

3. Кузнецов П.П., Шелехов П.В. Мобильная медицина: интеграция данных с приложений и устройств mHealth и IoT // Информационно измерительные и управляющие системы. – 2015. – №10. – С.33-56.

4. Царегородцев А.Л., “Эффективность использования телемедицины в Северных регионах Российской Федерации” – Москва: Изд-во «Виерон», 2015. – С.34.

5. Бегликова И.А., “Электронное здравоохранение в Петербурге – уже реальность. Виртуальная” // Издание «ДокторПитер» 2020. №2-1.

6. Телемедицина: правовой опыт регулирования субъектов Российской Федерации, перспективы развития. Акулин И.М., Чеснокова Е.А., Пресняков Р.А., Прядко А.Е. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2020. № 5-6. С. 15-22.

7. Порядок осуществления теле медицинских консультаций в субъектах Российской Федерации. Акулин И.М., Чеснокова Е.А., Пресняков Р.А., Прядко А.Е., Зимина Е.И., Гурьянова Н.Е. Врач и информационные технологии. 2020. № 3. С. 49-59.

8. Региональные медицинские информационные системы в сфере здравоохранения: направления развития и правовые проблемы. Акулин И.М., Чеснокова Е.А., Пресняков Р.А., Прядко А.Е., Зимина Е.И., Гурьянова Н.Е. Менеджер здравоохранения. 2020. № 9. С. 55-62.



МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Зарзар К.А.

выпускница 6 курса СПбГУ медицинского факультета по направлению «лечебное дело». Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия.

Акулин И.М.

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации здравоохранения и медицинского права СПбГУ.

Шарипова П.А.

к.м.н., доцент кафедры физиологии и патологии Ташкентского Государственного стоматологического института.

Аннотация. Внедрение программ о качественном и легкодоступном информировании населения о заболевании раком молочной железы представляется потенциально эффективным и в полной мере отвечающим целям национального проекта «Здравоохранение». Данные программы могут внести существенный вклад в повышение своевременного обращения потенциальных пациентов в специализированные центры на ранних этапах, однако имеющиеся спорные вопросы в отношении скрининга рака молочной железы с каждым годом приводят ко все более индивидуальному подходу к каждому пациенту по мере развития онкологии во всем мире. В исследовании была проведена оценка просвещения населения в отношении рака молочной железы, понимание факторов риска, приводящих к данному заболеванию, ориентированность респондентами в программах скрининга, выявление имеющихся проблем, а также формирование предложений, направленных на их решение. Данная статья основана на собственных научных исследованиях Зарзар К.А. в качестве выпускной квалификационной работы на медицинском факультете СПбГУ.

Summary: *The introduction of quality and easily accessible breast cancer awareness programmes appears to be potentially effective and fully in keeping with the goals of the National Health Care Project. These programmes can make a significant contribution to improving the timely early referral of potential patients to specialist centres, but the controversial issues surrounding breast cancer screening are leading to an increasingly individualised approach to each patient each year as the oncology world advances. The study assessed public education about breast cancer, understanding of the risk factors leading to the disease, respondent orientation in screening programmes, identification of existing problems, and formulation of suggestions to address them.*

Ключевые слова: рак молочной железы, факторы риска по мнению пациентов, отношение врачебного сообщества к раку молочной железы, программы борьбы с раком молочной железы, профилактика.

Рак молочной железы (РМЖ) оказывает большое влияние на здоровье и качество жизни женщин во всем мире. Не является исключением и Российская Федерация, где он считается самой распространенной злокачественной опухолью. Долгое время РМЖ занимал второе место среди причин смертности от рака после рака легких. В 2018 году зарегистрировано 70 682 новых случая, что со-

ставляет 20,9 % в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у женщин. А в 2020 году этот показатель увеличился и по данным мировой статистики было зарегистрировано свыше 2,2 миллиона случаев этого заболевания. Средний возраст заболевших женщин составил 61,5 года. Среднегодовой темп прироста заболеваемости (стандартизированный показатель) составил 1,97 % за последние 10 лет. Кумулятивный риск развития РМЖ в 2018 году составил 5,87 % при продолжительности жизни 74 года. В последние годы увеличивается количество пациентов, у которых заболевание диагностировано в I–II стадиях. Можно предположить, что РМЖ имеет тенденцию к «омоложению», но по всей видимости, это говорит о том, что РМЖ стал подвергаться более качественному обследованию и выявлению. Так, в 2018 году этот показатель составил 71,2 %, тогда как 10 лет назад равнялся 62,7 % [1].

Ежегодно около 25 тысяч пациенток с диагнозом «Рак молочной железы» погибают от этого заболевания. Одной трети этих потерь можно было бы избежать при скрининге – превентивном маммографическом обследовании здоровых женщин, позволяющем выявить ранние, излечимые формы опухолей [2, 4, 5].

Правильное информирование женщин и скрининг с верными временными промежутками помогут выявить заболевание на ранней стадии, а значит шансы на излечение увеличатся в разы. Так, общие показатели выживаемости при раке молочной железы варьируются по всему миру, но в целом они улучшились. Стандартизированный показатель смертности снизился с 2008 по 2018 гг. с 17,05 до 14,02 соответственно. Риск умереть от рака молочной железы у женщин в 2018 г. составил 1,6 %. Доля женщин, состоящих на учете 5 и более лет, составляет 59,8 % [6]. Это объясняется тем, что во многих странах улучшается доступ к медицинской помощи, и большинство случаев рака молочной железы диагностируется на более ранней и локализованной стадии. Кроме того, доступны усовершенствованные хирургические операции и адаптированные схемы адъювантного лечения. Во многих странах пятилетняя выживаемость женщин с диагнозом рака молочной железы I/II стадии (небольшие опухоли или ограниченное местное распространение до подмышечных

лимфоузлов) составляет 80-90%. При III/IV стадиях (более крупные опухоли или более отдаленное распространение за пределы молочной железы или в отдаленные органы) выживаемость снижается до 24%.

Материалы и методы

Был составлен и проведен онлайн опрос «Медицинские и социальные аспекты информирования населения о раке молочной железы», состоящий в среднем из 24 вопросов преимущественно с выбором одного ответа, а также в виде открытых вопросов.

Данное исследование представляет собой кросс-секционное проспективное исследование с выборкой из 440 участников в возрасте от 18 до 70 лет (мужчин и женщин) из городов Российской Федерации, которые были опрошены с помощью электронной анкеты после получения согласия. Отбор участников был основан на методе простой случайной выборки. Большинство участников было в возрасте от 20 до 30 лет (51,5%). Около четверти из них были мужчины (24,6%). Большинство из них (78,5%) имеют высокий уровень образования (университет и выше). Среди женщин данной возрастной категории также большая часть имеет высшее образование (84,3%).

Результаты

Знания и осведомленность о заболевании РМЖ. В результате анализа собранных данных было выявлено, что в среднем 5 из 10 опрошенных (независимо от пола) знают, что рак молочной железы - самая распространенная форма рака среди женщин. Наряду с данным ответом, 46% опрошенных респондентов определяют РМЖ как одну из частых форм рака у женщин, наравне с другими заболеваниями (рис. 1).

Путем обработки данных были получены результаты, по которым можно сделать следующие выводы:

1. Самыми осведомленными среди женщин о том, что РМЖ - наиболее распространённая форма рака у женщин, являются возрастные группы до 19 лет и старше 50 лет.

2. Нельзя не отметить, что наиболее уязвимая группа для РМЖ является наименее осведомленной с показателем 43.1% (рис. 2).



Рис. 1. Общая осведомленность населения о РМЖ.

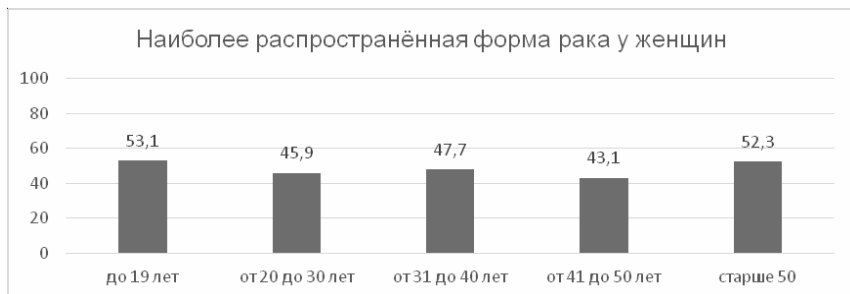


Рис. 2. Осведомленность о РМЖ в зависимости от возраста респондентов.

Знания о факторах, приводящих к повышению заболеваемости РМЖ. Согласно мнению опрошенных генетическая предрасположенность имеет большое значение при развитии РМЖ. Такие факторы как гиподинамия и наличие абортв в анамнезе занимают, по мнению анкетированных, меньший удельный вес. Мужчины более сильно связывают факторы в виде генетической предрасположенности, травм молочной железы и плохой экологии с риском развития рака молочной железы. Самым низким же вкладом в развитие РМЖ обладает гиподинамия.

Обращение в специализированные учреждения при подозрении на РМЖ. Около 74% опрошенных будет знать куда и к кому обращаться при столкновении с проблемой РМЖ, и лишь 4% абсолютно не согласен с данным высказыванием, что сразу относит его к разряду неподготовленных к ситуации, связанной с РМЖ. Еще 12% людей затрудняются ответить, что говорит об их неуверенности по отношению к данной ситуации, а значит эту группу можно рассматривать как потенциально неподготовленную в отношении знаний об обращении в медицинские учреждения. Среди опрошенных мужчины менее осведомлены о путях решения проблемы РМЖ. Если же обратить расчет в сторону образования, то самым подкованным в проблеме РМЖ является класс со средним (полным) общим образованием. Следовательно, можно предположить, что наличие высшего образования у респондентов данного анкетирования не влияет на большую осведомленность в данном вопросе. Из респондентов, знавших куда обратиться, большинство обратились бы к онкологу/маммологу и в государственные онкодиспансеры. Данный вопрос требовал открытого ответа. Поле обработки данных было выделено 7 наиболее часто встречающихся категорий ответов. Поликлиника, по мнению респондентов, стала одним из наименее упомянутых учреждений, готовых предоставить информацию о РМЖ. Треть из опрошенных не уверены в наличии доступа к высококлассным лечебным учреждениям, и лишь 13% опрошенных выбирают ответ «абсолютно согласен». Согласно распределению, мужчины более уверены в доступности высококлассных лечебных учреждений, чем женщины. Если брать во внимание образование, то самым уверенным является класс со средним (профессиональным) образованием. Считает, что тем, кто заболел и живет в крупных городах/столице, повезло больше, чем тем, кто заболел и живет в средних и мелких городах/поселках 84% опрошенных. Из ответивших как «абсолютно согласен/согласна» женщин оказалось больше, чем мужчин. Около 64% опрошенных согласилось с утверждением «Приступая к курсу лечения, по большей части нужно надеяться на везение: вы не всегда сталкиваетесь с компетентными врачами и учреждениями». Это свидетельствует о том, что большая часть опрошенных выражает недоверие к специалистам из медицинского сообщества. Это может быть вызвано

как личными убеждениями со стороны опрошенных, так и стереотипностью мышления. Однако, 90% из опрошенных уверено, что если вовремя приступить к лечению РМЖ на ранней стадии (I/II стадия), то данное заболевание излечимо. Из всего числа женщин, 92% уверено в излечении от рака молочной железы, диагностируемого на ранних стадиях. Процент среди мужчин оказался ниже, однако показатель превысил 80%. Это обусловлено, по большей части тем, что женщины чаще слышат о проблеме РМЖ и некоторые из них столкнулись с ней лично.

Скрининг: знания и практика. Значительное количество опрошенных (7 из 10) респондентов знают, что существуют программы скрининга РМЖ. Из всех опрошенных женщин о данных программах осведомлен 71%. Это свидетельствует о том, что большая половина респондентов женского пола как минимум слышала о скрининге РМЖ. По данным опроса, маммография является наиболее известным скрининговым мероприятием. Маммография, ультразвуковое исследование (УЗИ) и самообследование упоминаются большинством женщин и мужчин. Также были отмечены такие методы как клиническое исследование молочных желез, молекулярное исследование и магнитно-резонансная томография (МРТ), которые были отнесены в раздел «другое». Из числа опрошенных женщин, которые проходят обследование молочных желез, в качестве регулярного метода обследования большинство предпочитает маммографию (43% женщин). Самообследование молочных желез оказалось лидирующим в группе женщин, проходящих обследование нерегулярно (72,8%). В раздел «другое» вошла консультация с гинекологом, маммологом, а также инструментальные методы обследования как КТ, МРТ с контрастом, сцинтиграфия, МСКТ, рентгенография грудной клетки. Из числа женщин, которые проходят скрининг РМЖ, в качестве наиболее часто выполняемого метода выбирают самообследование группы девушек до 19 лет и женщины от 20 до 30 лет. Из числа женщин, которые проходят скрининг РМЖ, в качестве наиболее часто выполняемого метода выбирают маммографию женщины старше 30 лет. Наибольший процент, выбравший маммографию в качестве основного метода, пришелся на возраст старше 50 лет (рис. 3).

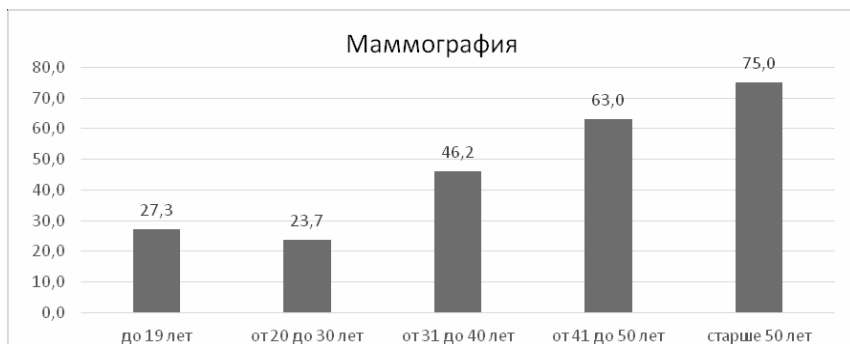


Рис. 3. Гистограмма распределения ответов женщин, которые проходят скрининг РМЖ методом маммографии.

Из числа женщин, которые проходят скрининг РМЖ, в качестве наиболее часто выполняемого метода выбирают УЗИ молочных желез группы женщин от 31 до 50 лет. Наибольший пик приходится на возраст от 31 до 40 лет. Согласно опросу женщин о том, где бы они хотели получать информацию о программах скрининга РМЖ, большинство предпочитает узнавать об этом от врачей, в частности от маммологов и гинекологов.

Приверженность различных социальных субъектов и осведомленность о РМЖ. По мнению опрошенных наибольший вклад в борьбу с РМЖ должны вносить Медицинские исследовательские центры и Государственные больницы. Также данное распределение дает четко понять, что 8,6 % опрошенных считают, что объединения граждан, бывших пациентов и их родственников не должны участвовать в решении проблемы РМЖ. Согласно гистограмме лишь 27% респондентов знают о существовании специализированных центров по борьбе с РМЖ. Треть опрошенных слышала о существовании центров, но не имеет о них четкого представления и еще 42% вообще не знают о существовании ранее упомянутых центров. Согласно статистике 60% женщины не получали информацию о профилактике РМЖ в поликлинических учреждениях, и лишь 20 % получали данные рекомендации от лечащего врача или среднего медицинского персонала. Оставшийся процент опрошенных ознакомился с про-



Рис.4. Диаграмма информированности женщин о раке молочной железы.

филакцией РМЖ через СМИ и от других пациентов (13%). Неосвещенный ранее процент опрошенных (7%) получал данные о профилактике РМЖ более чем из 2-х источников, предложенных в опросе (рис.4).

Более 83% опрошенных хотело бы получать больше информации о программах по предотвращению РМЖ вне зависимости от специализированных учреждений, так как считает, что информирование населения в целом очень важно. 11% респондентов предпочитает получать информацию из поликлиник и лишь 6 % людей, участвовавших в опросе, не хотели бы быть информированы о РМЖ в будущем.

Выводы

Понимание того, как люди описывают причину рака молочной железы, является важной информацией для укрепления здоровья, включая осведомленность о заболевании и продвижение программ скрининга, клинического ухода и разработки политики. Известно, что причинно-следственные связи влияют на реакцию женщин на информацию о здоровье и на принятие ими различных моделей поведения, направленных на снижение риска, включая маммографический скрининг. Плохое понимание известных факторов риска обозначает необходимость пропаганды здорового образа жизни для по-

вышения уровня знаний и осведомленности об истинных факторах риска. Это позволило бы женщинам делать более информированный выбор при принятии моделей поведения, которые влияют на их риск развития и успешного лечения заболевания. В настоящем исследовании описываются убеждения в отношении причин рака молочной железы, которых придерживаются женщины, с этим заболеванием и без него, а также мужчины.

В данном исследовании был проведен статистический анализ населения об осведомленности о заболевании рак молочной железы. В ходе анализа данных было установлено, что практически половина опрошенных (47%) знает о том, что РМЖ-это наиболее распространенная форма рака среди женщин. Еще 46% утверждают, что РМЖ считается частой формой рака наравне с другими заболеваниями. По данным ВОЗ рак молочной железы – это наиболее встречающаяся форма рака, которая **является главной причиной смерти женщин от онкологических заболеваний. Следовательно, можно сказать, что население достаточно хорошо ориентировано в вопросе о РМЖ как наиболее серьезном заболевании у женщин.**

После проведенного опроса только у женской части респондентов об осведомленности РМЖ как наиболее распространенной формы, хорошо информированными оказались женщины, возраст которых составил до 19 лет и старше 55 лет. Однако, та категория женщин, которая потенциально попадает в группу риска (от 41 до 50 лет), оказалась наименее осведомлена. Это говорит о том, что для группы риска по возрасту, необходимо проводить информирование на более доступном уровне и с большей регулярностью. По результатам анкетирования, большинство женщин (69%) не получает информацию о РМЖ в поликлиниках, но при этом практически такой же процент хотел бы получать информацию от врачей, в частности гинекологов и маммологов. Несмотря на то, что по имеющимся данным в России клиническим осмотром молочной железы занимаются не только онкологи-маммологи, но и гинекологи, стоит рассмотреть вариант внедрения практики информирования пациенток врачами посредством плановых осмотров и проведения консультаций.

На основании полученных результатов, большинство мужчин и женщин (68,4% и 65,4% соответственно) склонны считать, что генетическая предрасположенность играет ведущую роль в качестве фак-

тора риска РМЖ. Также в эту категорию вошли травмы молочной железы и плохая экология. 50% мужчин приписывает фактор злоупотребление алкоголем как потенциально ведущий. Семейная история рака молочной железы увеличивает риск развития этого заболевания, однако у большинства женщин с диагностированным раком молочной железы нет сведений о фактах заболевания этим видом рака близких родственников. Отсутствие подтвержденной семейной истории рака молочной железы необязательно означает, что женщина подвергается меньшему риску. В мировой статистике по данным ВОЗ генетическая предрасположенность действительно увеличивает риск развития РМЖ, причем унаследованные мутации в доминантных генах BRCA1, BRCA2, PALB-2 являются высоко пенетрантными. По данному вопросу респонденты осведомлены хорошо.

Чтобы изучить причастность различных субъектов в информировании населения о РМЖ, был задан ряд вопросов, на основании которых можно судить о том, что со стороны населения предпочтение отдается медицинским исследовательским центрам и государственным больницам (79,5%, 78,4% соответственно). Более половины опрошенных считают, что заниматься программой по разработке борьбы с РМЖ, помимо вышеупомянутых пунктов, должны регионы (50,2%) и правительство/национальные учреждения (66,6%). В целом на сегодняшний день разрабатываются и переиздаются национальные программы по борьбе с РМЖ, которые успешно применяются в практике.

Список литературы

1. Клинические Рекомендации Рак молочной железы // <https://oncology-association.ru/wp-content/uploads/2021/02/rak-molochnoj-zhelezy-2021.pdf>.

2. Крылов В. В., Цыб А. Ф. Радионуклидная терапия в России: успехи, проблемы и перспективы [Журнал]//Радиационная онкология и ядерная медицина. – 2011 г. – Т. 1. – стр. 68–77.

3. Левшин В. Ф. Скрининг рака молочной железы [Журнал]//Вестник РОНЦ им. Н. Н. Блохина. – 1999 г. – Т. 4. – стр. 60–67.

4. Левшин В. Ф., Михайлов Э. А. Самообследование как метод скрининга рака молочной железы [Журнал]//Вопросы онкологии. – 2000 г. – стр. 627–629.

5. Семиглазов В. Ф., Семиглазов В. В. Скрининг рака молочной железы [Журнал]//Практическая онкология. – 2010 г. – Т. 11. – стр. 60–65.

6. Российское общество онкомамологов// Золотой стандарт диагностики и лечения РМЖ 2021. Версия 2.0



РИСК-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА ОБРАЩЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Махова О. А.

кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения и медицинского права Санкт-Петербургского государственного университета, wishtal@mail.ru, +79219419439

Makhova Olga

St. Petersburg State University, Associate professor of the Department of Health Care Management and Medical Law, Ph.D. of medical sciences, wishtal@mail.ru, +79219419439

Резюме. *Статья посвящена безопасному применению медицинских изделий при оказании медицинской помощи. Проведен анализ нормативного регулирования и современных подходов к осуществлению государственного контроля в сфере обращения медицинских изделий.*

Abstract. *The article is devoted to the safe use of medical devices in medical practice. An analysis of regulation and modern approaches to control over circulation of medical devices was carried out.*

Ключевые слова: *медицинские изделия, обращение медицинских изделий, контроль в сфере обращения медицинских изделий, медицинская организация.*

Keywords: *Medical devices, circulation of medical devices, control over circulation of medical devices control, medical organization.*

Обеспечение безопасности медицинской деятельности в последние годы стало национальным приоритетом, неотъемлемой составной частью здравоохранения. В немалой степени это связано с бурным развитием технологий, применением новейших, сложных медицинских изделий (МИ), что наряду с безусловной пользой при-