

концентрации онкомаркера (раковый антиген) СА-125 в крови [3, 5]. Скрининг с использованием этих методов не позволяет поставить окончательный диагноз, однако дает возможность выявить пациенток с потенциально высоким риском в отношении рака яичников. Пациентки при подозрении на РЯ должны быть направлены в онкодиспансер. Более высокие результаты лечения больных раком получены в специализированных клиниках, что во многом связано с адекватной оценкой степени распространения опухолевого процесса (стадирования), большим по объему хирургическим вмешательством при диссеминированных формах рака, более ранним назначением химиотерапии. Так же последние несколько лет большое внимание уделяется вопросам усовершенствования хирургических методов лечения РЯ: разработаны методики органосохраняющих операций при начальных стадиях заболевания, пограничных опухолях яичника, методы хирургического стадирования, комбинированных вмешательств.

Успехи в лечении больных со злокачественными опухолями достигнуты благодаря выявлению опухолей на ранних стадиях развития, в том числе и с применением современных методов диагностики [14]. Раннее выявление гинекологического рака, а так же выявление предопухолевых заболеваний – составная часть работы акушеров ФАПов, смотровых кабинетов, врачей поликлиник и женских консультаций. Совершенно очевидно, что проблема раннего выявления рака ЖПО не может быть решена только онкологической службой. Для этого необходимо объединить усилия врачей всех специальностей [9].

Литература:

- Бочкарева Н.В., Чернышова А.Л., Коломиец Л.А., Кондакова И.В. Иммуногистохимические маркеры ферменты метаболизма эстрогенов при раке эндометрия // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 2. – С. 35-36.
- Воргова Д.Н., Воронин М.И., Важенин А.В. Роль комплексного ультразвукового мониторинга при раке шейки матки // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 2. – С. 36.
- Гасанова А.Г. Эпидемиология злокачественных опухолей яичников в Республике Дагестан // Тюменский медицинский журнал. – 2003. – № 3-4. – С. 7-8.
- Дигаи Л.К., Шаназаров Н.А., Шунько Е.Л., Федоров Н.М. Клинико-экономический анализ эффективности ультразвукового исследования и магнито-резонансной томографии при раке шейки матки // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 3-4. – С. 18-20.
- Добренькая Г.С. Значение апоптоза в патогенезе рака яичников // Академический журнал Западной Сибири. – 2009. – № 9. – С. 28-29.
- Михайлова Н.А., Долгих В.Т., Десятова В.Т. Динамика заболеваемости и запущенности при раке шейки матки в Омском регионе // Тюменский медицинский журнал. – 2003. – № 3-4. – С. 16-18.
- Пушкарев В.А., Хуснутдинов Ш.М. Морфологические варианты у женщин больных раком тела матки в различных возрастных периодах // Тюменский медицинский журнал. – 2005. – № 5. – С. 28-29.
- Румянцева И.К., Зинченко М.В., Соколов А.А. и др. Вирус папиллом человека (ВПЧ) – лабораторная диагностика в Тверском онкодиспансере // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 3-4. – С. 24-25.
- Синяков А.Г., Зотов П.Б., Ральченко С.А., Вшивков В.В. Онкологическая ситуация в Тюменской области: проблемы и перспективы // Академический журнал Западной Сибири. – 2010. – № 1. – С. 3-6.
- Синяков А.Г., Зотов П.Б., Наумов М.М., Гайсин Т.А. Онкологическая ситуация в Тюменской области в 2005-2012 гг. и факторы, влияющие на ее улучшение // Тюменский медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 5-8.
- Столярова И.В., Минько Б.А., Ярошук А.А., Гладков С.Ю. Современные возможности ультразвуковых методик в диагностике рака эндометрия // Тюменский медицинский журнал. – 2011. – № 3-4. – С. 30-31.
- Турунцева А.А. Эпидемиология злокачественных новообразований на территории Тюменской области (без автономных округов) в 2011 году // Тюменский медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 25-26.
- Шелякина Т.В., Леонов М.Г., Канторова А.А. и др. Сравнительная ретроспективная оценка частоты факторов риска заболевания раком шейки матки в различных контингентах женщин КК, РО и Ингушской РИ // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 2. – С. 27-29.
- Яскевич Н.Н., Лапин Д.Н. Актуальность применения ПЭТ/КТ в диагностике злокачественных опухолей женских половых органов // Тюменский медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 37-40.

ПРОФИЛАКТИКА

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ И ЗНАЧЕНИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ОНКОДИСПАНСЕРА

Б.Н. Бабинов, В.А. Маргарян

Тюменская ГМА, г. Тюмень
Тюменский ООД, г. Тюмень

На современном уровне развития онкологической науки и здравоохранения снижение смертности от рака следует считать главной задачей противораковой борьбы [7]. Это возможно как путем предотвращения возникновения болезни, что само по себе ведет к снижению смертности, так и путем улучшения ранней диагностики и качества лечения [6]. Решение этой

комплексной задачи возможно в рамках целостной системы, представляющей собой единство трех форм профилактики рака: первичной, вторичной и третичной [8].

Третичная профилактика призвана обеспечить качество реабилитации, предупреждение рецидивов (возврата) болезни, метастазов и новых случаев опухолевых заболеваний у излеченных онкологических больных в процессе их диспансерного наблюдения. Она всецело направлена на снижение смертности от рака [1, 2, 5].

В настоящее время признано, что одним из прогрессивных подходов к решению проблем, связанных с лечением хронических неинфекционных заболеваний (в том числе онкологических), является организация системы обучения пациентов методам укрепления и сохранения здоровья. Особенность ведения больных с онкологической патологией заключается в том, что в достижении наилучших результатов лечения больных важная роль отводится самому пациенту, который должен быть хорошо осведомлен обо всех аспектах собственного заболевания, иметь представление о состоянии неспецифической повышенной сопротивляемости организма. А это возможно лишь только в том случае, если пациенты соответствующим образом обучены.

В Тюменской области, несмотря на относительно стабильные показатели онкозаболеваемости [4, 9], уже в течение ряда лет (с 2009 г.) на базе Областного онкологического диспансера действует обучающая пациентов Школа здоровья [3]. Её основной целью является повышение информированности пациентов о методах, способствующих повышению защитных сил организма, предупреждению прогрессирования рака и увеличению продолжительности их жизни после проведенного стандартного лечения злокачественных новообразований.

Основными задачами Школы являются:

1. Вовлечение пациентов в лечебно - профилактический процесс, повышение их активности и заинтересованного участия в лечении и последующем укреплении своего здоровья.

2. Формирование у пациентов со злокачественными новообразованиями ответственного отношения к своему здоровью.

3. Повышение у них мотивации к оздоровлению и приверженности к выполнению рекомендаций лечащего врача.

4. Обучение пациентов методам, способствующим профилактике метастазирования, дальнейшего распространения злокачественных опухолей, их рецидива, методам усиления состояния

неспецифической повышенной сопротивляемости организма.

5. Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (вредные привычки, питание, низкая двигательная активность).

Занятия проходят еженедельно, по средам, в виде двухчасовых лекций в конференц-зале поликлиники диспансера. Для оповещения пациентов о проводимых занятиях, по отделениям раздаются специальные отпечатанные в типографии индивидуальные приглашения на лекции с указанием времени и тематики занятия.

Сравнивая работу Школы в текущем (2013) году с предшествующими годами, можно отметить возрастающий интерес к занятиям Школы со стороны пациентов онкодиспансера. Если в 2009 году занятия посетили 140 слушателей, в 2010 году – 254, в 2011 – 354, в 2012 – 489, то прогнозируемая посещаемость в 2013 году – 550-600 пациентов.

На каждом занятии после окончания лекции пациенты задают дополнительные вопросы, как общего, так и индивидуального плана, у них есть возможность получить и адресную помощь, задать вопрос и проконсультироваться по своей проблеме.

Для слушателей подготовлены и выдаются после лекций рукописные варианты памяток с рекомендациями по питанию и другим методам и средствам повышения защитных сил организма, его адаптационных способностей.

В 2013 году выпущена брошюра «Здоровое питание и его роль в профилактике и лечении рака», которая бесплатно раздается всем слушателям Школы.

На вопрос регистрационной анкеты о целесообразности продолжения такой работы диспансера, все постоянно указывают, что работа Школы для пациентов крайне важна, так как они, как правило, испытывают дефицит знаний по вопросам дальнейшего укрепления здоровья после стационарного лечения. В своих анкетах слушатели Школы высказывали также положительные оценки её работы (зафиксировано в специальном журнале), давали предложения по совершенствованию и расширению работы, рекомендовали подготовить и выпустить брошюру с советами по методам профилактики рецидива заболевания, повышения защитных сил и противоопухолевой сопротивляемости. Положительное влияние на слушателей оказывают выступления приглашенных пациентов – онкологических больных, с длительными сроками дис-

пансерного наблюдения без признаков прогрессирования заболевания (как примеры эффективного лечения). Все посетившие занятия Школы в своих анкетах указывают на важность проводимой онкодиспансером работы, полезность для них предоставляемой информации, большинство планирует применять изложенные в лекциях методы укрепления здоровья и повышения противоопухолевой сопротивляемости.

Таким образом, работа Школы здоровья повышает активность самих пациентов в укреплении их здоровья, усилении противоопухолевой сопротивляемости, а, следовательно, будет способствовать увеличению их выживаемости – основной цели третичной профилактики и онкологической службы в целом.

Литература:

1. Зотов П.Б., Сняжков А.Г., Вшивков В.В. и др. «Мобильная диспансеризация» в системе третичной профилактики при раке молочной железы // Академический журнал Западной Сибири. – 2011. – № 4-5. – С. 26-27.
2. Сняжков А.Г. Инновационные направления в развитии третичной профилактики при раке молочной железы // Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Том 9, № 4. – С. 62-63.
3. Сняжков А.Г., Бабинов Б.Н., Вшивков В.В., Гайсин Т.А. Школа здоровья пациента Тюменского онкодиспансера (организация работы) // Тюменский медицинский журнал. – 2010. – № 3-4. – С. 10-11.
4. Сняжков А.Г., Зотов П.Б., Ральченко С.А., Вшивков В.В. Онкологическая ситуация в Тюменской области: проблемы и перспективы // Академический журнал Западной Сибири. – 2010. – № 1. – С. 3-6.
5. Сняжков А.Г., Зотов П.Б., Вшивков В.В., Ральченко С.А. Метастатическое поражение скелета при раке молочной железы: проблемы ранней диагностики в системе третичной профилактики // Академический журнал Западной Сибири. – 2010. – № 2. – С. 35-37.
6. Сняжков А.Г., Сергеев Е.Г., Муктубаева А.Ж. Факторы риска возникновения рецидивов при раке молочной железы после проведения органосохраняющих операций // Тюменский медицинский журнал. – 2011. – № 3-4. – С. 28-29.
7. Сняжков А.Г., Царев О.Н., Васильев Л.А., Сидоров Е.В. Оптимизация диспансерного наблюдения больных РМЖ после радикального лечения // Тюменский медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 12-13.
8. Скрябин О.Н., Эпельман Б.В. Вопросы организации онкологической помощи в учреждениях здравоохранения «муниципального звена» // Академический журнал Западной Сибири. – 2006. – № 5. – С. 8-9.
9. Турунцева А.А. Эпидемиология злокачественных новообразований на территории Тюменской области (без автономных округов) в 2011 году // Тюменский медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 25-26.

ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

Т.А. Гайсин, Е.Б. Подгальня, В.А. Маргарян

Тюменский ООД, г. Тюмень

Профилактика злокачественных новообразований является приоритетным направлением здравоохранения. С целью снижения смертности от онкологических заболеваний в Тюменском областном онкологическом диспансере реализуются первичная, вторичная и третичная формы профилактики [1, 2, 5].

Вторичная профилактика злокачественных новообразований. Профилактические обследования населения.

Учитывая устойчивую тенденцию роста онкологической заболеваемости, профилактическим онкологическим осмотрам населения с каждым годом уделяется все больше внимания [4, 6]. Основные задачи дальнейшей работы в этом направлении нашли отражение в Программе Правительства Тюменской области, где подчеркивается необходимость усиления работы по организации профилактических онкологических осмотров, обратив особое внимание на скрининговые методы и повышение эффективности работы по выявлению рака и предраковых заболеваний.

Общие данные обо всех видах профилактических онкологических обследований населения Тюменской области, проведенных в 2012 году, представлены в табл. 1.

Оценивая общую ситуацию в Области с профилактическими обследованиями, следует отметить, что в 2012 году всего их было проведено 1906215 исследований, что на 171869 (9,9%) больше, чем в 2011 году. Среди различных видов профосмотров по количеству проведенных обследований на первом месте стоит профилактическая флюорография органов грудной клетки – 787729 (41,2% от всех обследований).

В Тюменской области по данным ГБУЗ ТО «Противотуберкулезный диспансер», в 2012 г. выполнено 882354 флюорографических обследования населения в возрасте 16 лет и старше.

На втором месте (как и в 2011 году) – профилактические обследования с анкетным скринингом на первом (доврачебном) этапе – 388947 (20,4%). На третьем месте – обследования в женских смотровых кабинетах – 258729 (13,7%). Далее по частоте расположены другие виды профосмотров (индивидуальные, целевые, комплексные и др.) – 197893(10,4%). Число обследований

О РАБОТЕ ОБЛАСТНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА И ЛПУ ЮГА ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ