

УДК 614.1

***ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСПАНЦЕРИЗАЦИИ В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ : АНАЛИЗ ДАННЫХ  
РОССИЙСКОГО ОНКОРЕГИСТРА***

***Кузнецов Г.А.***

*Студент 4 курс, факультет «Лечебное дело»*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»*

*Россия, г.Ижевск*

***Шкляева Ю.С.***

*Студент 4 курс, факультет «Лечебное дело»*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»*

*Россия, г.Ижевск*

***Толмачёв Д.А.***

*доктор медицинских наук, доцент*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»*

*Россия, г.Ижевск*

**Аннотация**

Злокачественные новообразования остаются одной из ведущих причин смертности в Удмуртской республике. Ключевым фактором, определяющим прогноз заболевания, является выявление патологии на ранних, доклинических стадиях. Диспансеризация как основной инструмент организованного скрининга призвана решить эту задачу, однако ее реальная эффективность требует объективной оценки. Поэтому была поставлена цель, основываясь на статистических данных, установить роль диспансеризации в борьбе со смертностью от злокачественных новообразований. В данной статье представлена оценка эффективности диспансеризации населения по данным объективных показателей. Результаты исследования демонстрируют, что диспансеризация доказала свою эффективность в качестве механизма скрининга для выявления злокачественных новообразований на ранних

стадиях, об этом свидетельствует увеличение доли выявленных на I и II стадиях злокачественных новообразований с 24,7 до 36,2, что, в свою очередь, привело к снижению показателя одногодичной летальности в регионе с 21,2 до 18,2.

**Ключевые слова:** Злокачественные новообразования, ранняя диагностика, диспансеризация, скрининг, онконастороженность, стадия заболевания

***THE EFFECTIVENESS OF DISPANCERIZATION IN THE EARLY  
DETECTION OF MALIGNANT NEUROGENESIS: DATA ANALYSIS OF  
THE RUSSIAN ONCOLOGY REGISTER***

***Kuznetsov G.A.***

*4th year student, of the Faculty of Therapeutic*

*Izhevsk State Medical Academy*

*Russia, Izhevsk*

***Shklyayeva Y.S.***

*4th year student, of the Faculty of Therapeutic*

*"Izhevsk State Medical Academy"*

*Russia, Izhevsk*

***Tolmachev D.A.***

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

*"Izhevsk State Medical Academy"*

*Russia, Izhevsk*

**Annotation**

Malignant neoplasms remain one of the leading causes of mortality in the Russian Federation. The key factor determining the disease prognosis is the detection of pathology at early, preclinical stages. Dispensary as the main tool of organized screening is designed to solve this problem, however, its real effectiveness requires an objective assessment. This article presents an assessment of the effectiveness of

population dispensary examination based on objective indicators. The results of the study demonstrate that dispensary examination has proven to be effective as a screening mechanism for detecting malignant neoplasms at early stages, which, in turn, led to a decrease in the one-year mortality rate in the region from 21.2 to 18.2, as well as an increase in the proportion of malignant neoplasms detected at stages I and II from 24.7 to 36.2

**Keywords:** Malignant neoplasms, early diagnosis, dispensary, screening, onconastiguity, stage of disease

**Актуальность темы.** Онкологические заболевания продолжают оставаться одним из наиболее серьезных вызовов для системы здравоохранения и общественного здоровья в России. Значительный уровень смертности от злокачественных новообразований во многом связан с их обнаружением на поздних стадиях, на которых терапевтические вмешательства характеризуются низкой эффективностью и высокими финансовыми затратами. В данном контексте приоритетной задачей является переориентация усилий с терапии распространенных форм рака на их активное выявление на начальных, доклинических этапах, что принципиально повышает шансы на благоприятный исход и долгосрочную выживаемость [3]. В Удмуртской Республике центральным механизмом широкомасштабного скрининга и предупреждения хронических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических, выступает диспансеризация установленных групп взрослого населения. Интеграция в ее программу высокоинформативных скрининговых методик — таких как маммография, ПАП-тест и анализ кала на скрытую кровь — нацелена на создание системного и адресного подхода к обнаружению предраковых патологий и ранних форм злокачественных процессов [1].

Несмотря на существенный нормативно-ресурсный фундамент и общегосударственный масштаб программы диспансеризации, в академической среде ведутся споры об ее фактической результативности и практической ценности для онкологической помощи. Ряд экспертов выделяют такие системные ограничения, как неполный охват ключевых групп населения, недостаточная мотивация граждан к прохождению обследований, а также логистические и кадровые сложности на этапе углубленной диагностики положительных результатов, что, в конечном счете, снижает

потенциальную эффективность скрининговых мероприятий. В связи с этим существует потребность в проведении объективной оценки итогов диспансеризации на основе анализа данных официальной статистики, позволяющей определить ее реальный вклад в позитивную динамику онкологических показателей.

**Цель исследования:** провести комплексный анализ роли диспансеризации в ранней диагностике злокачественных новообразований и оценить ее влияние на ключевые показатели онкологической помощи в РФ.

**Задачи исследования:**

1. Проанализировать нормативно-правовую базу и организационные основы онкологического компонента диспансеризации.
2. Оценить динамику выявляемости ЗНО на ранних стадиях (I-II) в рамках программы диспансеризации на основе данных официальной статистики за период 2020–2023 гг.
3. Выявить организационные и ресурсные факторы, лимитирующие эффективность скрининговых мероприятий.
4. Разработать практические рекомендации по оптимизации системы ранней диагностики онкологических заболеваний в первичном звене здравоохранения.

**Объект исследования:** система диспансеризации взрослого населения в Российской Федерации.

**Предмет исследования:** организационно-функциональные аспекты и результативность диспансеризации в раннем выявлении злокачественных новообразований.

**Материалы и методы.** В работе использованы методы системного и сравнительного анализа, статистические методы обработки данных. Информационную базу составили: официальные статистические сборники МНИОИ им. П.А. Герцена («Злокачественные новообразования в России»), данные Минздрава России и Росстата, нормативные правовые акты, регламентирующие проведение диспансеризации, а также научные публикации в отечественных и зарубежных рецензируемых журналах.

В соответствии с Приказом Минздрава России № 404н, онкологический скрининг в рамках диспансеризации включает следующие методы для различных половозрастных групп: маммография (для женщин 40-75 лет), цитологическое исследование мазка с шейки матки (для женщин 18-64 лет), исследование кала на скрытую кровь (для граждан 40-64 лет), определение простат-специфического антигена (для мужчин 45-60 лет)

При обнаружении патологических отклонений в ходе первого этапа диспансеризации пациент получает направление на второй, более углубленный этап обследования. При возникновении подозрения на наличие злокачественного новообразования, в строгом соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями, проводится дополнительная диагностика. Она может включать такие методы, как биопсия, магнитно-резонансная или компьютерная томография (МРТ, КТ). Полученные результаты анализируются врачом-онкологом в рамках системы «ОНКОР», где окончательно подтверждается или опровергается предполагаемый диагноз[2,5].

Для решения поставленных исследовательских задач был использован количественный подход к анализу данных официальной статистики. Первоначальный этап работы включал статистическую обработку информации с расчетом относительных (удельный вес, доля) и абсолютных (общее количество диагностированных случаев ЗНО) показателей, а также построение динамических рядов для ключевых индикаторов. Далее, для визуализации наблюдаемых тенденций, были созданы линейные графики и столбиковые диаграммы. На заключительной стадии с применением метода сравнительного анализа была оценена эффективность диспансеризации. Оценка проводилась путем сопоставления процентного соотношения ранних стадий заболевания, выявленных при различных путях диагностики.

Проведенный анализ данных показал, что за период с 2020 по 2023 год удельный вес злокачественных новообразований, выявленных активно (в ходе диспансеризации и профосмотров), вырос с 24,7% до 36,2% (Рисунок 1). Наблюдается устойчивая положительная динамика, что свидетельствует о возрастающей роли диспансеризации как инструмента скрининга. [4,6,7]

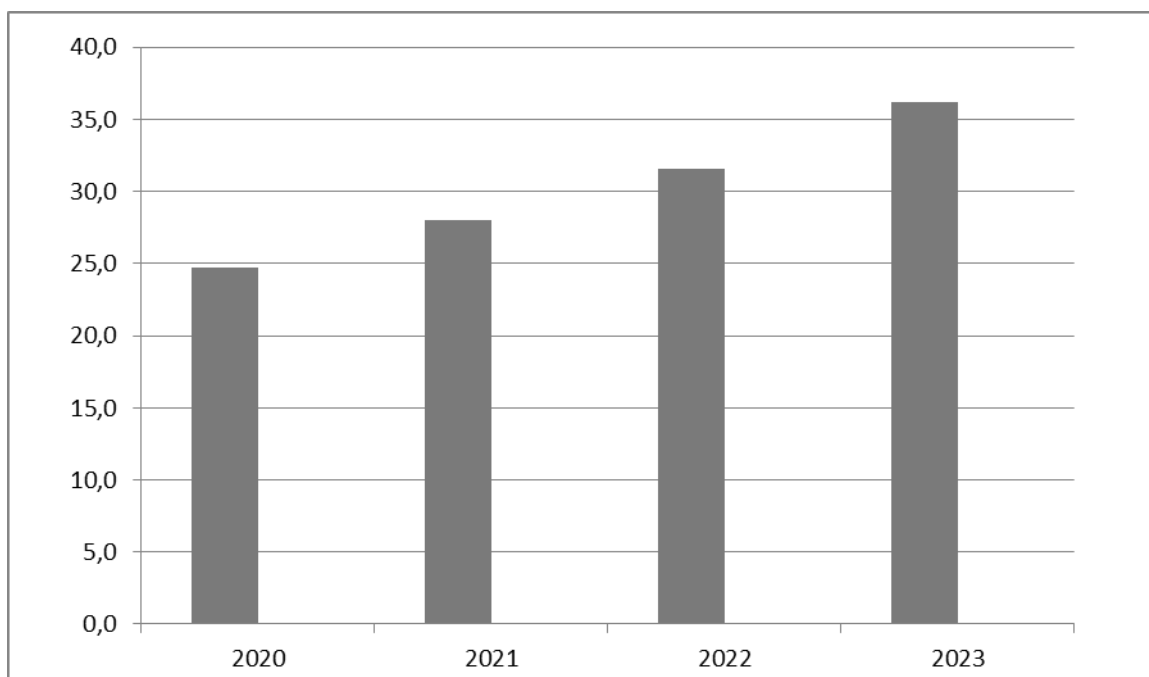


Рисунок 1. Динамика активного выявления злокачественных новообразований в периоде с 2020 по 2023 год.

Примечание: Авторская разработка.

Полученный рост коррелирует с поэтапным внедрением и совершенствованием программы диспансеризации, а также с увеличением перечня скрининговых исследований. Однако, несмотря на рост, значение показателя около 36,2% указывает на то, что две трети случаев рака по-прежнему выявляются при обращении пациентов с симптомами, что свидетельствует о значительном резерве для повышения охвата населения.

Также можно сопоставить динамику доли активного выявления ЗНО и снижение уровня одногодичной смертности, что при учёте роста количества ЗНО, выявленных на 1 и 2 стадиях (Рисунок 2).

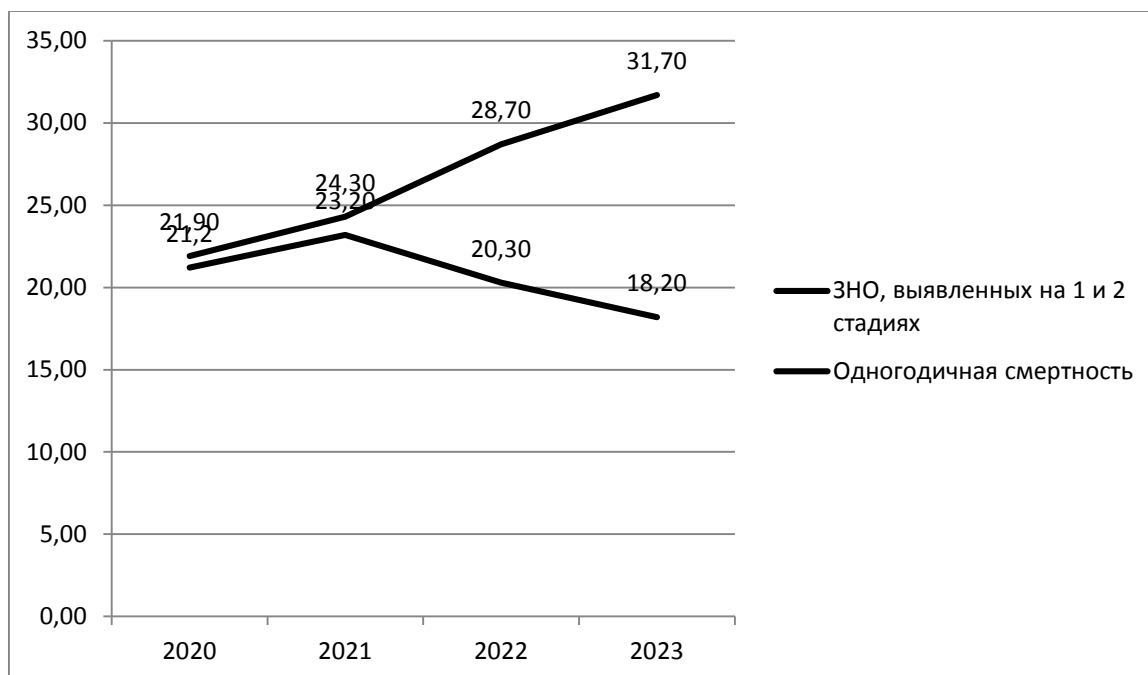


Рисунок 2. Сопоставление динамики активного выявления ЗНО и уровня одногодичной смертности.

Примечание: авторская разработка.

Выявленная обратная зависимость свидетельствует о наличии позитивного влияния расширения масштабов скрининга на сокращение показателей смертности в краткосрочном периоде. Показатель одногодичной летальности, выступая косвенным маркером запоздалой диагностики, обладает значимой информационной ценностью. Наблюдаемое снижение данного показателя может быть обусловлено увеличением контингента больных, у которых лечение было инициировано на ранних стадиях заболевания.

## Заключение

Проведенное исследование было направлено на комплексную оценку роли диспансеризации в системе раннего выявления злокачественных новообразований в Российской Федерации. В ходе работы решен комплекс научных задач, что позволило сформулировать следующие основные выводы:

1. Подтверждена ключевая роль диспансеризации в улучшении показателей ранней диагностики онкопатологии.

Установлено, что за период с 2020 по 2023 год удельный вес активного выявления ЗНО вырос с 24,7 % до 36,2%. Это свидетельствует о возрастающем вкладе диспансеризации в общую структуру выявляемости.

2. Обоснована необходимость перехода от экстенсивного к интенсивному пути развития скрининга.

Результаты анализа демонстрируют, что дальнейшее повышение результативности скрининга в меньшей степени зависит от расширения перечня диагностических процедур и в большей – от решения ключевых организационных задач. К ним относятся рост охвата и мотивации целевых групп населения, а также совершенствование внутренней логистики медицинской помощи для обеспечения непрерывности и своевременности обследования.

Практическая значимость работы заключается в том, что разработанные на основе выводов рекомендации могут быть использованы органами управления здравоохранением для:

Полученные данные, подтверждающие эффективность диспансеризации в выявлении онкологических заболеваний на ранних стадиях, служат основанием для разработки специализированных программ. Эти программы должны быть направлены на повышение медицинской грамотности населения в вопросах онкологии и формирование устойчивой мотивации к прохождению профилактических осмотров.

Дальнейшее развитие системы «ОНКОР» видится в ее технологической оптимизации через внедрение цифровых решений. Такие инструменты позволяют обеспечить автоматизированный контроль над соблюдением диагностических сроков и усилить преемственность на всех этапах оказания медицинской помощи. Для устранения организационных барьеров требуется принятие адресных управленческих решений по перераспределению ресурсов. Ключевой задачей является ликвидация «узких мест», в частности, расширение мощностей для выполнения высокотехнологичных исследований, таких как компьютерная и магнитно-резонансная томография (КТ/МРТ). Следовательно, диспансеризация подтверждает свою роль в качестве фундаментального элемента системы до симптомного выявления рака. Однако максимальная реализация ее потенциала достижима лишь при условии проведения комплексной модернизации организационно-функциональной модели.

**Библиографический список:**

- 1.Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/) (дата обращения: 25.10.2023).
- 2.Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н (ред. от 24.01.2023). – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400744201/> (дата обращения: 25.10.2023).
- 3.Злокачественные новообразования в России (заболеваемость и смертность) в 2021 году: Статистические материалы / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. – 252 с.
- 4.Давыдов М.И., Аксель Е.М. Заболеваемость злокачественными новообразованиями населения России и стран СНГ в 2021 году // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина. – 2022. – Т. 33, № 5. – С. 3-18.
- 5.Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Состояние онкологической помощи населению России в 2021 году. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2022. – 236 с.
- 6.Вершинина Н.Д., Гагарина Д.В., Толмачёв Д.А., Характеристика заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Удмуртской республики за 2016-2021 гг. // Modern science. -2022. - № 12-1 – с 85-89.
- 7.Будылина В.И., Толмачёв Д.А. Анализ динамики заболеваемости раком шейки матки в Удмуртской Республике за 2019-2021 гг. // Дневник науки. – 2024. - №11(95) – С7.

*Оригинальность 76%*