

УДК 616-006.04-082 (470:470.57)

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Муханова И.Ф.

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

Неблагоприятная экологическая обстановка, последствия применения различной спецтехники, ухудшение социального благополучия населения и вредные привычки (табак и алкоголь) негативно влияют на рост заболеваемости злокачественными новообразованиями. Крайне неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по злокачественным новообразованиям, как в России, так и во всем мире обуславливает актуальность проблемы. В статье приведен анализ показателей заболеваемости, смертности и состояния онкологической помощи населению Республики Башкортостан в сравнительном аспекте с общероссийскими показателями за 2011-2015 гг.. В исследуемом регионе и Российской Федерации в динамике за 5 лет наблюдается неуклонный рост показателей заболеваемости и смертности от данной патологии. В целом, показатели состояния онкологической помощи населению Республики Башкортостан не превышают общероссийские. За пять лет наблюдений отмечается положительная динамика показателей: рост доли пациентов с начальной стадией заболевания и уменьшение доли пациентов запущенной стадией; снижение летальности на первом году после постановки диагноза.

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

THE MODERN CONDITION OF THE ONCOLOGIC HELP TO THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN AND THE RUSSIAN FEDERATION

Mukhanova I. F.

FGBI "Federal Bureau mediko-social examination" of Mintrud of Russia, Moscow

Adverse environmental conditions, the effects of using different machinery, the deterioration of the social wellbeing of the population and harmful habits (tobacco and alcohol) have a negative impact on the growth of malignant tumors. Extremely unfavorable epidemiological situation of malignant neoplasms in Russia and in the world determines the relevance of the problem. The article presents the analysis of morbidity, mortality and condition of the oncologic help to the 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, there has been a steady increase in morbidity and mortality from this disease. In General, the indicators of the condition of the oncologic help to the population of the Republic of Bashkortostan do not exceed the national average. Five years of observations noted positive dynamics of indicators: the increase in the proportion of patients with early stage disease and reduction in the proportion of patients put stage; the decline of mortality in the first year after diagnosis.

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

Введение

В мире наблюдается негативная тенденция, связанная с неуклонным ростом заболеваемости онкопатологией. Ежегодно в всем мире регистрируется около 9 млн новых случаев онкологического заболевания и по прогнозам экспертов ВОЗ к 2020г. ожидается рост заболеваемости до 15 млн [7,8].

В Российской Федерации повышается онкологическая заболеваемость. На конец отчетного 2015 г. контингент больных со злокачественными новообразованиями, состоявших на учете в онкологических учреждениях Российской Федерации, составил 3 404 237 (3 291 035 в 2014 году), т. е. 2,32% населения страны [2].

Онкологическая смертность занимает второе место среди причин всей смертности и в связи с ее неуклонным ростом является одним из негативных показателей в динамике состояния здоровья населения России [1].

Злокачественные новообразования наносят экономике страны ущерб более чем в 90 млрд руб. в год, и при сохранении тенденций к росту заболеваемости к 2020 г. он возрастет до 200 млрд руб [4].

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

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

Материалы и методы

Для изучения состояния онкологической помощи населению в Российской Федерации и Республике Башкортостан использованы данные форм Государственной статистической отчетности № 35 «Сведения о больных злокачественными новообразованиями», по Российской Федерации и Республике Башкортостан, за период 2011-2015 годы [6]. Сбор данных осуществляли по общепринятым методикам [3, 5].

Результаты

Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения в исследуемом регионе за пять лет достоверно выросла на 27,8%, (с 278,5 до 355,9 $p<0,05$), по Российской Федерации прирост составил 10,4% (с 365,4 до 403,4, $p<0,05$).

Линейные тренды изменения показателей в Республике Башкортостан и Российской Федерации достоверны (коэффициенты регрессии +18,7 и +9,67 соответственно).

За исследуемый период (2011-2015 гг.) показатель смертности от злокачественных новообразований вырос в Республике Башкортостан с темпом прироста +11,5% с 145,1 до 161,8 на 100 тыс. населения при $p<0,05$, а по Российской Федерации – был нестабильным и колебался в пределах 199,5-203,2 на 100 тыс. населения при $p>0,05$. (таблица 1).

Таблица 1

Динамика заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Республике Башкортостан и Российской Федерации за 2011-2015 гг. (на 100 тыс. населения)

Годы	Заболеваемость		Смертность	
	Республика Башкортостан	Российская Федерация	Республика Башкортостан	Российская Федерация
2011	278,5	365,4	145,1	202,5
2012	287,8	367,3	144,9	201,0
2013	287,8	373,4	146,1	201,1
2014	320,3	388,0	151,0	199,5
2015	355,9	403,4	161,8	203,2
В среднем	306,1	379,5	149,8	201,5
2015-2011,%	+27,8*	+10,4*	+11,5*	+0,3

* различие достоверно ($p<0,05$)

Линейный тренд изменения показателей смертности от ЗНО Республики Башкортостан достоверен (коэффициент регрессии 3,95), Российской Федерации тренд не достоверен.

Проведен анализ показателей состояния онкологической помощи населению Республики Башкортостан в сравнительном аспекте с общероссийскими показателями (таблица 2).

Таблица 2

Показатели состояния онкологической помощи населению Республики Башкортостан и Российской Федерации за 2011- 2015 гг.(%)

Годы	Активно выявленные больные	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	16,6	45,0	26,6	23,6	28,0	57,6	6,4
2012	15,3	46,7	26,7	22,4	28,1	57,7	6,5
2013	18,7	47,0	26,1	23,3	25,6	59,0	7,0
2013	10,6	49,2	24,7	22,8	26,8	55,9	6,0
2015	19,5	50,0	24,6	21,9	25,7	55,9	6,3
В среднем	16,1	47,6	25,7	22,8	26,8	57,2	6,4
Российская Федерация							
2011	14,9	49,7	21,8	21,3	27,4	51,3	6,0
2012	15,6	50,5	21,5	21,2	26,1	51,1	6,2
2013	17,3	50,8	21,2	21,1	25,3	51,7	6,2
2014	18,7	52,0	20,6	20,7	24,8	52,4	6,5
2015	21,0	53,7	20,1	20,4	23,6	52,9	6,5
В среднем	17,5	51,3	21,0	20,9	25,4	51,9	6,3

В Республике Башкортостан показатель активной выявляемости ЗНО находится на невысоком уровне и, по усредненным за пятилетний период данным, составляет лишь 16,1% (по РФ – 17,5%). В регионе за исследуемый период этот показатель был нестабильным и колебался от 10,6 до 19,5%,; по РФ этот показатель значительно вырос от 14,9 до 21,0%.

Средняя выявляемость больных за пять лет по стадиям ЗНО в регионе составила: в I-II стадии – 47,6% (РФ – 51,3), в III – 25,7% (РФ – 21,0%), в IV стадии – 22,8% (РФ – 20,9%). С 2011 по 2015 гг. выявляемость больных увеличилась в I-II стадии от 45,0 до 50,0% (по РФ – от 49,7 до 53,7%), уменьшилась в III стадии от 26,6 до 24,6% (по РФ – от 21,8 до 20,1%) и в IV стадии заболевания от 23,6 до 21,9% (по РФ - от 21,3 до 20,4%).

Показатель летальности больных в течение года с момента установления диагноза ЗНО в исследуемом регионе составил в среднем за год 26,8% (по РФ – 25,4%). С 2011 по 2015 гг. в Республике Башкортостан этот показатель уменьшился от 28,0 до 25,7%. (по Российской Федерации - от 27,4 до 23,6%).

Доля больных, состоявших на учете в онкологических учреждениях Республики Башкортостан 5 лет с момента установления диагноза ЗНО, составляет в среднем за год 57,2% (по РФ – 51,9%). С 2011 по 2015 гг. в Республике Башкортостан этот показатель уменьшился от 57,6 до 55,9% (по РФ этот показатель вырос от 51,3 до 52,9%).

Индекс накопления контингента больных ЗНО в Республике Башкортостан составляет в среднем за год – 6,4% (РФ – 6,3%). За пять лет наблюдений этот показатель в Республике Башкортостан имел нестабильную динамику и колебался в пределах 6,3-7,0% (по РФ – увеличился от 6,0 до 6,5%).

Выводы

В динамике за 2011-2015 гг. наблюдается достоверный рост заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Республики Башкортостан и Российской Федерации, при этом темп роста заболеваемости в регионе более в 2,7 раза превышает темп роста заболеваемости в Российской Федерации.

В исследуемом регионе в динамике за пять лет смертность от данной патологии достоверно выросла на 11,5% (по Российской Федерации исследуемый показатель был нестабильным и колебался в пределах 199,5-203,2 на 100 тыс.населения).

Показатели помощи онкологическим больным в Республике Башкортостан (пятилетняя выживаемость и индекс накопления контингентов) лучше, чем в среднем по России, однако почти четвертая часть впервые регистрируемых больных умирает в течение первого года с момента постановки диагноза.

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

За 2011-2015 гг. в регионе и Российской Федерации наблюдается положительная динамика распределения вновь выявленных больных по стадиям заболевания – увеличение доли больных с I-II стадией и уменьшение с III и IV стадиями опухолевого процесса.

Заключение

Анализ данных свидетельствуют о необходимости совершенствования организационных мероприятий деятельности медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь населению.

Основные направления:

В целях повышения эффективности онкологической помощи в лечебной сети необходимо проводить профилактику вредных производственных факторов, повышать охват иммунопрофилактикой, улучшать качество их диспансеризации. Своевременно лечить очаги хронической инфекции.

Для улучшения специализированной помощи осуществлять подбор индивидуальных планов лечения, уменьшить сроки уточняющей диагностики, внедрить стационар-замещающие технологии (стационары на дому) и современные лечебно-диагностические процедуры.

Непрерывно повышать уровень квалификации врачей.

Осуществлять междисциплинарное сотрудничество, преемственность онкологической службы с общей лечебной сетью.

Литература

1. Дымочка М.А. Анализ показателей первичной инвалидности взрослого населения в Российской Федерации, ее округах и субъектах в динамике за 2011-2013 гг./ М.А. Дымочка, Л.П. Гришина, З.М. Волкова // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2014. - №2. – С.8-12.
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. Махиня, С.А. Особенности медико-социальной экспертизы и реабилитации больных и инвалидов вследствие злокачественных опухолей шейки матки [Электронный ресурс] / С.А. Махиня, А.Г. Первошиков, Ю.А. Ковшарь // Медико-социальная экспертиза. – [б. м.], 2011-2013. – Режим доступа: [http:// www.Invalidnost. Com/forum/11-1085-1](http://www.Invalidnost.Com/forum/11-1085-1).
5. Мерабишвили В.М. Выживаемость онкологических больных / В.М. Мерабишвили. — СПб, 2006. — 440 с.
6. 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.
7. Социально значимые заболевания населения России в 2013 году : статистические материалы. — М., 2014. — 71 с.
8. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2014 году. — М., 2015. — 226 с.

Literatura

1. Dymochka M.A. Analiz pokazatelej pervichnoj invalidnosti vzroslogo naselenija v Rossijskoj Federacii, ee okrugah i subektah v dinamike za 2011-2013 gg./ M.A. Dymochka, L.P. Grishina, Z.M. Volkova // Mediko-social'nye problemy invalidnosti. – 2014. - №2. – S.8-12.
2. Zlokachestvennye novoobrazovanija v Rossii v 2015 godu (Zabolevaemost' i smertnost') Pod red. V.I. Chissova, V.V. Starinskogo, G.V. Petrovoj. – М.: FGU «МНИОИ им. П.А. Герцена Росмедтехнологий», 2016.- 256с.
3. Kontrol' kachestva onkologicheskoy pomoshhi naseleniju s ispol'zovaniem sovremennyh informacionnyh sistem: posobie dlja vrachej // Pod red. prof. V.M. Merabishvili, prof. V.V. Starinskogo. — SPb, 2005. — S. 27-45.
4. Mahinja, S.A. Osobennosti mediko-social'noj jekspertizy i rehabilitacii bol'nyh i invalidov vsledstvie zlokachestvennyh opuholej shejki matki [Jelektronnyj resurs] / S.A. Mahinja, A.G. Pervoshnikov, Ju.A. Kovshar' // Mediko-social'naja jekspertiza. – [b. m.], 2011-2013. – Rezhim dostupa: [http:// www.Invalidnost. Com/forum/11-1085-1](http://www.Invalidnost.Com/forum/11-1085-1).
5. Merabishvili V.M. Vyzhivaemost' onkologicheskikh bol'nyh / V.M. Merabishvili. — SPb, 2006. — 440 с.

6. Sostojanie onkologicheskoj pomoshhi naseleniju Rossi v 2015 godu. Pod red. A.D. Kaprina, V.V. Starinskogo, G.V. Petrovoj. – М.: FGU «MNIIOI im. P.A. Gercena Rosmedtehnologij», 2016.- 236s.

7. Social'no znachimye zabolevanija naselenija Rossii v 2013 godu : statisticheskie materialy. — М., 2014. — 71 s.

8. Statistika zlokachestvennyh novoobrazovanij v Rossii i stranah SNG v 2014 godu. — М., 2015. — 226 s.

Сведения об авторе

Муханова Ирина Фанисовна - начальник организационно-методического отдела ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Башкортостан» Минтруда России, аспирантка ФГБУ ФБ МСЭ ФМБА России. E-mail: medikmedik@mail.ru.