

*Антоненкова Н. Н., Якимович Г. В., Черных И. Д.,
Курьян Л. М., Лось Д. М.*

НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

*Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской
радиологии им. Н. Н. Александрова, г. Минск, Республика Беларусь*

Организация медицинской помощи пациентам с далеко зашедшими формами злокачественных новообразований (ЗН) представляет собой одну из сложных и до сих пор не решенных проблем. За последние три года в стране организована служба паллиативной медицинской помощи (ПМП) на всех уровнях здравоохранения.

Цель исследования: проанализировать сведения о вновь выявленных пациентах с онкологической патологией IV клинической группы с целью обоснования необходимости дальнейшего развития ПМП.

Материалы и методы. Объектом исследования явились сведения об инкурабельных пациентах по данным Белорусского канцер-регистра; методы — статистический, аналитический, эпидемиологический.

Результаты и обсуждение. В 2013 г. в стране было зарегистрировано 42 716 пациентов с впервые установленным диагнозом ЗН, из них 7,1 % были признаны инкурабельными. Структура онкологической заболеваемости среди пациентов, зарегистрированных и отнесенных в 2013 г. к числу инкурабельных, отличается от общей структуры заболеваемости ЗН населения и выглядит следующим образом: первые места по частоте занимают рак поджелудочной железы (32,6 %), желудка (16,0 %), легкого (14,1 %), затем следуют ЗН пищевода (11,0 %), ободочной кишки (9,3 %), прямой кишки (8,2 %), почки (6,6 %), яичников (4,8 %), губы, полости рта и глотки (4,0 %), шейки матки (2,9 %), мочевого пузыря (2,4 %), гортани (2,4 %). Основную массу пациентов, относимых к IV клинической группе, составляют лица с запущенными формами рака поджелудочной железы, желудка, легкого. Большинство пациентов с распространенными формами заболевания получают симптоматическое лечение. Несомненно, что многие из них нуждаются в госпитализации для оказания им паллиативной медицинской помощи.

Для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым организованы хосписы (в г. Минске и Брестской области) и отделения паллиативной помощи в остальных областях республики. Амбулаторные формы оказания паллиативной медицинской помощи организованы в г. Минске, г. Гродно, г. Могилеве, г. Бобруйске. Кроме того, функционируют городские центры паллиативной помощи в г. Минске (на базе УЗ «Больница

паллиативного ухода «Хоспис») и Гродненской области (на базе городской поликлиники № 4 г. Гродно).

В 2013 г. в стране 16 558 пациентов умерли от онкологических заболеваний, из них 32,0 % — из числа зарегистрированных с онкологической патологией и отнесенных к IV клинической с впервые установленным диагнозом.

На диспансерном учете на конец 2013 г. состояло 249 903 человека с онкологическими заболеваниями, из них 2,4 % — пациенты IV клинической группы.

В настоящее время в Беларуси имеется реальная возможность добиться стойкого излечения или продолжительной ремиссии у большинства пациентов со ЗН при условии их своевременного выявления, использования правильной диагностической и лечебной тактики.

Выводы. В перспективе для совершенствования системы ПМП необходимо принятие республиканской концепции паллиативной медицинской помощи, которая определит статус нового направления в национальном здравоохранении, которая предполагает совершенствование организации паллиативной медицины, консолидацию целенаправленных усилий организаций системы здравоохранения и социальной защиты, представителей научных кругов, государственных и общественных организаций.