

*Ходисов Ш.В.,
Студент 4 курса Медицинского института
Чеченского государственного университета
Россия, г. Грозный*

УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

***Аннотация:** В данной статье проанализирован рост онкологических заболеваний, который достиг наивысших показателей среди всех. Как показывают статистические данные в настоящее время в стране насчитывается более полутора миллионов человек, страдающих злокачественными формами новообразований, таким образом, занимая одно из ведущих мест в мире.*

***Ключевые слова:** диагностика, радиоактивные изотопы, онкологические заболевания, позитронно-эмиссионная и компьютерная томография.*

***Summary:** The analysis of high growth of oncological diseases which has reached the highest indicators among all diseases and in the near future which will continue to grow is presented in article. As show statistical data in the country now there are more than one and a half million people suffering from malignant forms of new growths, thus, occupying one of the leading places in the world.*

***Keywords:** diagnostics, radioactive isotopes, oncological diseases, positron and issue and computer tomography.*

Как широко известно, одними из основных причин смертности россиян остаются онкологические и сердечно-сосудистые заболевания. По официальным данным, среди причин смерти россиян злокачественные новообразования занимают второе место после сердечнососудистых заболеваний. Согласно статистическим данным, например, в 2015 г. в

территориальных онкологических учреждениях России состояли на учете 3 098855 больных. Совокупный показатель распространенности заболевания злокачественных опухолей составил 2 252,4 на 100 000 населения[1, С. 28.]. Несмотря на меры, которые предпринимаются у нас в стране, все еще происходит увеличение количества онкологических больных.

Проблема злокачественных образований, поздняя диагностика, острая нехватка специалистов этого профиля являются наиболее актуальными проблемами в сфере здравоохранения в Чеченской республике. Статистические показатели выявляют, то в последнее время злокачественные новообразования, в том числе и запущенные формы рака часто выявляются у маленьких детей и молодых людей в возрасте 25-30 лет. Таким образом, можно отметить, что, если раньше к категории риска относились люди в возрасте 50-60 лет, то сейчас даже от детского возраста.

Ежегодный рост числа онкологических больных в Чечне послевоенный период составляет 8 - 10%. Это означает, что на учет в Республиканский онкологический диспансер в год поступают 3 - 3,5 тысячи пациентов, а сегодняшний день эти цифры более внушительны. Больных раком (более ста из них - дети), средний возраст которого составляет 28 лет. Пик заболеваемости раком в Чечне был зарегистрирован в 2010 году: за год было выявлено 16498. По данным министерства здравоохранения ЧР, больных с этим диагнозом в республике на сегодняшний день насчитывается 30 - 32 тысячи человек, а это значит, что 320 человек из 100 тысяч фактически обречены на медленную и мучительную смерть. Ежегодно в республике от рака умирает 1500 - 1800 человек, по отношению к общей численности населения это в 2 раза превышает процентные показатели не только отдельно взятых республик, краев и областей Российской Федерации, но и России в целом. И это без учета свидетельств чеченских медиков, утверждающих, что число больных раком в республике на самом деле намного больше: одни, у кого есть возможность, предпочитают проходить обследование в российских клиниках, не становясь на учет в Республиканский онкологический диспансер, а другие (в основном это жители

сельской местности) - вовсе игнорируют лечебные учреждения. Наиболее часто встречающейся формой злокачественного новообразования в Чечне с 2008 - 2013 годы являются рак трахеи, бронхов, легких - 21 %; новообразований кожи - 21%; ЖКТ - 20%; молочной железы - 17%. Одногодичная летальность при этом составляет 15 процентов, а пятилетняя выживаемость 40 - 45 процентов. Рак легких занимает первое место среди новообразований у мужчин, возрастной показатель у мужчин пиком заболеваемости является 50 - 59 лет. Рак молочной железы, тоже занимает первое место среди новообразований у женщин, пиком заболеваемости является возраст 50 - 59 лет. Значимость различных факторов: Питание - 35 процентов, курение - 30 процентов, вирусы - 10 процентов и т.д. Причинами запущенности ЗНО могут быть неполное обследование - 16,9, ошибки клинической диагностики - 2,3. Недостаточная квалификация врачей по вопросам онкологии - 21,9 процента [2].

Безусловно, в значительной степени снизить уровень роста злокачественных образований смогла бы ранняя диагностика, базирующаяся на инновационных методах использования потенциала ядерной медицины.

В России открыты пять центров ядерной медицины, в которых осуществляют диагностику рака методом комбинированной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии (ПЭТ/КТ). В Минздраве полагают, что работа федеральной сети таких центров снизит смертность от рака как минимум на четверть. Рассчитывая на рост спроса после принятия ФЦП по развитию ядерной медицины, «Росатом» подписал с Philips соглашение, предусматривающее размещение в стране производств однофотонных и позитронных эмиссионных томографов со степенью локализации не менее 51 %.

Справедливо заметить, что обеспеченность страны ядерной медициной пока что довольно низка. По оценкам экспертов, для достижения заметного экономического и социального эффекта необходим 1 ПЭТ-томограф на 1 млн населения, в то время как в 2012 году в России действовало только 24 ПЭТ-томографа (при норме 143). Постановлением Правительства РФ от 17 Февраля 2011 года № 91 была утверждена федеральная целевая

программа «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». Вслед за ней ожидалось принятие ФЦП «Развитие ядерной медицины в РФ», однако такая программа пока не принята. Ситуация затрудняется и дефицитом квалифицированных кадров. Многие наши врачи профессионально прекрасно осведомлены о вариантах использования метода по литературным данным. Но они не имеют практической возможности широко использовать его в своей работе[3]. До создания федеральной сети центров ядерной медицины ПЭТ/КТ-сканеры работали только в Москве, Петербурге. В этом году впервые в Северо-Кавказском регионе в Ставрополе был открыт центр позитронно-эмиссионной томографии. Как утверждают медики центра, помимо ПЭТ будут проводиться и исследования методами магнитно-резонансной и компьютерной томографии. Новое медучреждение сможет принимать до 12 тыс. пациентов. Кроме того, ПЭТ-центр оборудован и собственным циклотронно-радиохимическим комплексом. В нем будут производить необходимые для диагностики рака радиофармпрепарат. В будущем Ставрополье может стать поставщиком этого вещества для южных регионов России. Мы надеемся, что и для жителей Чеченской республики это послужит шансом не только выздоровления для многих пациентов, но и возможностью ранней диагностики и профилактики злокачественных новообразований.

Подводя итог, отметим, что ранняя диагностика заболевания позволяет современной медицине не только поддерживать достойное качество жизни онкологических больных, но и во многих случаях дает шанс на излечение. Исследования методами ядерной медицины позволяет лечащему врачу обладать всей информацией о течении заболевания и вовремя принимать обоснованные решения по дальнейшему лечению.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Злокачественные новообразования в России / под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. - М.: Академия, 2016. – 356 с.

2. Мусаев А.И., Махмудова М.Ш., Арсаханова Г.А. Распространенность онкологических заболеваний среди населения Чеченской республики. - // Научный журнал - № 12. –Иваново: «Олимп» /. – С. 24.
3. Ратнер М.О. развитии нанобиотехнологии. – М.: «Владос», 2015. – 560 с.