

Владимир Кутуков: «У нас есть и знания,



Владимир Владимирович, когда началось становление онкологической службы в Астраханской области?

Одновременно со всей страной: сразу же в послевоенные годы, когда на уровне руководства СССР было принято решение об организации мероприятий по улучшению онкологической помощи населению.

С 1947 по 1977 годы онкодиспансер находился на территории нынешней Областной клинической Александро-Мариинской больницы. Он размещался в двух деревянных постройках. Тогда на всю область в онкодиспансере было не более 40 коек. Там было отделение лучевой терапии и хирургическое. Сейчас на месте, будем говорить, старого онкодиспансера строится церковь. В 1976 году началось строительство современного онкодиспансера. На следующий год служба полностью переехала в новое здание. Это позволило совершенствовать ежегодно помощь больным злокачественными опухолями.

О ежедневной работе по повышению уровня медицинской помощи астраханским онкологическим больным региональному корреспонденту журнала «Эффективная фармакотерапия в онкологии, гематологии и радиологии» Ангелине Девятовой рассказал главный внештатный онколог Министерства здравоохранения Астраханской области, доктор медицинских наук, профессор Владимир Владимирович Кутуков.

Что представляет собой сегодня астраханская онкологическая помощь?

Сегодня то лечение, которое мы можем предложить больным, по качеству не уступает ведущим российским клиникам. Мы уже на протяжении нескольких лет по видам и объемам операций, а также по масштабам послеоперационного лечения находимся на уровне известных онкологических центров, таких, например, как РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, НИИ онкологии им. П.А. Герцена в Москве, НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова в Петербурге, Ростовский НИИ. Сегодня в онкодиспансере 320 мест, это койки дневного и обычного стационара.

Этого достаточно?

Для того количества больных, которые сегодня нуждаются во вмешательстве специалистов онкодиспансера, хватает. У нас нет очереди, как и нет пустых коек. Это заставляет врачей работать в более напряженном ритме. В онкодиспансере мы не проводим общую диагностику. Этим занимаются специалисты в районных и городских поликлиниках, где пациенты сдают необходимые анализы и в случае подтверждения наличия в организме злокачественных клеток направляются к нам. Мы специализируемся на уточняющей и дифференцированной диагностике. Но в любом случае, к каждому пациенту у нас индивидуальный подход.

Как Астраханская область в плане онкозаболеваний выглядит на общероссийском уровне?

Сегодня на учете в онкодиспансере состоит 16,5 тыс. человек. Поэтому мы в праве сказать, что Астраханская область относительно благополучный регион и не является лидером по онкозаболеваниям.

Какие заболевания характерны для нашего региона?

На первом месте – рак кожи. Этим мы отличаемся от остальных регионов страны, но не от наших соседей по Южному федеральному округу. Такая же ситуация, например, наблюдается в Адыгее, Ставропольском и Краснодарском краях. Всего за 2007 год выявлено 664 новых случаев заболеваний раком кожи, из них на профосмотре – 150. На втором месте – рак легких: всего за прошлый год выявлено – 466 случаев, из них на профосмотре – 90. Из всей нозологии онкозаболеваний большую группу составляют пациенты с III-IV стадиями заболеваний, это не позволяет даже надеяться на излечение. В такой ситуации мы, конечно, пациента не бросаем, проводим полноценное лечение. В целом нужно сказать, что наблюдается рост онкозаболеваний во всех возрастных группах. Это и детская онкология: растет количество врожденных раков. Поэтому в детской областной

и опыт, и современное оборудование»



Поликлиника Астраханского областного онкологического диспансера

клинической больнице работает детский онколог. Есть рост числа женских заболеваний. На базе онкодиспансера в прошлом году открыт маммологический центр. У мужчин прежде всего лидируют заболевания легких, предстательной железы и желудка. Причина роста традиционна: неблагоприятная экологическая обстановка, напряженный ритм жизни человека с огромным количеством стрессов. Так же, как и в других регионах, онкобольных среди городских жителей больше, чем сельских.

За последние годы онкологическая помощь в качественном отношении существенно продвинулась. А структура онкозаболеваемости видоизменилась?

Рост онкозаболеваний неуклонен, и это заставляет развивать и совершенствовать онкологическую службу ежедневно. Сегодня специалистов должно настораживать то, что рак, образно говоря, молодеет. Средний возраст онкобольных – 65 лет. Но все больше у нас появляется пациентов в возрасте 30-40 лет. Причем у лиц молодого возраста злокачественные образования развиваются бурно и протекают крайне агрессивно.

Можно ли в такой ситуации, будем говорить, «сыграть на опережение»?

Можно. В том случае, если регулярно проходить медосмотры, которые сейчас проводятся в основном в рамках дополнительной диспансеризации. Это позволит нам выявлять у больного рак на ранних стадиях развития. А выявление рака на начальных стадиях – гарантия полного выздоровления. Ряд предприятий Астраханской области заключил договоры с поликлиниками, и, например, все сотрудники государственных учреждений проходят осмотры. Но, к сожалению, большое число граждан остаются не охваченными. В основном это те, кто работает в мелких частных организациях или на индивидуальных предпринимателей.

Известно, что никто так не позаботится о тебе, как ты сам. На ваш взгляд, насколько серьезно сегодня астраханцы относятся к своему здоровью?

К сожалению, у нас утрачены не только традиции проведения массовых медосмотров, но и культура здорового образа жизни. На их возрождение, которое постепенно начинается в Астраханской области, должно

уйти определенное время. К тому же здоровый образ жизни заключается не только, например, в отказе от употребления табачных изделий и алкогольной продукции или в занятиях спортом, но и в полноценном отдыхе. А сегодня люди по вполне понятным причинам отдают предпочтение работе. Сильная занятость – довольно распространенная причина, почему человек не обращается в поликлинику, не обследуется. Он идет в медучреждение, только когда что-то его сильно беспокоит. А в случае с онкозаболеваниями если что-то беспокоит, то это часто уже III, а бывает и IV степень заболевания. Нужно учитывать еще и тот факт, что от рака, как и от любой другой болезни, никто не застрахован, к тому же природа рака до конца не исследована, но известно, что раковые клетки развиваются в 80-85% случаев как последствия предраковых заболеваний. Поэтому все болезни нужно лечить своевременно.

Из ваших слов ясно, что именно поздняя выявляемость усложняет работу врачей онкодиспансера?

Это так. Из общего количества состоящих на учете в онкодиспансере в прошлом году выявлено 3413 случаев. ➡



Астраханский областной онкологический диспансер

У 1757 человек были обнаружены заболевания раком на I-II стадиях, у 627 – III стадия и у 732 – уже IV. Из общего числа вновь обратившихся только 509 человек были направлены к нам после профосмотров. Это лишь седьмая часть вставших в прошлом году на учет. То есть на профосмотрах выявляемость крайне низкая. На сегодняшний день – это главное, над чем нам всем предстоит работать. В лечении любого заболевания, а тем более такого сложного, как рак, нужны совместные усилия и врача, и пациента: необходимы как высокий профессиональный уровень лечащего врача, так и огромное желание выздороветь самого пациента. Больным не нужно в такой ситуации, как говорится, опускать руки. Сегодня медицинская помощь находится на достаточно высоком уровне, чтобы значительно увеличить продолжительность жизни онкобольным. И здесь работает одно правило: следовать всем указаниям врача и вовремя приходить на дополнительное обследование в онкодиспансер.

И все же, какой бы ни была совершенной медицинская помощь в лечении рака, для людей диагноз «онкозаболевание» звучит как приговор. Момент его оглашения каж-

дый старается отодвинуть максимально. Но это во много раз увеличивает вероятность летального исхода. Каким образом можно переломить сложившиеся в сознании людей стереотипы?

Нужно помочь людям перестать бояться врачей-онкологов. Много говорится о том, насколько опасно для жизни онкозаболевание, и значительно меньше – о существенных изменениях в лечении злокачественных опухолей, которые произошли в последние 5 лет. Поскольку, как я уже отмечал, злокачественные опухоли все чаще встречаются у людей молодого возраста, нужно пропагандировать работу онкологов среди подрастающего поколения. В этом отношении мы планируем начать сотрудничать с общественной организацией «Новые люди». Ее участники совместно со специалистами онкодиспансера будут организовывать в школах для учеников старших классов тематические встречи по онкопроблемам. Также у нас уже несколько раз в поликлинике онкодиспансера проводились «Дни открытых дверей», когда все желающие могут прийти на бесплатный осмотр и получить консультацию врача-онколога. Мы повышаем профессиональный уровень специалистов. Кроме стажировок врачей в рамках, например, Всероссийской онкологической социальной программы «Равное право на жизнь» и других проектов, регулярно в онкодиспансере проходят «Дни онколога», а также учеба для врачей не онкологического профиля.

Насколько мне известно, на I Всероссийском съезде по борьбе с раковыми заболеваниями в 1914 г. академик Н.А. Вельяминов заметил, что «организация борьбы с раковой болезнью и устройство специальных раковых институтов не обязанность государства или общественных учреждений, а дело частной инициативы

и частной благотворительности». Сегодня проблема рака настолько остро стоит перед обществом, что никто не остается безучастным к ней. Главенствующая роль в борьбе с раком отводится государству. Как проявляется забота руководства Астраханской области о больных раком?

На деньги из областного бюджета в онкодиспансере производится ремонт. Он в основном направлен на улучшение пребывания пациента в стационаре. Так, например, во многих палатах работает кондиционер или сплитсистема. Нам поступает новейшая медицинская техника. В частности, эндоскопическое оборудование, гастроскопы, бронхоскопы, колоноскопы, наркозная аппаратура для проведения операций. Причем оборудование поставляется не только новое, но и самое современное. Например, блоки эндоскопического оборудования мы получили ровно год назад в рамках Всероссийской социальной программы «Равное право на жизнь». Астраханская область стала пилотным регионом программы и первым субъектом, где началась ее реализация. На тот момент ни в одной российской клинике такой техники экстракласса не было. Мы получили это оборудование первыми, как только оно прошло лицензирование и получило разрешение использоваться на территории РФ. В ближайшее время мы ожидаем поступление компьютерного томографа. Еще раз отмечу, что благодаря этой программе специалисты онкодиспансера прошли стажировки в ведущих российских клиниках. К тому же у нас все лечение проводится бесплатно. Поэтому я считаю, что сегодня онкобольным нет смысла ехать на лечение в крупные мегаполисы с надеждой, что там уровень помощи будет намного выше, чем в нашем онкодиспансере. У нас для борьбы с раковыми заболеваниями есть все необходимое: знания, опыт и современное оборудование. 



Палата индивидуального пребывания Астраханского областного онкологического диспансера