

А.Г. Деряева, А.А. Зуйкова, И.С. Добрынина
АНАЛИЗ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА ПРИМЕРЕ
РАБОТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА ПОЛИКЛИНИКИ
ОГБУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2 Г. СТАРЫЙ ОСКОЛ»

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики

Резюме. Изложены результаты анализа онкологической заболеваемости различной локализации на врачебном участке городской поликлиники города Старый Оскол Белгородской области.

Ключевые слова: амбулаторно-поликлиническая помощь, онкология, диспансеризация, профилактика, качество жизни.

Актуальность. Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из самых значимых проблем современности [1] в связи с длительной утратой трудоспособности, инвалидацией населения, а также значительными экономическими потерями по причине высокой стоимости лечения, профилактических и реабилитационных мероприятий [2,3].

Число онкологических заболеваний различной локализации неуклонно растет, как во всём мире, так и в Российской Федерации, отдельных её регионах и субъектах, включая Воронежскую область. По данным вестника Российского онкологического научного центра имени Н.Н. Блохина РАМН заболеваемость онкологией в России составляет, в среднем, 250 человек на 100 тысяч. По прогнозам ВОЗ в течение ближайших 5-7 лет смертность вследствие онкологических заболеваний выйдет на первое место в мире в структуре причин смертности.

Цель – провести анализ онкологической заболеваемости различной локализации на врачебном участке № 37 городской поликлиники № 2 г. Старый Оскол.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось на базе Старооскольской городской поликлиники №2 в рамках договора №2036 от 11.04.2016г. между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и ОГБУЗ «Городская больница №2 г. Старый Оскол». При проведении исследования применялись такие методы как: описательный, сравнительный, аналитический, вычислительный. Источником информации послужил ретроспективный анализ 35 амбулаторных карт пациентов, страдающих новообразованиями различной локализации. Использовались: учетная форма № 131/у «Карта учета диспансеризации» [4,5], годовые отчеты по работе поликлиники и участка, амбулаторные карты наблюдаемых пациентов (учетная форма № 025/у).

Полученные результаты и их обсуждение. К поликлинике ОГБУЗ «Городская больница №2 г. Старый Оскол» по данным на 2015 год прикреплено 91 802 человек, по изучаемому участку поликлинического звена № 37 - 1868 человек.

Всего в поликлинике на 2015 год насчитывается 2152 онкологических пациента (2,3%). На данном участке 35 пациентов с выявленной и установленной онкопатологией (всего 1,9 % от прикрепленного населения). Относительно ЛПУ заболеваемость онкологией на изучаемом участке меньше в 1,2 раза.

В исследовании приняли участие 12 мужчин и 23 женщины (рис.1). Средний возраст пациентов на момент установления диагноза $53,8+0,7$ лет ($p\leq 0,05$), на момент проведения работы средний возраст пациентов - $60,65+2,59$ лет ($p\leq 0,05$), что соответствует среднему возрасту пациентов в России 63-64 года. Возраст пациентов колеблется при установлении диагноза от 1 года до 82 лет.

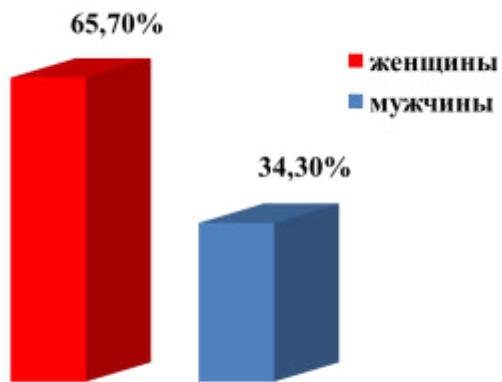


Рис.1. Распределение пациентов с онкологической патологией по полу.

Проведенный анализ показал, что в структуре онкологической заболеваемости 34 человека были с поражением первичной опухолью одного органа, у 1 человека выявлено сочетанное поражение 2-х органов (среднее ухо и прямая кишка).

По органу-мишени больные распределились следующим образом: неуточненной локализации - 1 чел (2,86%); бронхи, легкие - 2 чел (5,72%); головной мозг - 2 чел (5,72%); ЖКТ - 4 чел (у одного из них поражение первичное среднего уха) (11,44%); кожные покровы - 6 чел (17,03%); органы кроветворения и лимфатической системы - 2 чел (5,72%); матка - 8 чел (22,88%); молочная железа - 4 чел (11,44%); почка - 2 чел (5,72%); щитовидная железа - 1 чел (2,86%); слизистая оболочка щеки - 1 чел (2,86%); сетчатка глаза - 1 чел (2,86%); предстательная железа 1 чел (2,86%).

В структуре онкологической заболеваемости на терапевтическом участке № 37 преобладают поражение матки, кожных покровов, молочной железы и органов ЖКТ.

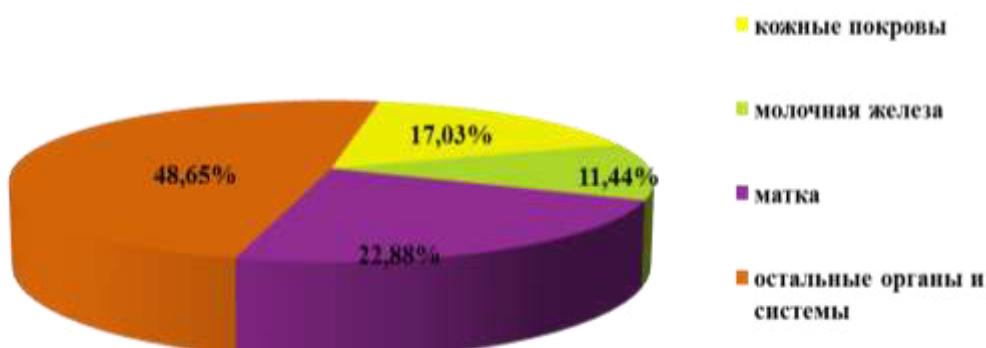


Рис. 2. Распределение пациентов с онкологической патологией по типу поражения систем и органов в структуре исследуемого участка.

Распределение в поликлинике № 2 г. Старый Оскол онкологических пациентов по основным нозологиям следующее на 2015 год: бронхи, легкие - 11,9%; кожные

покровы -11,6%; матка -5,7%; молочная железа -16,0%; предстательная железа -5,7%; остальные системы и органы -49,1% .

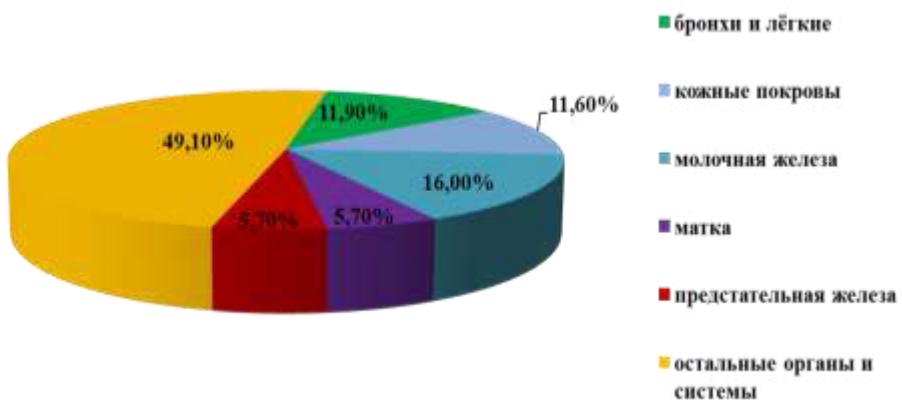


Рис.3. Распределение пациентов с онкологической патологией по типу поражения систем и органов в структуре всего поликлинического звена.

В Белгородской области на 2015 год самой распространенной онкологической патологией у мужчин стал рак лёгкого — 17,6 % от общего числа онкологических больных. На втором и третьем местах — рак кожи (14,9 %) и рак предстательной железы — 11 %. У женщин самой частой онкологической болезнью стал рак молочной железы — 22,3 %, дальше идёт рак кожи (19,7 %) и рак тела матки (9,1 %).

По стадиям, на которых выявлены онкологические заболевания на взятом для анализа участке, пациенты распределились следующим образом: 1 стадия - 13 чел., 1а стадия - 4 чел., 1б стадия - 2 чел., 2 стадия - 8 чел., 2а стадия - 1 чел., 2б стадия - 1 чел., 3 стадия - 2 чел., 3а стадия - 1 чел., 3б стадия - 1 чел., 4 стадия - 2 чел. (рис. 3).

Таким образом, всего в запущенной стадии выявлено 6 пациентов, что составляет 17,3% от онкологических больных на участке, это в 1,45 раз меньше чем в среднем по данным в г. Старый Оскол на 2015 год (25%).

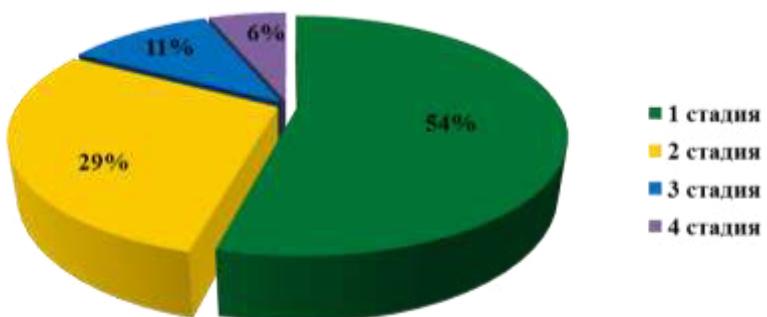


Рис.4. Распределение пациентов с онкологической патологией по стадии онкологического процесса на изучаемом участке (2015 год).

За 2015 год в поликлинике №2 г. Старый Оскол выявлено 421 человек с онкопатологией впервые заболевших на разных стадиях заболевания, что больше относительно данных за 2014 год.

По наличию сопутствующей терапевтической патологии больные распределились следующим образом (рис.5).

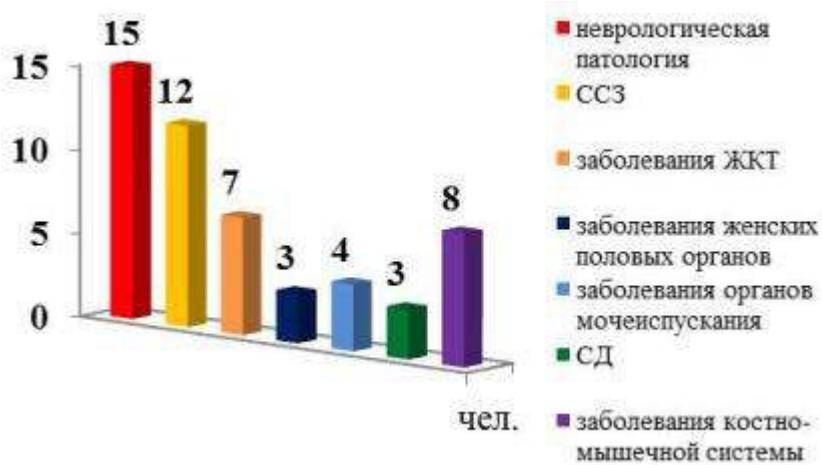


Рис.5. Распределение больных по сопутствующей патологии среди пациентов с онкологическими заболеваниями на изучаемом участке.

Данные рисунка демонстрируют следующее распределение частоты встречаемости патологий: неврологическая патология (остеохондроз) - 15 чел.; патология системы органов кровообращения (ИБС, ГБ) - 12 чел.; хронические заболевания органов пищеварения (хронический гастрит, хронический панкреатит, хронический дуоденит, хронический холецистит, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки) - 7 чел.; заболевания женских половых органов (опущение стенок влагалища, хронический аднексит)- 3 чел.; заболевания органов мочеиспускания и мочевыделения (хронический пиелонефрит, хронический цистит) - 4 чел.; сахарный диабет - 3 чел.; заболевания костно-мышечной системы (артрозы, артриты, деформирующий полиостеоартроз) - 8 чел.; Таким образом, большинство пациентов с установленной онкопатологией на территориальном участке №37 имели ХНИЗ (83%).

Выводы.

В структуре онкологических заболеваний терапевтического участка № 37 городской поликлиники №2 г. Старый Оскол за 2015 год преобладают злокачественные новообразования молочной железы, трахеи, бронхов и легких, кожи, простаты, матки, ЖКТ.

Распространенность злокачественных новообразований матки на терапевтическом участке № 37 значительно превышает подобные показатели по ЛПУ и по территории Белгородской области.

Большинство онкопатологии выявляется на ранней стадии заболевания, у 17,3% онкологических больных выявлена запущенная стадия заболевания, что в 1,45 раз меньше данных по г. Старый Оскол за 2015 год (25%).

Заболеваемость онкологической патологии в поликлинике незначительно увеличилась в 2015 году относительно 2014 года. Скорее всего, это связано с проведением диспансеризации среди взрослого населения, онконастороженности пациентов и медицинских работников, а значит более ранним выявлением онкозаболеваний.

Литература.

1. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Г. Онкология: учебник./ М.И. Давыдов, Ш.Г. Ганцев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 920 с.
2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник./ В.А. Медик, В.К. Юрьев. – 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013г.- с. 177-184.
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".
4. Приказ Минздрава России от 3 декабря 2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
5. Чукаева И.И. Профилактическая работа врача-терапевта в группах диспансерного наблюдения: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева, Ф.Д. Ахматова, С.Н. Литвинова / под. ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 204 с.
6. Основы формирования здорового образа жизни: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева [и др.] / под. ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 126 с.

Abstract

A.G. Deryaeva, A.A. Zujkova, I.S. Dobrynina

***ANALYSIS OF CANCER INCIDENCE OUTPATIENT AT RECEPTION ON THE EXAMPLE OF
WORK CITY POLYCLINIC № 2 STARY OSKOL***

Voronezh State Medical University

Department of polyclinic therapy and general practice

In this article, the authors present the results of analysis of cancer incidence in the different localization medical district city polyclinic town of Stary Oskol.

Keywords: outpatient care, cancer, clinical examination, prevention, quality of life.

References.

1. Davydov M.I, Gantsev S.H. Oncology. / M.I. Davydov, S.H. Gantsev. - Moscow: GEOTAR-Media, 2010. - 920 p.
2. Medic V.A., Yuriev V.K. Public health and health care. / V.A. Medic, V.K. Yuryev. – 3-rd Ed. - Moscow: GEOTAR-Media, 2013.- pp. 177-184.
3. Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation from May 15, 2012 № 543n "On approval of the Regulations on the organization of primary health care to the adult population."
4. Order of the Russian Ministry of Health dated December 3, 2012 № 1006n "On approval of the medical examination of certain groups of the adult population."
5. Preventive Physician Group dispensary observation. - Ed. II Chukaeva. Educational handbook. - RUSAYNS 2016. - №335. - 204.

Сведения об авторах: Деряева Алена Геннадьевна – студентка 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Зуйкова Анна Александровна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Добрынина Ирина Сергеевна – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. e-mail – dobrynina84@yandex.ru