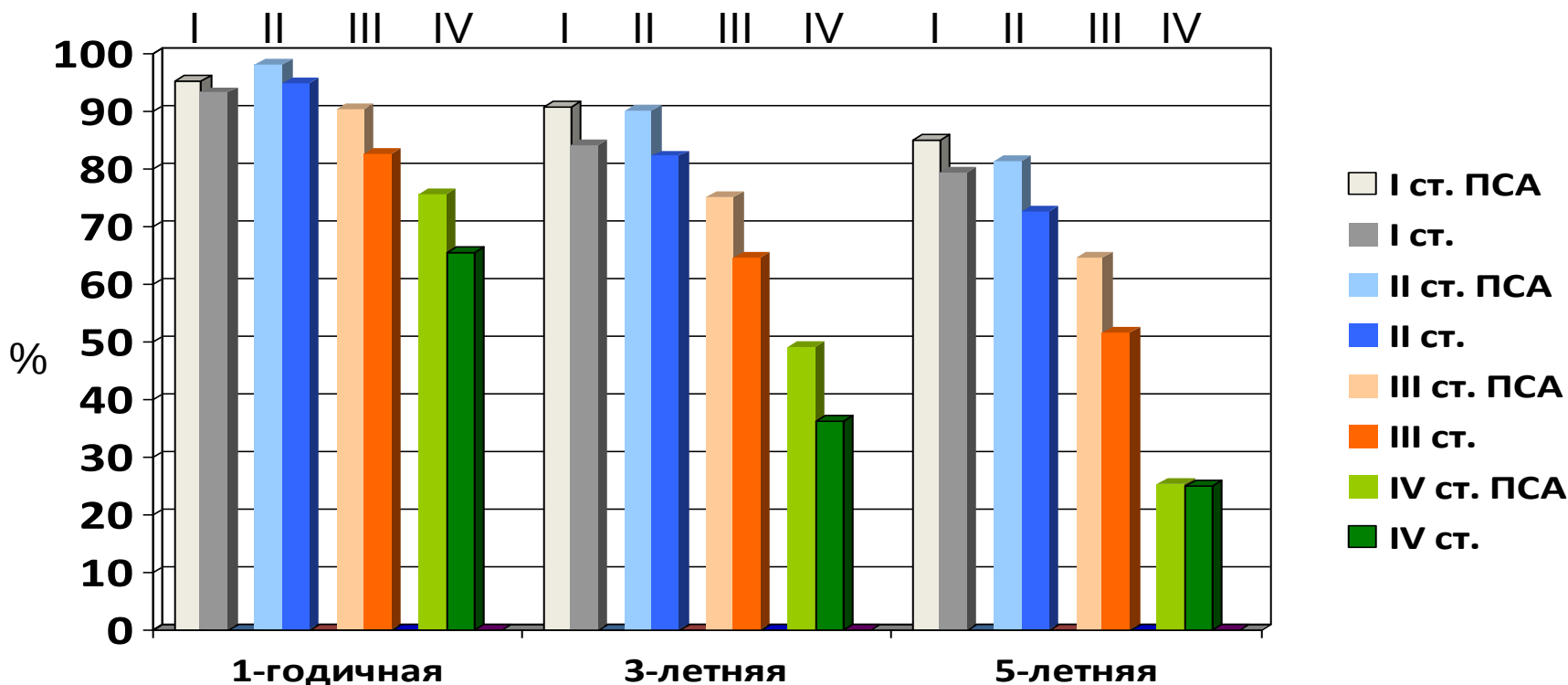


	I ст. ММГ	I ст. др.	II ст. ММГ	II ст. др.	III ст. ММГ	III ст. др.	IV ст. ММГ	IV ст. др.
1 год	99,2	98,3	97,7	94,8	92,2	88	50,7	47,3
3 года	96,3	93,2	87,8	84,7	67,7	62,5	22,6	20,4
5 лет	94,1	87,5	79,5	76,4	54,7	49,6	0	9,7

Результаты Скрининга рака предстательной железы (по данным ПСА) в Челябинской области за 2011-2017 годы

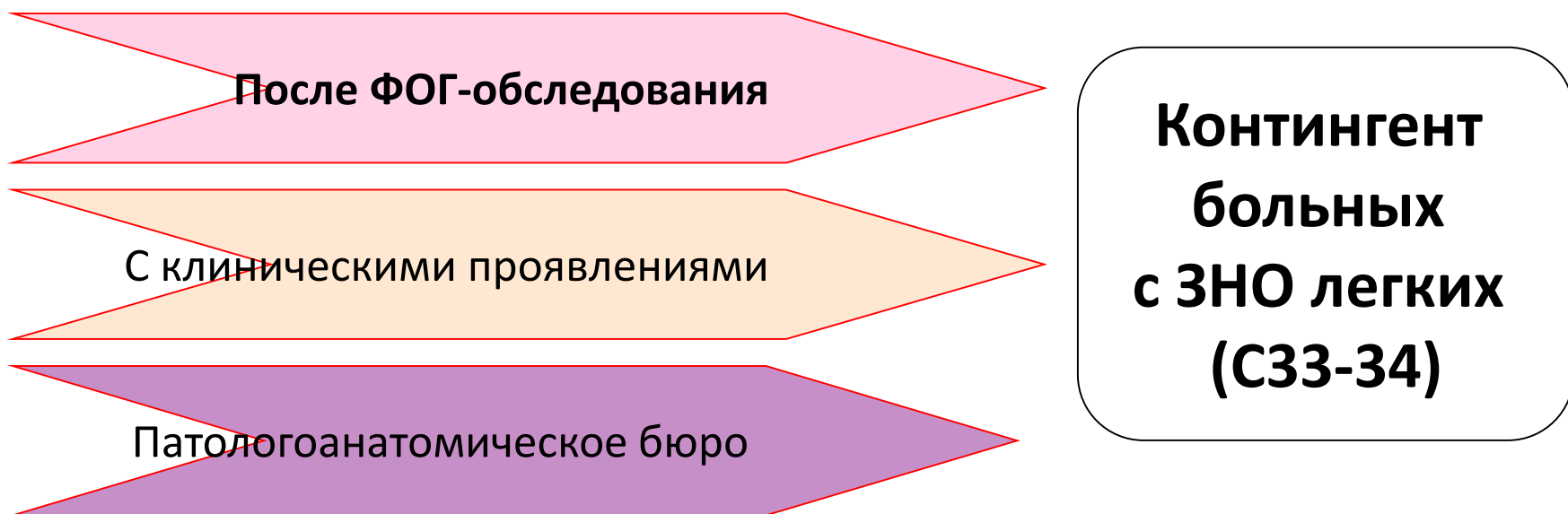


Скорректированная кумулятивная выживаемость пациентов с ЗНО предстательной железы (С61), выявленных на ПСА-обследовании и в остальной популяции Челябинской области в 2010-2015 гг. (в %)



	I ст. ПСА	I ст. др.	II ст. ПСА	II ст. др.	III ст. ПСА	III ст. др.	IV ст. ПСА	IV ст. др.
1 год	95,3	93,1	98	94,7	90,3	82,6	75,5	65,4
3 года	90,8	84	89,9	82,1	75	64,6	49,1	36,3
5 лет	84,9	79,3	81,3	72,4	64,6	51,4	25,3	24,9

ФОГ-скрининг в РФ ?



В регионах НЕТ аппаратуры для НДКТ

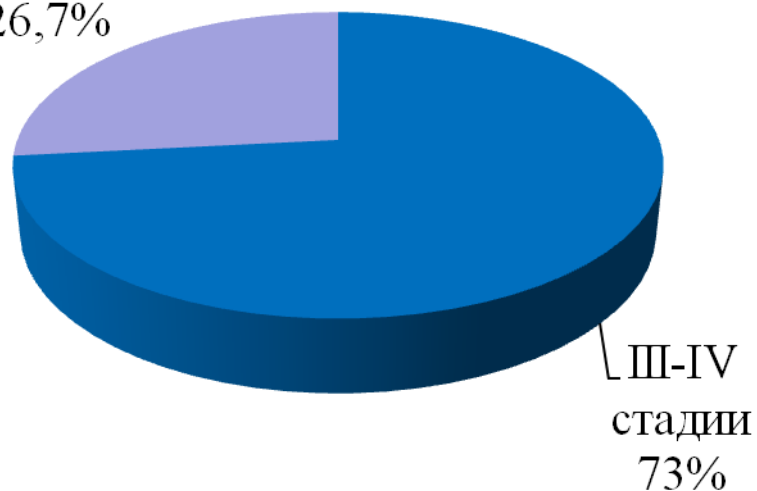
Выявление ЗНО легких в Челябинской области в 2017 году

**Взято на учет при жизни
1339 случая**

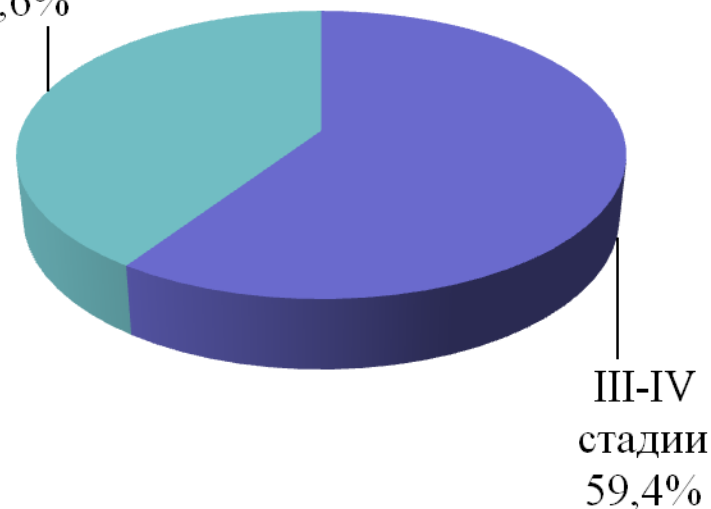
38%
(в 2016 -25%)

**Выявлено активно 510
случаев**

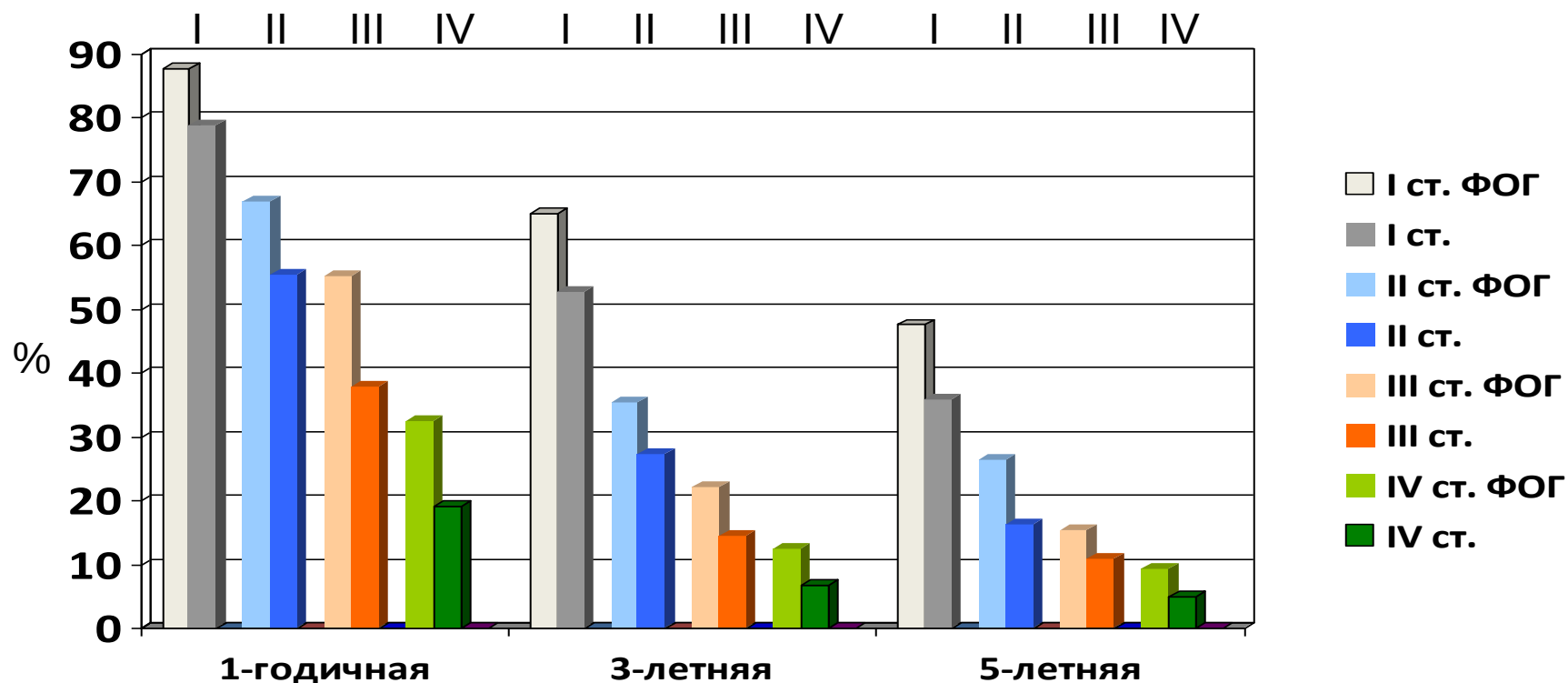
из них
I-II
стадии
26,7%



из них
I-II
стадии
40,6%



Скорректированная кумулятивная выживаемость пациентов с ЗНО легких (С33-34), выявленных при ФОГ и в остальной популяции Челябинской области в 2011-2015 гг. (в %)



	I ст. ФОГ	I ст. др.	II ст. ФОГ	II ст. др.	III ст. ФОГ	III ст. др.	IV ст. ФОГ	IV ст. др.
1 год	87,7	78,8	66,9	55,4	55,2	37,8	32,5	19,2
3 года	65	52,6	35,3	27,3	22	14,4	12,4	6,7
5 лет	47,6	35,8	26,4	16,2	15,3	10,9	9,2	5

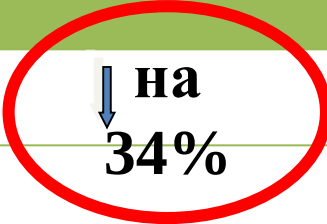
ПОСМЕРТНАЯ гистологическая верификация ЗНО гепатобилиарной зоны (C22-25)

Показатель	2017	2016
Выявлено случаев:	311	202
C22	141	94
C23	14	7
C24	10	9
C25	146	92
Доля от всех ЗНО, установленных в отчетном году посмертно	19,3 %	17,7 %
% верификации	94,8	81,2

Увеличение достоверности данных,
улучшение коммуникации служб,

Увеличение кол-ва умерших и
ухудшение мед. помощи при жизни

ПРИЖИЗНЕННАЯ гистологическая верификация ЗНО гепатобилиарной зоны

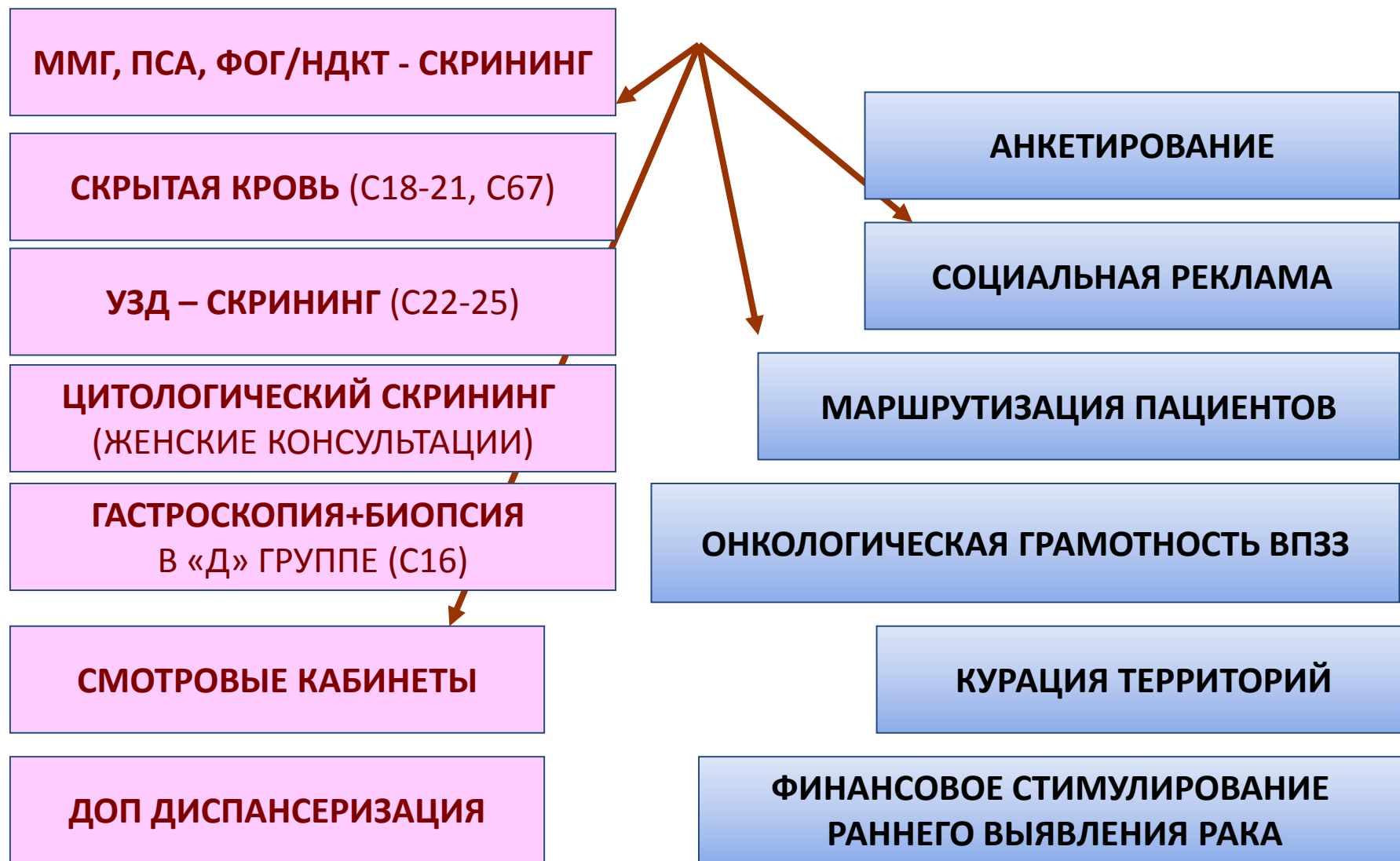
Показатель	2017		2016
Выявлено случаев:	624	 ↓ на 34%	835
C22	130		228
C23	33		44
C24	38		45
C25	423		518
Доля от всех ЗНО, установленных в отчетном году	3,8%		5,7%
% верификации	78,2%		72,9%

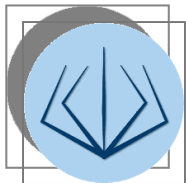
**Выявлено заболеваний в смотровых кабинетах Челябинской области
из числа осмотренных в 2005, 2010, 2012-2017 гг.**

	2005 г.	2010 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Выявлено заболеваний всего	62838 (17,3%)	95 458 (16,2%)	102 060 (17,9%)	113 436 (19,1%)	112 192 (18,1%)	117 969 (16,0%)	131860 (16,9%)	141403 (17%)
В том числе: хронических заболеваний	40636 (11,9%)	62 664 (10,6%)	69 051 (12,1%)	72 330 (12,1%)	73 824 (11,9%)	79 812 (10,8%)	87272 (16,1%)	96652 (11,6%)
предопухолевых заболеваний	21687 (5,97%)	31 962 (5,4%)	32 212 (5,6%)	40 247 (6,8%)	37 510 (6,0%)	37 151 (5,0%)	43570 (8,0%)	43815 (5,3%)
злокачественных новообразований	515 (0,14%)	832 (0,14%)	797 (0,14%)	859 (0,14%)	858 (0,14%)	1009 (0,14%)	1018 (0,19%)	926 (0,11%)
I-II ст., %	61,6	72,3	72,9	72,9	75,1	77,9	74,8	79,3

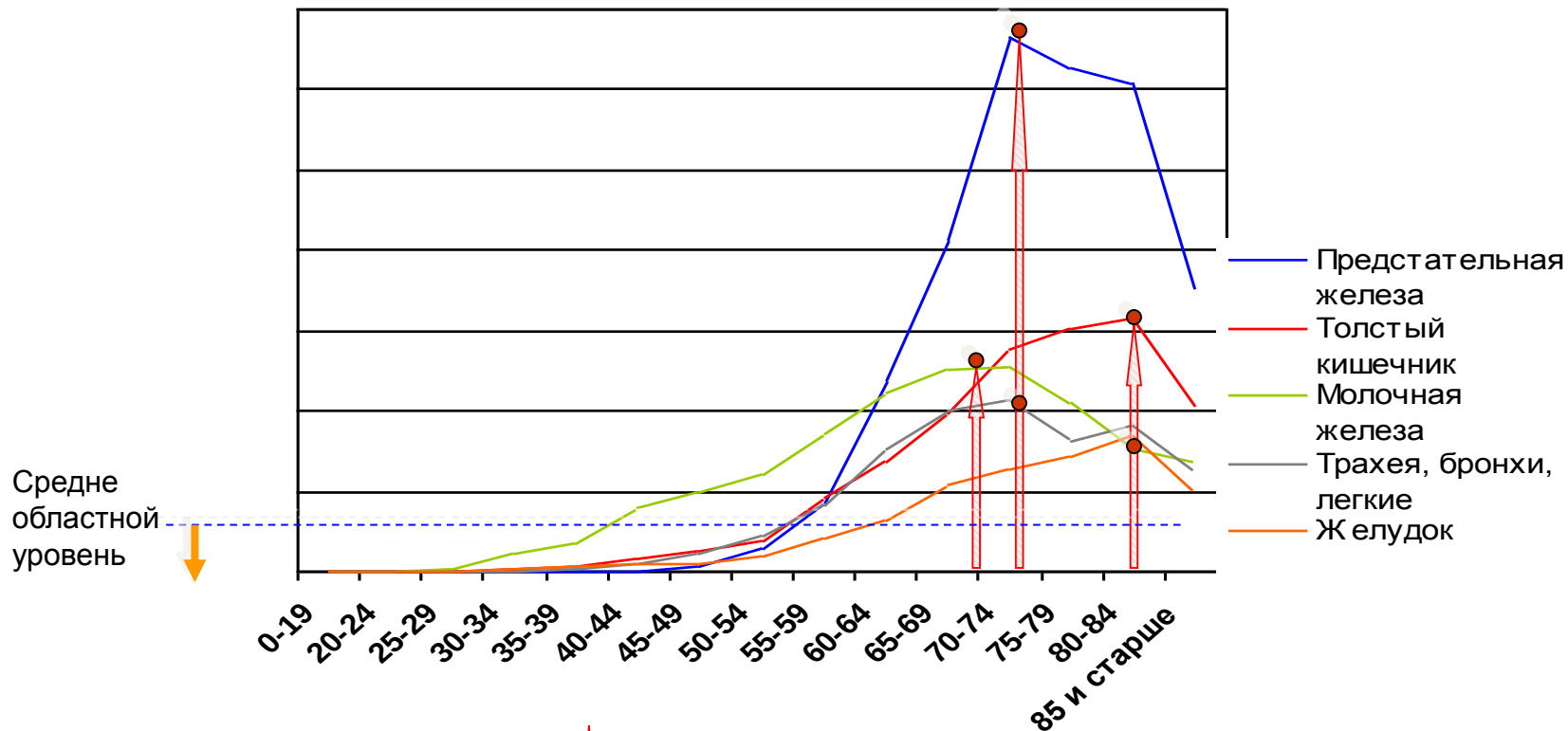
ЗНО 0-I-II ст. = 80,2%

Мероприятия вторичной профилактики рака

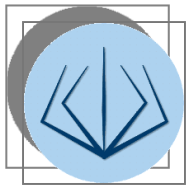




Зарегистрировано ЗНО в Челябинской области в 2017 г. (на 100 тыс. чел. возрастных групп)



	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	Более 85	Чел обл
C50	79,87	98,14	120,80	171,88	223,80	250,81	253,08	210,09	154,23	137,13	92,08
C61	0,00	7,94	29,91	87,19	238,15	414,03	665,44	625,56	606,71	350,11	74,08
C18-21	16,31	23,97	39,18	91,92	136,67	196,85	277,16	303,04	313,56	203,51	58,05
C33-34	9,78	20,68	43,73	83,77	151,96	200,01	214,62	163,74	180,78	125,40	48,00
C16	8,56	9,87	20,50	41,50	63,67	107,90	128,77	144,19	167,98	98,67	28,98



Структура онкологического *диспансера* и/или *многопрофильной больницы* (амбулаторный этап)

ПОЛИКЛИНИКА

Диагностика

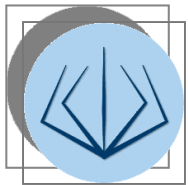
«Центр ЛЕГКОГО»

- низкодозная КТ или РДК,
- бронхоскопия с эндо УЗИ,
- пункционная приставка,
- лаборатория (цито, гистология)
- **фтизиатр**

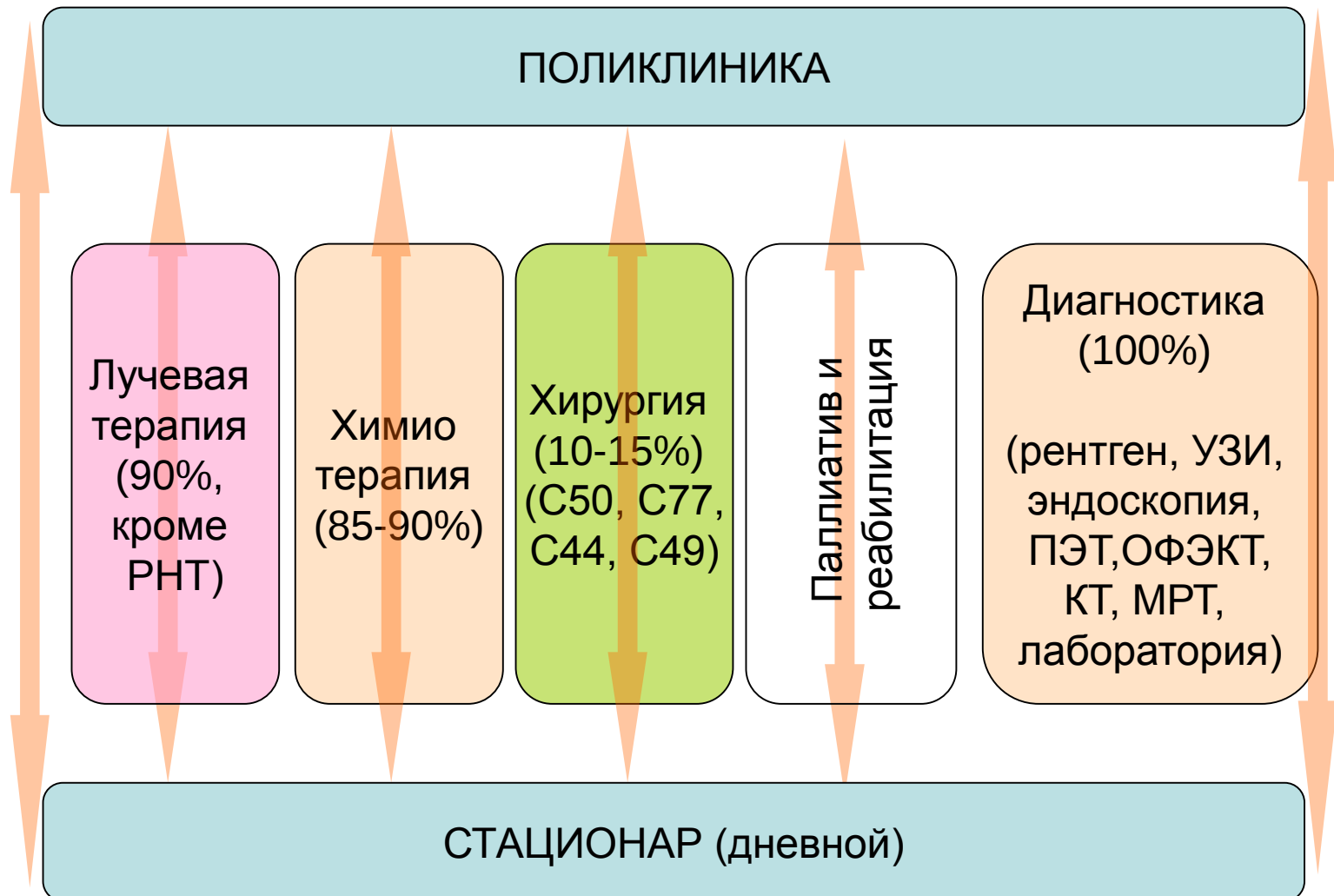
«Центр МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ»

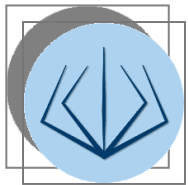
- маммограф,
- УЗИ сканер,
- пункционная приставка,
- малая операционная,
- лаборатория (цито, гистология)

СТАЦИОНАР (дневной)



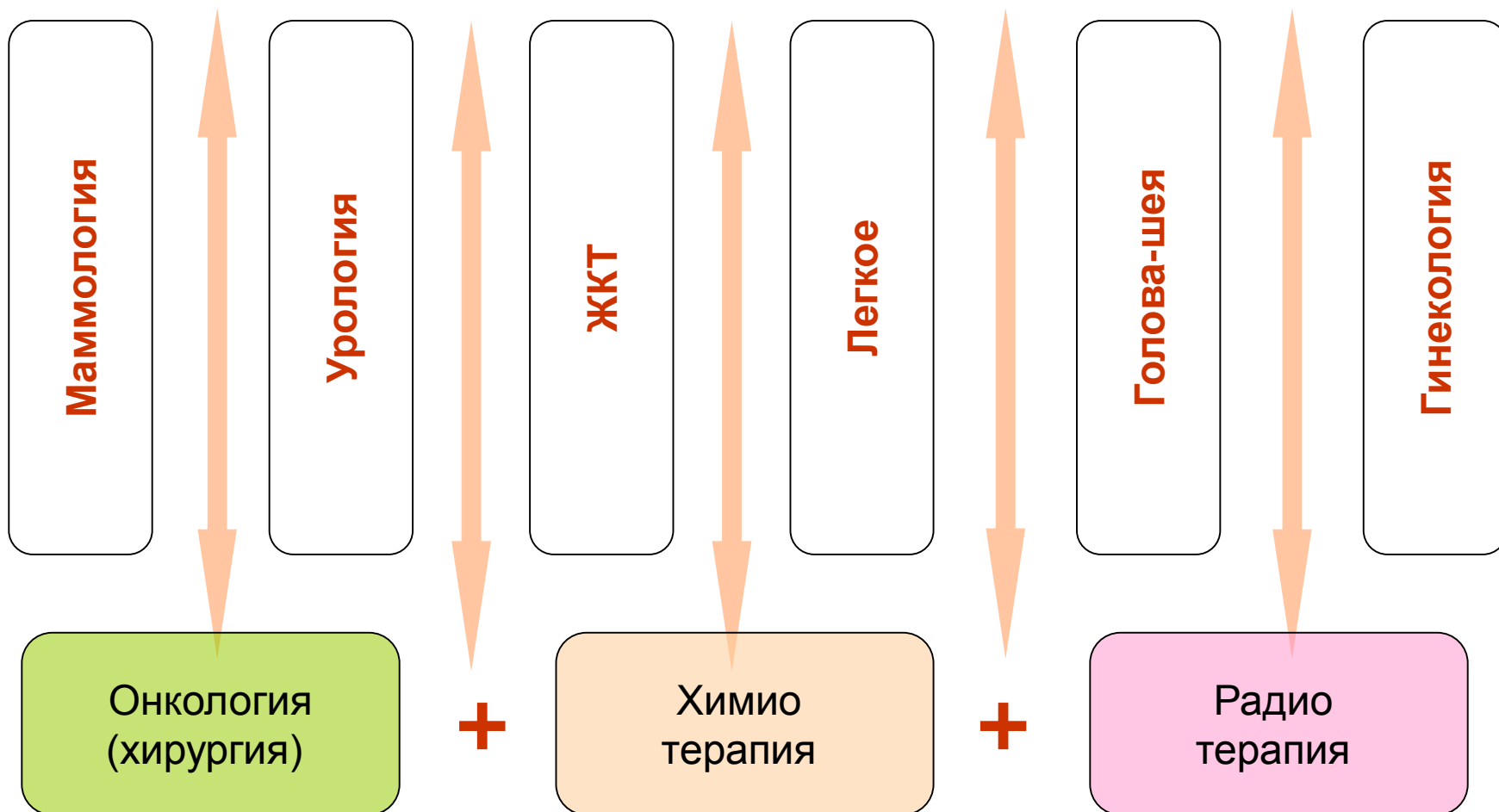
Амбулаторные методики – перспектива развития (онкологический диспансер)

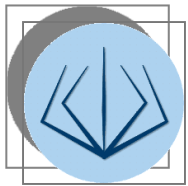




Важнейший этап – первичное планирование (онкологический диспансер)

ПОЛИКЛИНИКА – КОНСИЛИУМ (пр. МЗ РФ №915н)





Амбулаторный этап мед помощи (многопрофильная больница / онкологический диспансер)

ПОЛИКЛИНИКА

Лучевая терапия

Химиотерапия

Симптоматическая
терапия
(в т.ч. противоболевая)

Паллиатив

и

реабилитация

Стомированные пациенты
(С15-16, С18-20, С32, С67)

Реабилитация после
мастэктомий (лимфодренаж)

Голосовое протезирование

Клиническое питание

Психолог

Научные мероприятия

Научно-практическая работа
(проведение и участие в конференциях
разных уровней; заседания Ассоциаций
онкологов, ЛД и ЛТ) – не менее 10-12 в год



Международные

«Инновационные технологии качества помощи в онкологии» и д.р.

Российские

«Паллиативная медицинская помощь»,
«Современные подходы к морфологической
диагностике ЗНО»

«Школа российской Ассоциации радиологов»

Региональные

«Актуальные вопросы развития амбулаторной
помощи в онкологии» и д.р.

Нетрадиционные

Духовность личности и общества в реализации
высоких технологий (с Епархией)



Спасибо за внимание !