

## **Актуальность новых подходов к организации ранней онкодиагностики в амбулаторном звене**

**Автор:** Алехин Сергей Геннадьевич

**Научный руководитель:** д.м.н. Алленов Андрей Михайлович

*ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н А Семашко»*

dr.sergeyalekhin@gmail.com

**Аннотация.** Рост заболеваемости злокачественными новообразованиями является глобальной проблемой здравоохранения, основными причинами развития которого выступают поведенческие и социально-экономические факторы, а также постарение населения. Однако, на фоне пандемии COVID-19, что признает Европейское бюро ВОЗ, в 75% стран возникли проблемы с оказанием услуг, связанных с ХНИЗ, а практически треть европейских стран столкнулась с проблемами диагностики и лечения онкологических заболеваний. На период пандемии пришлось значительное снижение динамики заболеваемости злокачественными новообразованиями по большинству локализаций, а если принять во внимание тренды прошлых лет, то можно сделать заключение не о снижении заболеваемости, а об уменьшении выявляемости.

Тем не менее в 2020 году злокачественные новообразования заняли 2-е место после болезней сердечно-сосудистой системы, как причина смерти, и 2-е место как причина инвалидизации населения в трудоспособном возрасте.

Все вышеизложенное свидетельствует об актуальности поиска новых подходов к организации ранней онкодиагностики на амбулаторном уровне.

**Цель:** научное обоснование необходимости внедрения новой организационно-функциональной модели первичной диагностики онкологических заболеваний в амбулаторных условиях.

### **Результаты.**

Для оценки проблем ранней диагностики злокачественных новообразований на базе городской поликлиники г. Москвы было проведено 2 медико-социальных исследования - анкетирование 103 врачей и 400 пациентов поликлиники.

Целью анкетирования медицинских специалистов, было выявление факторов, влияющих на уровень онкологической настороженности врачей, в анкете также оценивалась доступность диагностических ресурсов, доступность повторной записи к лечащему врачу и субъективная оценка временной загруженности приема. Анкетирование пациентов было направлено на изучение их компетенций в вопросах, касающихся онкологических заболеваний, информированности о возможностях ранней диагностики патологии, отношению к диспансеризации, а также включало ряд дополнительных вопросов для респондентов с подтвержденным подозрением на онкопатологию, уже прошедших комплексное обследование для ее исключения.

По результатам анкетирования было выявлено, что большинство специалистов отмечают субъективную нехватку времени для выполнения всех регламентных действий в отношении пациентов с подозрением на ЗНО на первичном приеме -  $65 \pm 4,7\%$ , и сталкиваются с ситуациями при осмотре пациентов, требующими дополнительных временных затрат -  $78,6 \pm 4,04\%$  опрошенных. В тоже время  $43,7 \pm 4,89\%$  врачей еженедельно сталкиваются с пациентами, в отношении которых могут заподозрить наличия ЗНО, а  $63,1 \pm 4,75\%$  врачей отметили, что при наличии достаточного временного ресурса они смогут выявлять пациентов с подозрением на ЗНО еще чаще, что может косвенно свидетельствовать о том, что первопричиной низкой выявляемости пациентов с подозрением на ЗНО является недостаток времени.

По опыту  $54,4 \pm 4,91\%$  респондентов не все направленные пациенты завершают диагностический комплекс в полном объеме, ссылаясь на сложность и длительность текущего маршрута, а  $89,3 \pm 3,05\%$  врачей хотели бы иметь возможность направлять пациентов с подозрениями на ЗНО специальным маршрутом, курация которого производилась бы специализированным отделением.

В анкетировании пациентов приняли участие 221 женщина и 179 мужчин. В результате оценки осведомленности пациентов об особенностях развития и диагностики онкологических заболеваний было выявлено, что  $44 \pm 2,48\%$  опрошенных обладают недостаточной информацией о начальных этапах онкологических заболеваний, о возможности развития болезни в раннем возрасте ( $75 \pm 2,41\%$ ), а также о первых признаках начинающейся патологии ( $78,5 \pm 2,43\%$ ), но абсолютное большинство опрошенных выразили желание узнать о данных медицинских аспектах больше.

Отвечая на вопрос о наиболее приемлемом для пациента варианте посещения поликлиники в рамках обследования на онкопатологию, абсолютное большинство ( $90 \pm 1,5\%$ ) пациентов предпочли бы разовое посещение большей временной продолжительности, чем несколько кратковременных ( $10 \pm 1,5\%$  респондентов).

Отдельно были опрошены пациенты, прошедшие диагностический комплекс по выявлению ЗНО. В результате опроса было выявлено, что для большинства проблемой является повторная запись к своему лечащему врачу для интерпретации результатов обследования ( $73 \pm 3,14\%$ ), при этом временного интервала приема недостаточно для удовлетворительного разъяснения данных результатов ( $93 \pm 1,8\%$ ), запись на необходимые исследования растянулась на длительное время ( $62 \pm 3,43\%$ ) или достаточно оперативно удалось записаться только на часть исследований ( $36 \pm 3,39\%$ ), несмотря на все вышеуказанное  $63 \pm 3,41\%$  опрошенных остались удовлетворены пройденным диагностическим комплексом.

**Выводы.** Специалисты, несмотря на соблюдение в большинстве случаев временных нормативов по дообследованию пациентов с подозрением на ЗНО, отмечают, как основные проблемы, нехватку времени на приеме для тщательного осмотра пациента и оформления всей необходимой документации, а также высокую длительность прохождения всех

необходимых диагностических исследований пациентами и наличие случаев неполного прохождения диагностического комплекса.

В свою очередь подавляющее количество пациентов хотели бы больше узнать о симптомах и развитии онкопатологии, и, несмотря на то что большинство опрошенных не проходят ежегодное обследование на постоянной основе, при инициативной позиции лечащего врача о необходимости дообследования, готовы его пройти, что косвенно указывает об авторитете медицинских работников среди пациентов в разрезе профилактики заболеваний и их лечения.

Респонденты положительно оценивают перспективу совершенствования организации онкодиагностики в амбулаторном звене.

#### **Литература:**

1. Рылов А., Белокрылов И. Главный онколог Минздрава РФ предупредил об ожидаемом росте случаев запущенных опухолей из-за COVID-19 // Онкология сегодня.-М.:ООО «ИД «АБВ-пресс».-2022г.-№1(47).- С.9.

2. Заридзе Д.Г., Максимович Д.М., Дзитиев Д.М. Рак в эпоху COVID-19: когда снижение заболеваемости совсем не в радость. // Онкология сегодня.- М.:ООО «ИД «АБВ-пресс».-2022г.-№1(47).- С.1-3.

3. Злокачественные новообразования в России в 2020 году (заболеваемость и смертность). Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2021:252.