



ДИАГНОЗ ПУГАЕТ, НО МЕДИКИ ОБНАДЕЖИВАЮТ

По данным статистики, в 2018 г. в мире зарегистрировано 18 млн новых случаев онкологических заболеваний. При этом в 91 стране мира злокачественные новообразования вышли на первое место среди причин смертности населения.

Изучая факторы риска, влияющие на их развитие, специалисты-онкологи не сбрасывают со счетов и возраст. По словам С. А. Красного, заместителя директора по научной работе РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова, существует закономерность: те страны мира, где смертность от онкологии занимает первое место, – это страны с высокой продолжительностью жизни.

Беларусь пока не разделяет этого печального первенства. Тем не менее число выявленных случаев грозного заболевания неуклонно растет – примерно на 1000 ежегодно: если в 2017 г. их было около 51 тыс., то в 2018-м – уже 52 тыс. И сегодня на учете у онкологов более 300 тыс. пациентов

Хорошая новость, по словам С. А. Красного, заключается в том, что в самой терапии за счет совершенствования диагностики и лечения достигнуты заметные успехи: половина из этих пациентов наблюдается у врачей вот уже 5 лет. На ранних стадиях заболевания сегодня выявляется 67 % всех случаев. Это неплохая цифра, сравнимая с данными европейских стран.

Как считается, раннее обнаружение крайне важно для благоприятного прогноза, ведь

лечение на начальных стадиях намного эффективнее: при новообразованиях многих локализаций в первой стадии 5-летняя выживаемость пациентов, получивших лечение, приближается к 100 %, а при 2-й она доходит до 70–80 %. В то время как при третьей – это уже только 50 %, а в 4-й стадии – на уровне всего 5 %.

В нашей стране свою роль играет и то, что вся плановая онкологическая помощь оказывается в 2 специализированных центрах – детском и взрослом.

– Это дает нам огромное преимущество, – отмечает С. А. Красный, – возможность сосредоточить в них все лучшие методы лечения. Причем каждому пациенту мультидисциплинарная бригада медиков подбирает именно тот метод, который дает наибольший эффект в отдельном конкретном случае. Поэтому при относительно небольших затратах по сравнению с ведущими западными странами результаты лечения у нас примерно такие же.

Кроме того, большие надежды в лечении онкологии подает внедрение скрининговых программ. Сейчас действуют 4 такие программы: скрининг предстательной железы, молочной железы, шейки матки, толстой кишки. Разрабатывается еще две: по скринингу легких и желудка.

– Что касается первых 4 программ, то они оказались достаточно эффективными. Так, скринингом предстательной железы охвачено уже более 40 % подлежащих обследованию пациентов. Этот вид наиболее распространенного у мужчин новообразования сегодня наиболее успешно лечится, как и рак молочной железы у женщин, – говорит С. А. Красный. – Для оценки эффективности 2 других программ требуется около 5 лет, только после этого мож-



но будет принять решение о необходимости их внедрения в масштабах республики.

Сегодня, по данным онкологов, самым распространенным видом рака в Беларуси является колоректальный. Причем, как считается, в 80 % случаев заболевание можно предотвратить. Для этого надо, начиная с 50-летнего возраста, каждые 10 лет делать колоноскопию с удалением полипов.

В 2018 г. в стране осуществлен пилотный проект по скринингу колоректального рака. В результате среди обследованных здоровых людей в возрасте от 45 до 70 лет более чем у половины выявлены и удалены полипы. Еще у 0,5 % обследованных обнаружен рак в начальных стадиях. Эти больные, как рассказал С. А. Красный, были вылечены хирургическим путем, без химиотерапии. Таким образом, скрининг показал, что надо сделать 11 колоноскопий, чтобы предотвратить 1 случай рака.

Пока в лечении колоректального рака главная проблема, по мнению медиков, в том, что примерно половина всех случаев выявляется поздно – в последних стадиях, когда требуются обширные операции.

В то же время прогресс в борьбе с онкологическими заболеваниями, в том числе благодаря новым алгоритмам, отмечается постоянно.

– Онкология – динамично развивающаяся отрасль медицины, значительные изменения в

ней происходят каждый год, а каждые 3–5 лет кардинально меняется тактика лечения и диагностики. Соответственно меняются и алгоритмы лечения и диагностики в нашей стране. В эти алгоритмы встраиваются новейшие лекарственные средства, например, таргетные препараты, которых сегодня используется на 25 % больше, чем еще год назад. Шесть таких препаратов уже производят белорусские предприятия, их перечень постоянно расширяется, – отметил С. А. Красный.

Параллельно, как уточнил специалист, развивается молекулярно-генетическая диагностика. Это уже обычная практика, когда лечение назначается только после определения мутаций генов. По некоторым локализациям злокачественных опухолей запрещено назначать лечение без молекулярно-генетической диагностики – в частности, при опухоли мозга, злокачественной лимфоме.

Вместе с тем специалисты не устают напоминать о факторах риска, и прежде всего о вреде курения. По их наблюдениям, около 30 % рака можно предотвратить, отказавшись от вредной привычки.

Подготовила:

И. А. РОМАНОВСКАЯ,

заместитель главного редактора журнала