

Раковый фокус

Для борьбы с раком в Краснодарском крае запущена целевая госпрограмма, выделяются средства на закупку оборудования и онкопросвещение населения. Эксперты считают, что увеличение количества пациентов связано с улучшением диагностики, и прогнозируют рост популярности персонализации онкоуслуг и диагностики генной предрасположенности к раку

Антирекорды

Краснодарский край на протяжении десятилетий входит в число российских регионов, лидирующих по количеству выявленных онкобольных. Например, в 2018 году на Кубани было зафиксировано 26 тыс. случаев злокачественных новообразований (479 на 100 тыс. человек при среднероссийском показателе 425 на 100 тыс. человек). Согласно статистике регионального министерства здравоохранения, в 2017 г. в Краснодарском крае впервые в истории было выявлено 26,4 тыс. случаев злокачественных новообразований (12,4 тыс. у мужчин и 14 тыс. у женщин), при этом прирост показателя первичной заболеваемости за год составил 1,9% и 21,3% — за 10 лет. По этому показателю Кубань находится на 27 месте среди субъектов РФ и на втором — среди субъектов ЮФО.

Стандартизованный показатель онкозаболеваемости в Краснодарском крае имеет тенденцию к увеличению: за 10 лет он вырос на 13% — с 237,9 случаев на 100 тыс. населения в 2008 г. до 268,9 — в 2017 г. Специалисты связывают увеличение количества онкобольных не только с ростом заболеваемости раком, но и с повышением качества диагностики и успехом мероприятий по популяризации диспансеризации, скринингов и онкологических чекапов среди населения. За восемь лет в рамках проекта «Кубань против рака» было осмотрено более 400 тыс. жителей региона, выявлено около 4 тыс. злокачественных новообразований. В среднем в Краснодарском крае рак на ранних стадиях выявляется в 60% случаев.

«Клиническая картина онкозаболеваний с годами немного меняется, к нам приходит все больше пациентов до 40 лет. Однако я считаю, что это связано не только, например, с образом жизни, курением сигарет и вейпов, увеличивающим риски рака легких, но и с улучшением качества диагностики», — считает врач-онколог сети частных медицинских центров «Клиника Екатерининская» Сергей Потемин.

«По нашим данным, возраст пациентов, которые сдают онкомаркеры, начинается с 40 лет, но наша задача и цель — привлечь более молодое население на ежегодные обследования. По рекомендациям ВОЗ, человеку необходимо минимум раз в год проходить онкочек-ап. Своевременная диагностика предотвращает не только тяжелые, но и летальные последствия», — подчеркивает начальник отдела маркетинга и рекламы «Медицинской лаборатории CL» Александр Цюрюмов.

В структуре заболеваемости Краснодарского края по состоянию на 2017 год на первом месте по распространенности находились злокачественные новообразования кожи — 16,4% (4,3 тыс. случаев), на втором — злокачественные новообразования молочной железы — 10,5% (2,8 тыс. случаев), на третьем — рак трахеи, бронхов, легкого — 10,0% (2,6 тыс. случаев).

Больше всего пациентов, состоящих на учете по онкопрофилю, зафиксировано в Краснодаре (33 тыс. человек), Сочи (14 тыс. человек),

Новороссийске (10 тыс. человек) и Армавире (6 тыс. человек). При сохранении текущих темпов роста к 2024 году, по прогнозу министерства здравоохранения Краснодарского края, на онкологическом учете будет состоять более 210 тыс. пациентов со злокачественными новообразованиями, показатель распространенности составит 3,7 тыс. случаев на 100 тыс. населения.

По данным Росстата, в 2019 году Краснодарский край занял четвертое место среди регионов РФ по уровню смертности от онкозаболеваний: от рака в регионе умерли 10,3 тыс. человек, на 554 человека больше, чем в 2018 году. В целом в России за 2019 год от рака скончались 295,5 тыс. человек (в 2018 году — 288,8 тыс. человек). При этом в первом полугодии 2020 года показатель смертности от злокачественных новообразований в Краснодарском крае снизился на 13% по сравнению с аналогичным периодом 2019 года и составил 181,2 случая на 100 тыс. человек.



Ситуация усугубляется тенденцией к старению населения региона: 25,8% всех жителей края составляют люди старше трудоспособного возраста (средний показатель по стране — 25%), средний возраст кубанца — 40 лет (39,7 во РФ), за последние пять лет этот показатель вырос на 0,2 года. Увеличение доли жителей старшего возраста означает рост количества патологий, хронических заболеваний и повышения потребности в медицинской помощи.

Основным патогенным фактором, влияющим на распространенность рака кожи, в Краснодарском крае является высокий уровень инсоляции — среднегодовой уровень солнечной радиации составляет 1,4 тыс. кВт/ч на кв. м (в Москве аналогичный показатель — 1,1 тыс. кВт/ч на кв. м), продолжительность солнечного сияния — более 200 ч в год (в Москве — менее 170 ч в год). Также среди внешних, не за-

висящих от образа жизни факторов риска специалисты отмечают влияние агрессивной техногенной среды. По данным краевой администрации, в 2019 году на контроле Роспотребнадзора по Краснодарскому краю состояли 495 канцерогеноопасных предприятий.

Рак не пройдет

Учитывая довольно большое количество онкопациентов и высокий уровень смертности от рака, с 2019 года в Краснодарском крае действует программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках нацпроекта «Здравоохранение». Ее цель до 2024 года — снижение показателя смертности от рака в регионе до 180 случаев на 100 тыс. человек в год, ключевые задачи — открытие дополнительных центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), техническое переоснащение медицинских организаций, работающих по онкопрофилю, обучение медицинского персонала, информационные кампании, проведение

редактированные на выполнение программы, в 2019–2021 гг. на территории края было открыто 19 ЦАОП, закуплено 253 единицы специализированного оборудования — компьютерных томографов, рентгеновских аппаратов, маммографов, аппараты УЗИ и т.д.

В целом государственная политика в области здравоохранения предусматривает диагностику и лечение онкозаболеваний в рамках системы ОМС. В Краснодарском крае функционирует трехуровневая система оказания помощи онкобольным. Первичным звеном являются онкологические кабинеты и центры амбулаторной онкологической помощи, работающие во всех муниципальных образованиях региона. Второй уровень представлен онкодиспансерами в Сочи, Армавире, Новороссийске и Ейске. Высокотехнологичная специализированная медпомощь оказывается в учреждениях третьего уровня, в числе которых — Краснодарский онкологический диспансер, онкологические отделения клинических больниц №1 и №2, а также детская краевая больница.

В 2019 г. лечение в дневных онкостационарах прошли 3,9 тыс. человек, консультации получили 36,5 тыс. жителей региона. В соответствии с законом Краснодарского края от 21.12.2018 г. №3929-КЗ «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», норматив лечения в стационарах по профилю «онкология» установлен на уровне 49,4 тыс. случаев в год.

Онкопациенты в Краснодарском крае могут рассчитывать на весь спектр помощи: высокотехнологичные операции, лучевую, таргетную, химиотерапию, иммунотерапию. На Кубани проводятся реконструктивно-восстановительные и органосохраняющие операции при раке почки, мочевого пузыря, ранних стадиях рака молочной железы и другие. Сегодня в крае работает около 400 онкологов, что составляет около 70% от потребности региона в специалистах соответствующего профиля.

Из своего кармана

Помимо государственных медучреждений, кубанских пациентов с онкозаболеваниями принимают также частные клиники — только в Краснодаре их насчитывается несколько десятков.

«Мы оказываем практически весь спектр услуг: проводим консультации, занимаемся как лапароскопической, так и лазерной хирургией. Сразу же после первичного приема у доктора пациенты могут пройти весь необходимый комплекс обследований и сдать анализы. Для постановки точного морфологического диагноза специалисты выполняют пункционную биопсию опухоли под контролем ультразвукового оборудования с последующим цитологическим исследованием полученного материала. Мы занимаемся онкологическими заболеваниями органов ЖКТ, кожи и мягких тканей, молочной и щитовидной желез, ра-

ИМЕНЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОН