

DOI: 10.18027/2224-5057-2021-11-3s1-12-15

Цитирование: Зирин А.Г., Румянцева Е.А., Шейко А.В., Волченков А.А., Данилов А.А., Лазарев Г.В. и соавт. Федеральный проект как катализатор развития высокотехнологичной персонализированной онкологической помощи в регионе. Злокачественные опухоли 2021; 3s1: 12–15

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ КАК КАТАЛИЗАТОР РАЗВИТИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕГИОНЕ

А.Г. Зирин, Е.А. Румянцева, А.В. Шейко, А.А. Волченков, А.А. Данилов, Г.В. Лазарев, П.С. Орлов, Д.В. Федоров, В.Н. Добрынин, Г.В. Шаталова, Е.А. Лихачева

ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер», Владимир, Россия

Аннотация: Целью региональной программы в рамках Федерального проекта во Владимирской области на плановый период до 2024 года является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 227,8 случаев на 100 тыс. населения, а к 2030 году — до 197,7 на 100 тыс. населения. Целью настоящего исследования является оценка первых результатов реализации Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2020 — первую половину 2021 гг и анализ доминирующего влияния Проекта на внедрение методов персонализированной высокотехнологичной онкологической помощи во Владимирской области. Выполнен анализ новых методов диагностики и лечения, имплементированных в онкологическую службу Владимирской области за 2020–2021 гг, подсчитаны основные фактические показатели региональной программы, достигнутые в 2020–2021 гг. Владимирскому клиническому онкологическому диспансеру (далее — ОКОД) удалось реализовать все поставленные Федеральным проектом задачи и в короткие сроки наладить работу новых подразделений, освоить современное лечебно-диагностическое оборудование. В 2020 году в области выполнены все целевые показатели региональной программы. Федеральный проект стал надежным инструментом имплементации в регионе современных методов высокотехнологичной персонализированной и высокопрецизионной онкологической помощи. Основными факторами рационального использования средств Федерального проекта в качестве катализатора развития персонализированной медицины в регионе явились: разумное распределение средств проекта между областными учреждениями здравоохранения, в т. ч. ЦАОП; пациентоориентированный подход в принятии решений о закупке лечебно-диагностического оборудования и обновлении материально-технической базы; непосредственное участие мультидисциплинарной команды специалистов в принятии вышеозначенных решений; быстрое и интенсивное освоение новых методик диагностики и лечения путем консолидации сил собственного кадрового состава и опыта отечественных и зарубежных клиник, расширения служб клиники и привлечения новых специалистов.

Ключевые слова: Федеральный проект, онкология, Владимирская область, персонализированная медицина.

ВВЕДЕНИЕ

В октябре 2018 года на территории Российской Федерации стартовал Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», основная цель которого — снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году [1]. Целью региональной программы в рамках Федерального проекта во Владимирской области на плановый период до 2024 года является снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 227,8 случаев на 100 тыс. населения, а к 2030 году — до 197,7 на 100 тыс. населения. Онкологическая служба Владимирской области уже имеет позитивный опыт реализации Национальной онкологической программы в период 2010–2015 гг., когда была усовершенствована материально-техническая

база онкологических учреждений и учреждений общей лечебной сети области, внедрены современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных, создана система оказания онкологической помощи населению, ориентированная на раннее выявление онкологических заболеваний и оказание специализированного комбинированного противоопухолевого лечения, внедрены мероприятия по первичной профилактике онкологических заболеваний и т. д. К 2015–2016 гг. был успешно достигнут целевой показатель снижения смертности в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования до 24,9% (что на 30,5% меньше целевого показателя), увеличена 5-летняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза до 55,9%, увеличено количество случаев раннего выявления злокачественных новообразований на

I–II стадии до 50,1% [2]. Целью настоящего исследования является оценка первых результатов реализации Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» за 2020 — первую половину 2021 гг. и анализ доминирующего влияния Проекта на внедрение методов персонализированной высокотехнологичной онкологической помощи во Владимирской области. Выполнен анализ новых методов диагностики и лечения, имплементированных в онкологическую службу Владимирской области за 2020–2021 гг., подсчитаны основные фактические показатели региональной программы, достигнутые в 2020–2021 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Во Владимирской области функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи онкологическим больным: 18 первичных онкологических кабинетов, 2 межрайонных центра амбулаторной онкологической помощи (еще 5 — на стадии дооснащения и подбора персонала, планируются к старту полноценной работы до конца 2021 года), онкологические отделения районных городских больниц, ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер». Распоряжением директора департамента здравоохранения Владимирской области от 09.07.2020 года утверждена схема маршрутизации пациентов в центры амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в соответствии с планом открытия ЦАОП в государственных учреждениях здравоохранения Владимирской области [3]. Открытие ЦАОП стало возможным благодаря софинансированию со стороны бюджета Администрации Владимирской области. Сейчас ЦАОП позволяют высокопотокково, качественно и на достаточно высоком уровне осуществлять консультативную, диагностическую и лечебную помощь, а также организационно-методическую работу. По итогам первого полугодия 2021 года в ЦАОП области зарегистрировано 17 837 посещений, количество принятых пациентов составило более 10 000 человек, с целью проведения противоопухолевой лекарственной терапии принято 2 260 человек (выполнено 108 схем химиотерапии), выявлено ЗНО без выявленных посмертно — 1 007 случаев, на диспансерном учете в ЦАОП области состоит 32 474 человека. Работа ЦАОП позволила быстро и в полном объеме обследовать онкологических пациентов на догоспитальном этапе и, как следствие, соблюсти сроки начала специализированного лечения в соответствии с Программой государственных гарантий [4].

Принятие решений о реализации финансовых средств Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» осуществлялось с позиций пациентоориентированного подхода [5]. Принимались во внимание следующие факторы:

- реальная потребность региона в усовершенствовании и/или полном техническом переоснащении региональных и центральных областных учреждений здравоохранения;

- отечественный и зарубежный опыт освоения современного лечебно-диагностического оборудования;
- доступность для пациентов региона новых высокотехнологичных методик специализированного лечения в соответствии с современными клиническими рекомендациями по лечению онкологических больных с оценкой будущего тренда использования данных методик;
- возможность моделирования оптимальной логистики в рамках трехуровневой системы оказания онкологической помощи в регионе;
- удобство прохождения пациентом всех необходимых лечебно-диагностических мероприятий в сроки, регламентированные Программой государственных гарантий.

Данный подход при участии мультидисциплинарной команды специалистов позволил рационально использовать выделенные Федеральным проектом средства, в том числе с экономической выгодой и реализацией сэкономленных средств на закупку дополнительного лечебно-диагностического оборудования. В 2019–2020 гг. для нужд городских и районных больниц области закуплено и обновлено все необходимое лечебно-диагностическое оборудование (компьютерные томографы, комплексы эндоскопического, рентгенологического и ультразвукового оборудования) с экономией средств суммой более 37 млн. рублей по результатам закупок.

Закупка и монтаж операционного микроскопа, лазерного хирургического комплекса, электрохирургического блока, видеоэндоскопических комплексов для нужд хирургической службы ОКОД позволил существенно повысить количество выполняемых эндоскопических малоинвазивных хирургических вмешательств (по сравнению с 2018 годом выполнено в 24 раза больше лапароскопических экстирпаций матки, в 2,4 раза больше лапароскопических резекций почки и нефрэктомий, в 2 раза больше видеоэндоскопических вмешательств на легких, в 6 раз больше лапароскопических вмешательств при колоректальном раке), а также инициировал активное освоение и внедрение в рутинную практику микрохирургических и видеоассистированных лазерных методик радикального лечения опухолей головы и шеи.

В июле 2020 года благодаря закупке ангиографической системы на базе ОКОД открыто отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, где ежедневно выполняются различные виды локорегионарной противоопухолевой терапии, вмешательства при неотложных состояниях (операции чрескожного дренирования и стентирования, чрескожного и внутрисосудистого стентирования, эмболизация сосудов, полых органов и трубчатых структур и проч.), вмешательства, выполняемые с целью оптимизации проведения комбинированного и комплексного лечения онкологических больных (имплантация системы порт-катетер для проведения системной химиотерапии, предоперационная эмболизация правой ветви

воротной вены перед хирургическим вмешательством и проч.). Открытие отделения позволило оказывать помощь пациентам в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, больным с выраженной сопутствующей патологией, а также экономить ресурсы регионального здравоохранения за счет минимального числа серьезных осложнений, сокращения времени пребывания пациентов в клинике без ущерба качеству их жизни.

Также в 2020 году после монтажа видеоэндоскопических комплексов экспертного класса открыто отделение внутрисветной эндохирургии, выполняющее широкий спектр эндоскопических диагностических и лечебных исследований пищеварительной и бронхолегочной систем, в т. ч. с применением хромоэндоскопии и NBI. В состав стационарного подразделения эндоскопического отделения входит эндоскопическая операционная, оснащённая эндоскопической видеосистемой экспертного класса и С-дугой. Спектр выполняемых высокотехнологичных диагностических и лечебных процедур включает в себя эндоскопическую ультрасонографию, узкоспектральную эндоскопию, эндоскопическую ретроградную холангио-пакреатографию, полипэктомию, эндоскопическую резекцию слизистой оболочки, стентирование.

Радиотерапевтическая служба ОКОД уже была кардинально преобразована в период Национальной онкологической программы 2010–2015 гг., когда после закупки и монтажа современных фотонных ускорительных комплексов была полностью изменена парадигма мышления радиационных онкологов в сторону трехмерного моделирования целевых объемов и проведения конформных методик лучевой терапии. К настоящему времени в сравнении с 2018 годом отмечена динамика в сторону полного отказа от проведения двухмерной конвенциональной лучевой терапии (694 пациента в 2018 году, 0 пациентов в 2021 году). Более чем в два раза возросла доля выполняемых высокопрецизионных методов радиотерапии (пациентов, получивших конформную лучевую терапию с модуляцией интенсивности пучка (IMRT), в 2018 году — 58 человек, в 2020 году — 339). В январе 2021 года в полном объеме начал работу сверхпрецизионный линейный ускоритель нового класса, динамически синхронизирующий следующие параметры: получение изображения опухоли в реальном времени, коррекцию положения пациента, компенсацию движений опухолевого объема, формирование апертуры пучка излучения и подведение дозы. В течение 2021 года в короткие сроки освоены и внедрены в практику ротационная объемно-модулированная конформная лучевая терапия (VMAT), в том числе с применением системы контроля дыхания пациента (Gating), стереотаксическая фракционированная радиохирургия (SBRT), а также абсолютно новый метод стереотаксической лучевой терапии интракраниальных опухолей с применением некомпланарных арок (одобрен FDA только в 2018 году) — HyperArc. Применение новых технологий радиотерапии позволило снизить токсичность проводимого лучевого или химио-

лучевого лечения и практически полностью отказаться от вынужденных перерывов в лечении.

В январе 2020 года на базе ОКОД была открыта молекулярно-генетическая лаборатория. Деятельность новой лаборатории осуществляется при сотрудничестве двух независимых подразделений учреждения — патоморфологической и клинико-диагностической лабораторий. На территории Владимирской области, а также смежных с ней областей подобные молекулярно-генетические исследования ранее не проводились. В условиях ОКОД определяется наличие мутаций в следующих генах: EGFR, ALK, BRAF, KRAS, NRAS, уровень экспрессии генов BRCA1 и BRCA2 при раке яичников и раке молочной железы, микросателлитная нестабильность (MSI) при колоректальном раке, онкогенный тип ВПЧ p16 при орофарингеальных опухолях, уровень экспрессии PD-L1. Молекулярно-генетические исследования на базе собственной лаборатории существенно ускорили доступ пациентов к персонализированной химиотерапии, таргетной и иммунотерапии, а также позволили более полно и адекватно оценивать прогноз заболевания пациентов.

Несмотря на проблемы, связанные с пандемией COVID-19, Владимирскому ОКОД удалось реализовать поставленные Федеральным проектом задачи, в короткие сроки наладить работу новых подразделений, освоить современное лечебно-диагностическое оборудование. В 2020 году в области выполнены все целевые показатели региональной программы: доля злокачественных новообразований выявленных на ранних стадиях (I–II стадии) составила 52,0% (плановый показатель — 51,9%); удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, составил 58,4% (плановый — 57,0%); годовичная летальность больных со злокачественными новообразованиями составила 21,4% (плановый показатель — 22,1%); смертность от злокачественных новообразований составила 242,8 на 100 тыс. населения. За первую половину 2021 года в сравнении с 2020 годом зарегистрировано снижение общего числа умерших от новообразований на 5,8%, рост удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, на 2,4%, снижение годовичной летальности больных со злокачественными новообразованиями на 12,8% (третье место по показателю за 2021 год в ЦФО) [6].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», реализуемый на территории Владимирской области, стал надежным инструментом имплементации современных методов высокотехнологичной персонализированной и высокопрецизионной онкологической помощи, без которых современную онко-

логию вряд ли можно представить. Пациенты региона в короткие сроки получили быстрый доступ ко всем необходимым лечебно-диагностическим процедурам, что нашло свое позитивное отражение в выполнении целевых показателей региональной программы в 2020 году. Основными факторами рационального использования средств Федерального проекта в качестве катализатора развития персонализированной медицины в регионе явились:

- разумное распределение средств Проекта между областными учреждениями здравоохранения, в т. ч. ЦАОП;
- пациентоориентированный подход в принятии решений о закупке лечебно-диагностического оборудования и обновлении материально-технической базы;
- непосредственное участие мультидисциплинарной команды специалистов в принятии вышеозначенных решений;
- быстрое и интенсивное освоение новых методик диагностики и лечения путем консолидации сил собственного кадрового состава и опыта отечественных и зарубежных клиник, расширения служб клиники и привлечения новых специалистов.

Однако для дальнейшей интенсификации роста качества онкологической помощи в регионах с сохранением тренда на персонификацию Федеральный проект должен стать явлением не спорадическим, а периодическим, позволяющим постоянно поддерживать позитивную динамику в усовершенствовании материально-технической базы лечебных учреждений онкологической сети и повышении квалификации медицинского персонала.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640.
2. Зирин А. Г., Румянцева Е. А., Чирков К. В., Буланов М. Н., Шаталова Г. В., Тимофеев Ю. Л., Башарин А. В., Конюхов И. А., Шейко А. В. Опыт реализации национальной онкологической программы во владимирской области (к 70-летию областного клинического онкологического диспансера). *Research'n Practical Medicine Journal*. 2017;4 (1):81–89. <https://doi.org/10.17709/2409-2231-2017-4-1-11>.
3. Распоряжение Департамента здравоохранения Владимирской области № 481 от 09.07.2020 «Об утверждении регламента взаимодействия медицинских организаций, центров амбулаторной онкологической помощи и ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и установленным диагнозом злокачественного новообразования».
4. Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».
5. Ульянов Ю. А., Зарипова Э. М., Мингазова Э. Н. От пациентоориентированной медицины к 4п-медицине: семантический аспект тренда. *Менеджер здравоохранения*. 2020;9:26–29. <https://doi.org/10.37690/1811-0185-2020-9-26-29>.
6. Реализация ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями» в субъектах ЦФО. Доклад главного внештатного специалиста онколога ЦФО, директора МРНЦ имени А. Ф. Цыба – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России профессора РАН С. А. Иванова от 29.07.2021.