

DOI: 10.24287/1726-1708-2022-21-2-167-170

Формирование единой профилактической среды в детской онкологии-гематологии: что можно сделать?

Ф.Н. Костин

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, Москва

В статье представлен обобщенный анализ информации о формировании единой профилактической среды в системе здравоохранения. Проанализирован опыт специалистов и медицинских организаций, а также представлена оценка существующих и разрабатываемых методик.

Ключевые слова: формирование единой профилактической среды, здоровый образ жизни, медицинские организации, детская онкология, гематология, организация здравоохранения

Костин Ф.Н. и соавт. Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии. 2022; 21 (2): 167–170. DOI: 10.24287/1726-1708-2022-21-2-167-170

Formation of a single preventive environment in children's oncology-hematology: what can be done?

F.N. Kostin

Dmitry Rogachev National Medical Research Center of Pediatric Hematology, Oncology and Immunology of Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow

The article presents a generalized analysis of information on the formation of a unified preventive environment in the healthcare system. The experience of specialists and medical organizations was analyzed, as well as the assessment of existing and developed methods.

Key words: formation of a unified preventive environment, healthy lifestyle, medical organizations, pediatric oncology, hematology, healthcare organization

Kostin F.N., et al. Pediatric Hematology/Oncology and Immunopathology. 2022; 21 (2): 167–170. DOI: 10.24287/1726-1708-2022-21-2-167-170

Создание и внедрение системы мер по сохранению и укреплению здоровья граждан является приоритетным направлением государственной политики и, как показывает опыт ведущих европейских стран, позволяет значительно снизить показатели смертности среди взрослого населения, а инвестиции в профилактику болезней в детском возрасте – существенное вложение в здоровье нации и развитие страны в целом. Единая профилактическая среда – это совокупность объединенных одной целью и территорией разноотраслевых объектов здоровьесбережения населения этой территории. Цель формирования – создание объектов инфраструктуры, способствующих формированию поведенческих факторов здоровья в противовес поведенческим факторам риска развития неинфекционных хронических заболеваний.

В 2013 г. в Российской Федерации для развития здравоохранения, в том числе по вопросам профилактической медицины, была создана Правительственная комиссия по вопросам охраны здоровья граждан,

которая до настоящего времени является координационным органом, образованным для обеспечения согласованных действий заинтересованных органов исполнительной власти по разработке и реализации единой государственной политики в сфере охраны здоровья граждан [1]. Данная комиссия организована для предупреждения распространения неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) у населения Российской Федерации. На заседаниях представлены доклады о практике применения региональных целевых программ профилактики с учетом существующих проблем в системе здравоохранения. В заседаниях принимают участие руководители министерств и ведомств, главы регионов, представители медицинского сообщества, общественных и конфессиональных организаций.

Основные методики Российской Федерации для формирования единой профилактической среды и предупреждения развития неинфекционных заболеваний были определены в федеральных нормативных документах, концептуально определяющих политику

© 2022 ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России

Поступила 25.04.2022

Принята к печати 13.05.2022

Контактная информация:

Костин Филипп Николаевич, врач-методист научно-организационного отдела по работе с регионами ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
Адрес: 117997, Москва, ул. Саморы Машела, 1
E-mail: kostin9940@mail.ru

© 2022 by «D. Rogachev NMRCPHOI»

Received 25.04.2022

Accepted 13.05.2022

Correspondence:

Philipp N. Kostin, a public health specialist at the Regional Outreach Department of the Dmitry Rogachev National Medical Research Center of Pediatric Hematology, Oncology and Immunology of Ministry of Healthcare of the Russian Federation
Address: 1 Samory Mashela St., Moscow 117997, Russia
E-mail: kostin9940@mail.ru

борьбы с табакокурением, наркоманией, злоупотреблением алкоголем, создание условий для здорового питания населения, а также стратегию действий в интересах здоровья детей и работающего населения. Однако данные направления нуждаются в постоянных модернизации и развитии на всех уровнях исполнительной власти [2].

Т.В. Яковлева и соавт. (2015 г.) выявили существенные проблемы в субъектах Российской Федерации по принятию подзаконных актов на основании уже имеющихся положений федерального закона, а также недостатки при проведении диспансеризации и профилактических осмотров [2].

А.Г. Сухарев и соавт. (2015 г.) определили необходимость оценки образа жизни школьников как важного звена в профилактической медицине. Была разработана методика, которая позволяет проводить сравнительный анализ образа жизни детей разных возрастных групп и организованных коллективов, а также дает возможность своевременно разрабатывать профилактические и коррекционные мероприятия по формированию ЗОЖ в условиях общеобразовательной организации [3].

Другим важным шагом в исследовании профилактической медицины стало изучение М.В. Авдеевой и соавт. (2013 г.) организационно-технологических аспектов своевременного выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в условиях деятельности центра здоровья для взрослого населения [4]. Согласно представленным данным, внедрение организованного скрининга в практическую деятельность центра здоровья дало положительные результаты в борьбе с хроническими неинфекционными заболеваниями. Ими подчеркнута важность проведения реформ в нормативно-правовой базе, организации межведомственного взаимодействия, а также информационной поддержке средствами массовой информации и создании должной инфраструктуры для формирования ЗОЖ у населения Российской Федерации.

С.В. Бакутов и соавт. (2014 г.) изучили роль центров здоровья в профилактике неинфекционных заболеваний на основе анкетирования и обследования большого числа пациентов, у которых выявили факторы риска, включая лишний вес, курение, стресс, артериальную гипертензию, что подчеркивает важнейшую роль данных учреждений в формировании у населения ЗОЖ [5].

М.З. Берулава и Э.С. Даниелян (2019 г.) провели анализ по информированности людей о неинфекционных заболеваниях и мерах их предотвращения [6]. Целью их исследования была оценка информированности разных возрастных групп о неинфекционных заболеваниях. Как показали результаты исследования, процент информированности о неин-

фекционных заболеваниях был крайне мал во всех возрастных группах, что подтверждает низкую эффективность проводимых мер по информационной работе государства в этом направлении.

Л.И. Каспрук и Р.Р. Жданов (2018 г.) проанализировали данные опроса врачей медицинских учреждений г. Оренбурга [7]. Результаты показали, что 25 из 35 опрошенных врачей отметили крайнюю неудовлетворенность организацией и методами проведения медицинским персоналом узкоспециализированных тематических лекций и занятий по формированию и регулированию ЗОЖ с пациентами и их близкими родственниками. Авторы отметили необходимость в повышении тенденции в проведении мероприятий по пропаганде здорового питания, борьбы с вредными привычками, физической активности пациентов и населения в целом.

Система оказания специализированной медицинской помощи детям по профилю «детская онкология и гематология» не стала исключением в здравоохранении по количеству проблем, связанных с формированием единой профилактической среды.

Л.Ю. Жукова и соавт. (2016 г.) проанализировали 172 случая впервые выявленной железодефицитной анемии (ЖДА) у детей первого года жизни, находившихся на стационарном лечении в отделении общей гематологии [8]. Данное исследование показало отсутствие приоритетности профилактической работы, кадровый дефицит специалистов, а также их низкую информированность по вопросам профилактики, что способствует увеличению числа детей первого года жизни с ЖДА.

Американские коллеги F. Bray и соавт. (2015 г.) в своей работе отразили, что онкологические заболевания являются одной из ведущих причин смерти во всем мире и основным компонентом бремени неинфекционных заболеваний. Прогнозируемое увеличение бремени рака может быть уменьшено только в том случае, если стратегия первичной и вторичной профилактики злокачественных новообразований (ЗНО) станет приоритетом профилактической работы врача. Неинфекционным заболеваниям, включая ЗНО, необходимо уделять большое внимание, а их профилактика является хорошей инвестицией. Хотя введение скрининга в онкологию – это дорогостоящий процесс и не может быть поддержано существующей инфраструктурой здравоохранения в большинстве медицинских организаций, большинство профилактических мероприятий относительно дешево и осуществимы, включая борьбу против табака (высокие налоги на табак, кампании по распространению рисков курения для здоровья, ограничения на курение в общественных местах), советы по питанию и политику в отношении цен, которая способствует здоровому питанию. Продвижение национальных

универсальных систем здравоохранения может стать скачком вперед в борьбе с раком в каждой стране в сочетании с разумными инициативами в области общественного здравоохранения, поэтому внедрение профилактики должно быть интегрировано с диагностикой и лечением онкологических заболеваний [9].

Повышение осведомленности медицинских и педиатрических онкологических сообществ и улучшение образования по конкретным вопросам ЗНО являются важными аспектами в области их ранней диагностики и своевременного лечения, по мнению A. Ferrari и соавт. [10]. Кроме того, авторы выделяют важность обращения пациентов в специализированные и финансово поддерживаемые медицинские организации, поскольку это позволяет расширить доступ к клиническим исследованиям новых методов терапии и, следовательно, улучшить результаты лечения онкологических заболеваний. Повышение осведомленности среди пациентов о ЗНО и просвещение медицинских работников крайне важно для оптимального оказания онкологической помощи.

С.Л. Кремлев и соавт. (2017 г.) считают, что мировое онкологическое сообщество прилагает колоссальные усилия в профилактике ЗНО у детского населения, однако успешными из них можно признать только те, что не требуют радикального изменения поведения или образа жизни ребенка (например, вакцинация от вируса папилломы человека) [11]. Эта проблема требует персонификации и деликатного подхода в профилактической работе с подрастающим поколением.

Что касается профиля «детская онкология и гематология», то среди главных проблем, связанных с формированием единой профилактической среды, можно выделить дефицит мотивации и недостаток знаний у педиатров, наблюдающих своих пациентов.

Приоритетным направлением в решении проблем профилактики и ранней диагностики ЗНО является совершенствование уровня онкологической настороженности и тематической подготовки по онкологии и профилактической медицине врачей первичного звена системы здравоохранения, которые, по результатам социологических исследований, явно недостаточны. Так, по данным Л.М. Александровой и соавт. (2017 г.), более 30% врачей, участвовавших в анкетировании, показали недостаточный уровень знаний о распространенности и смертности от ЗНО, более 40% недостаточно осведомлены о возрастных особенностях онкологической заболеваемости, более 20% не имели четких представлений о наиболее эффективных методах лечения злокачественных опухолей. Недостаточная онкологическая настороженность врачей-специалистов способствует низкому уровню выявления ЗНО на ранних стадиях, в том числе и визуальных локализаций. К сожалению, следует

отметить, что такое положение связано с малоэффективной работой онкологической службы с первичным звеном здравоохранения, слабой связью специализированных учреждений с общей лечебной сетью. Также обязательным условием повышения эффективности профилактической составляющей деятельности онкологической службы является разработка региональных противораковых программ с учетом территориальных особенностей доминирующих факторов риска возникновения ЗНО, структуры и уровня онкологической заболеваемости и смертности населения [12].

Для более эффективного ведения неинфекционных заболеваний, выявления и лечения этих патологий, а также оказания паллиативной помощи требуется дополнительное финансирование [13]. При этом основные эффективные мероприятия могут проводиться уже на базе первичной медико-санитарной помощи, что позволит обеспечить раннее диагностирование и адекватную терапию.

С позиции экономики такие мероприятия являются выгодной инвестицией, поскольку снижают потребность в более дорогом и сложном лечении.

Также необходимо развивать существующие позиции организации здравоохранения по профилактике онкогематологических заболеваний, такие как своевременная вакцинация ребенка (вирус папилломы человека, вирус гепатита), правильное питание, формирование активного образа жизни ребенка, просветительская работа о вреде алкогольной и табачной продукции и прохождение регулярных медицинских осмотров и диспансеризации [14].

К сожалению, статистика неумолима – с каждым годом все больше детей сталкиваются со страшным диагнозом. Это связано с качеством продуктов питания, экологической ситуацией, наследственностью и другими неблагоприятными факторами [15].

Активное участие государства, профильных медицинских организаций, а также повышение квалификации работающего медицинского персонала, просветительская работа среди родителей – первоочередные задачи, стоящие перед системой здравоохранения Российской Федерации для формирования единой профилактической среды [16].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сегодня профилактика рассматривается как активный метод укрепления и сохранения здоровья населения, при этом существующие в настоящее время подходы в пропаганде основ ЗОЖ преимущественно направлены на профилактику поведенческих факторов риска: табакокурения, нерационального питания, недостаточной физической активности и пагубного употребления алкоголя. По оценкам

экспертов, воздействие на них позволит предотвратить по меньшей мере 40% случаев ЗНО.

Информационная составляющая системы здравоохранения является основополагающей частью профилактической медицины и играет значительную роль в формировании ЗОЖ населения, включая в себя обучающие лекции о негативном влиянии вредных привычек на здоровье пациентов, а также санитарно-гигиенические семинары по воспитанию ЗОЖ. Выявленные проблемы в системе здравоохранения требуют разработки реальных мер по формированию единой профилактической среды за счет модернизации, активной финансовой и информационной поддержки со стороны государства. Важно отметить, что существует крайняя необходимость дополнить

эти разделы рассмотрением аспектов правильного и сбалансированного питания, методов борьбы с вредными привычками и эмоциональным стрессом посредством занятия культурно-массовыми и спортивными мероприятиями, а также улучшать работу школ здоровья.

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Не указан.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

ORCID

Kostin F.N. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6438-1293>

Литература

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 08.10.2012 №1018 (ред. от 29.07.2016) «О Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан» (вместе с «Положением о Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан»).
2. Яковлева Т.В., Иванова А.А., Альбицкий В.Ю. Механизмы формирования единой профилактической среды в Российской Федерации. Российский педиатрический журнал 2015; 18 (3): 28–31.
3. Сухарев А.Г., Игнатова Л.Ф., Стан В.В. Методика оценки образа жизни школьников. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья 2015; (3): 3–16.
4. Авдеева М.В., Лобзин Ю.В., Лучкевич В.С. Современные подходы к повышению эффективности первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Вестник Российской военно-медицинской академии 2013; (3): 144–8.
5. Бакутов С.В., Волкова Н.Ю., Менлажиева Ю.С. Роль центров здоровья в профилактике неинфекционных заболеваний. Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150) 2014; 4 (5).
6. Берулава М.З., Даниелян Э.С. Информационная профилактика НИЗ как механизм формирования ЗОЖ. Сборник студенческих научных работ по биоэтике. Ростов н/Д.; 2019. С. 17–20.
7. Каспрук Л.И., Жданов Р.Р. Роль фельдшеров в профилактической работе и формировании здорового образа жизни у населения. Оренбургский медицинский вестник 2018; (3): 46–9.
8. Жукова Л.Ю., Харчев А.В., Колобова О.Л., Соколова Н.Е., Тарасенко А.Н. Железodefицитная анемия у детей первого года жизни: поиск формулы успеха амбулаторного ведения пациентов. Педиатр 2016; (3): 11–6.
9. Bray F., Jemal A., Torre L.A., Forman D., Vineis P. Long-Term Realism and Cost-Effectiveness: Primary Prevention in Combatting Cancer and Associated Inequalities Worldwide. J Natl Cancer Inst 2015; 107 (12): djv273. DOI: 10.1093/jnci/djv273
10. Ferrari A., Stark D., Peccatori F.A., Fern L., Laurence V., Gaspar N., et al. Adolescents and young adults (AYA) with cancer: a position paper from the AYA Working Group of the European Society for Medical Oncology (ESMO) and the European Society for Paediatric Oncology (SIOPe). ESMO Open 2021; 6 (2): 100096. DOI: 10.1016/j.esmoop.2021.100096
11. Кремлев С.Л., Спичак И.И., Огошков П.А., Маркина А.Ю. Вопросы первичной профилактики злокачественных новообразований у детей за рубежом: основные направления и проблемы. Дневник Казанской медицинской школы 2017; 1 (15): 82–7.
12. Александрова Л.М., Старинский В.В., Каприн А.Д., Самсонов Ю.В. Профилактика онкологических заболеваний как основа взаимодействия онкологической службы с первичным звеном здравоохранения. Исследования и практика в медицине. -2017. №4. С. 74–80.
13. СПб ГБУЗ «Городская больница №20». Методические рекомендации. [Электронный ресурс] URL: <https://hospital20.spb.ru/data/editor/profilaktika-neinfekcionnyh-zabolevaniy.pdf>. Дата обращения 04.05.2022.
14. Чемакина Д.С. Усовершенствованный подход к внедрению вакцинопрофилактики папилломавирусной инфекции у детей и подростков в Российской Федерации. Дис... канд. мед. наук. [Электронный ресурс] URL: <http://nczd.ru/wp-content/uploads/2019/07/diss-chemakina.pdf>. Дата обращения 04.05.2022.
15. ГБУЗ «Динская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Краснодарского края. Методические рекомендации. [Электронный ресурс] URL: <https://crbdin.ru/services/recomendations/1000/>. Дата обращения 04.05.2022.
16. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015–2030 гг. [Электронный ресурс] URL: https://static-1.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/023/688/original/Протокол_№13_Приложение_3а.pdf?1423140528. Дата обращения 04.05.2022.