

# Состояние онкологической службы в РФ и пути развития.

---

Петровский Александр Валерьевич -  
Заместитель директора по научной работе  
НИИ КиЭР РОНЦ им. Н.Н. Блохина»

**Число больных злокачественными  
новообразованиями РАСТЕТ  
и будет РАСТИ во всех странах**

---

- **Старение населения**  
к 2030 г. доля населения старше **60 лет** на Земле –  
.....  
**16%** (рост с **0,9** до **1,4** трлн чел.)
- **Новые диагностические и лечебные возможности** –  
выявление **новых** случаев и **продление** жизни пациентов

## Прогнозы

Число новых случаев ЗНО  
с 2015 по 2025 г. вырастет в разных  
странах:

**от 16 до 30%**

# Злокачественные новообразования **сегодня**: ЕС и РФ

ЕС с населением <b>508 млн человек</b>	2014 год	РФ с населением <b>146 млн человек</b>
<b>2,7 млн</b>	НОВЫХ СЛУЧАЕВ РЕГИСТРИРУЕ ТСЯ	<b>589 тыс.</b>
<b>1,3 млн</b>	УМИРАЕТ	<b>296 тыс.</b>
<b>№2</b>	ПРИЧИНА СМЕРТНОСТИ	<b>№2</b>

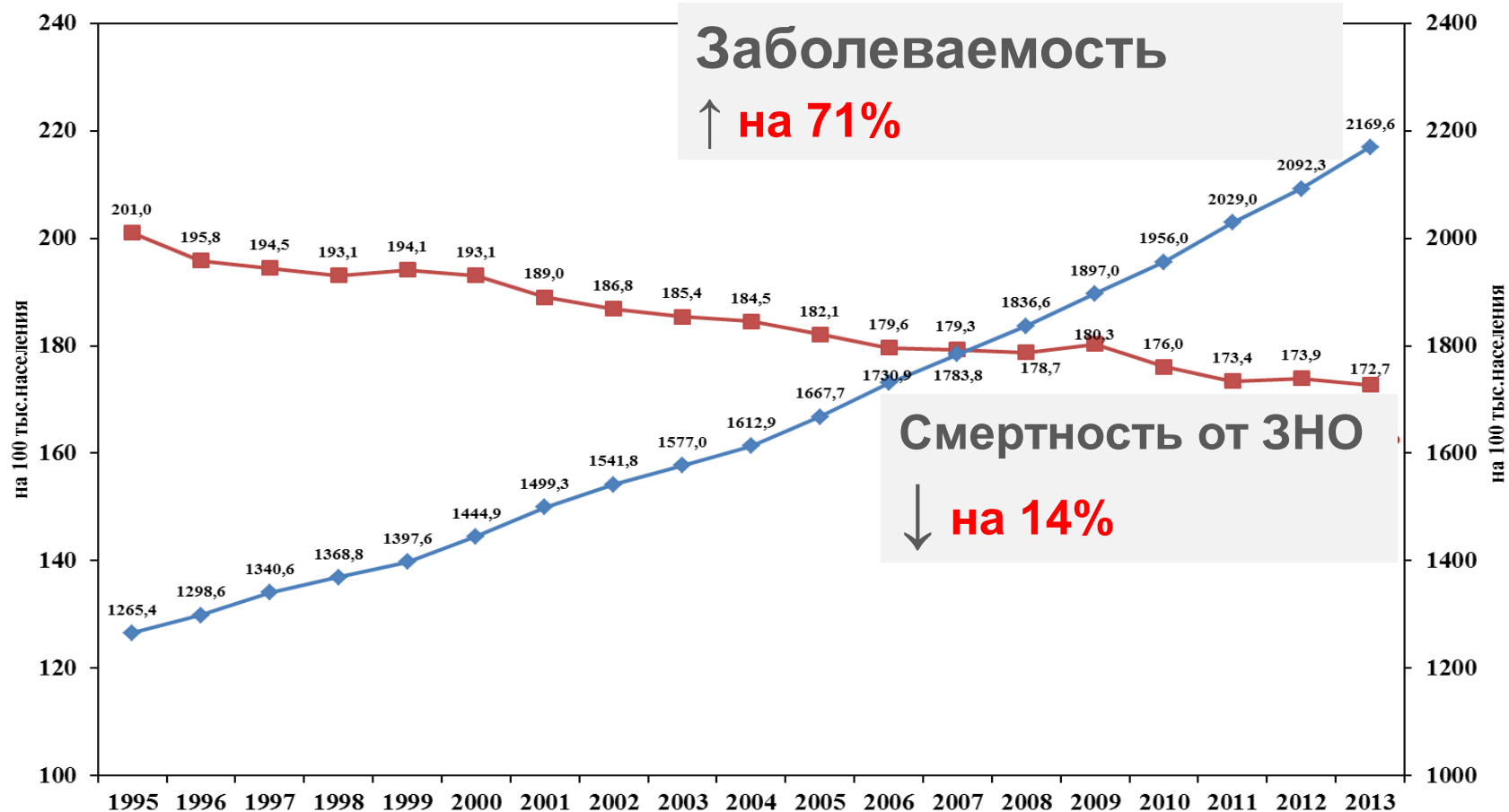
**48,1%**

**50,6%**

# Главный результат работы онкологической службы в РФ с 1995 по 2014 г.

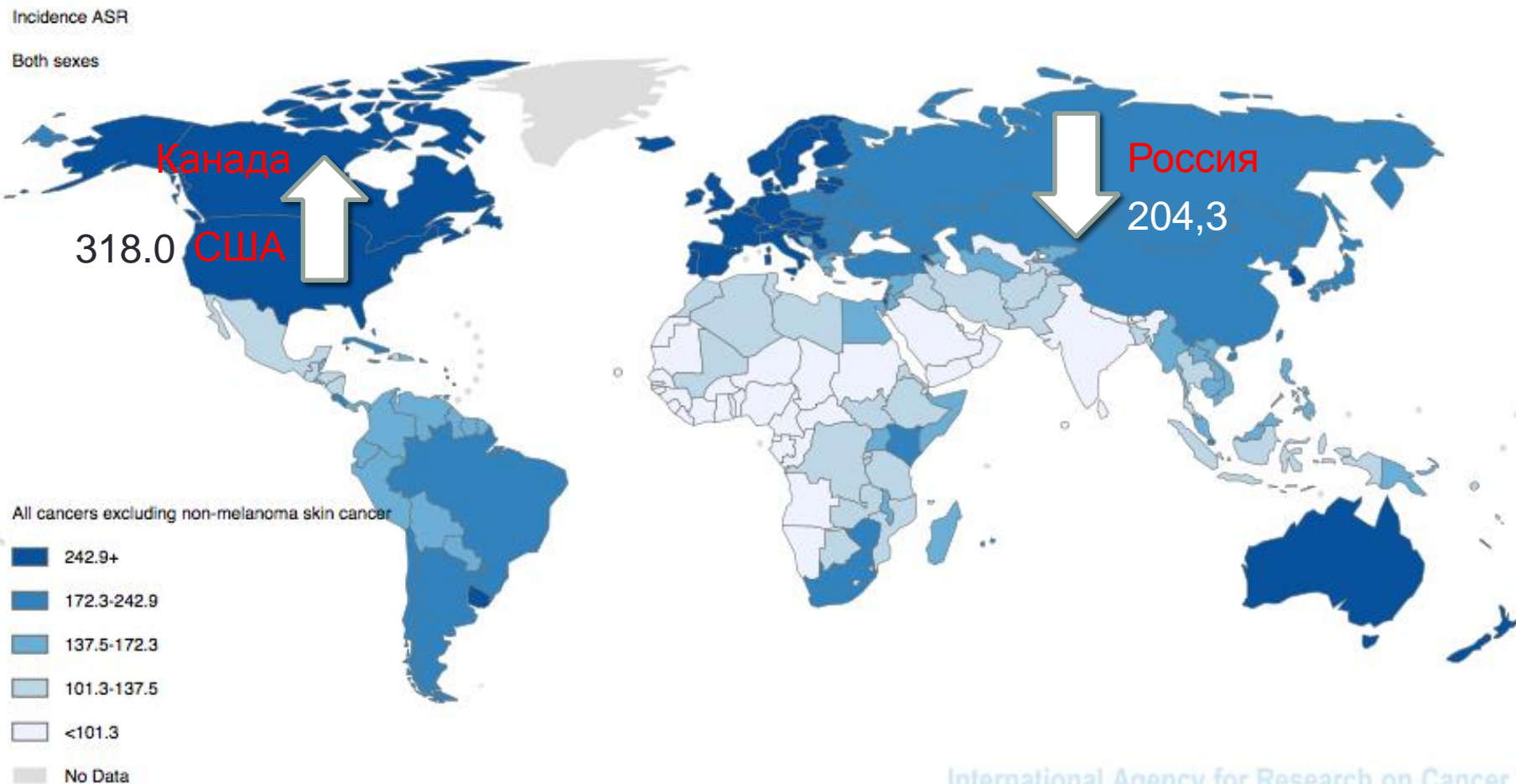
СКС от злокачественных новообразований,  
число случаев на 100 тыс. населения

Общая заболеваемость, число случаев  
на 100 тыс. населения



\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int>

# Заболееваемость ЗНО в различных странах мира, 2012 (оба пола, на 100 тыс. населения)



Source: GLOBOCAN 2012 (IARC)

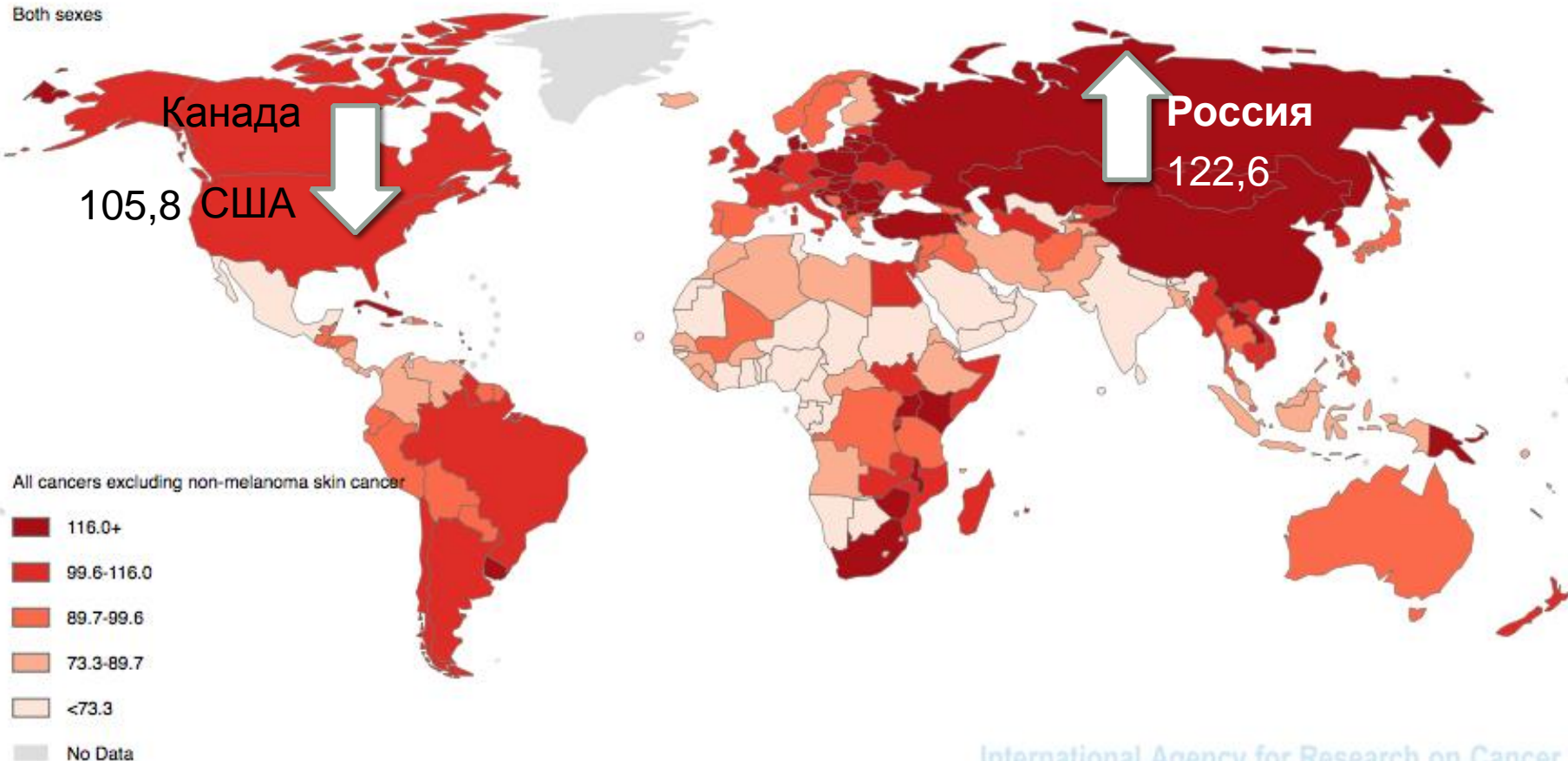
International Agency for Research on Cancer



# Смертность от ЗНО в различных странах мира, 2012 (оба пола)

Mortality ASR

Both sexes

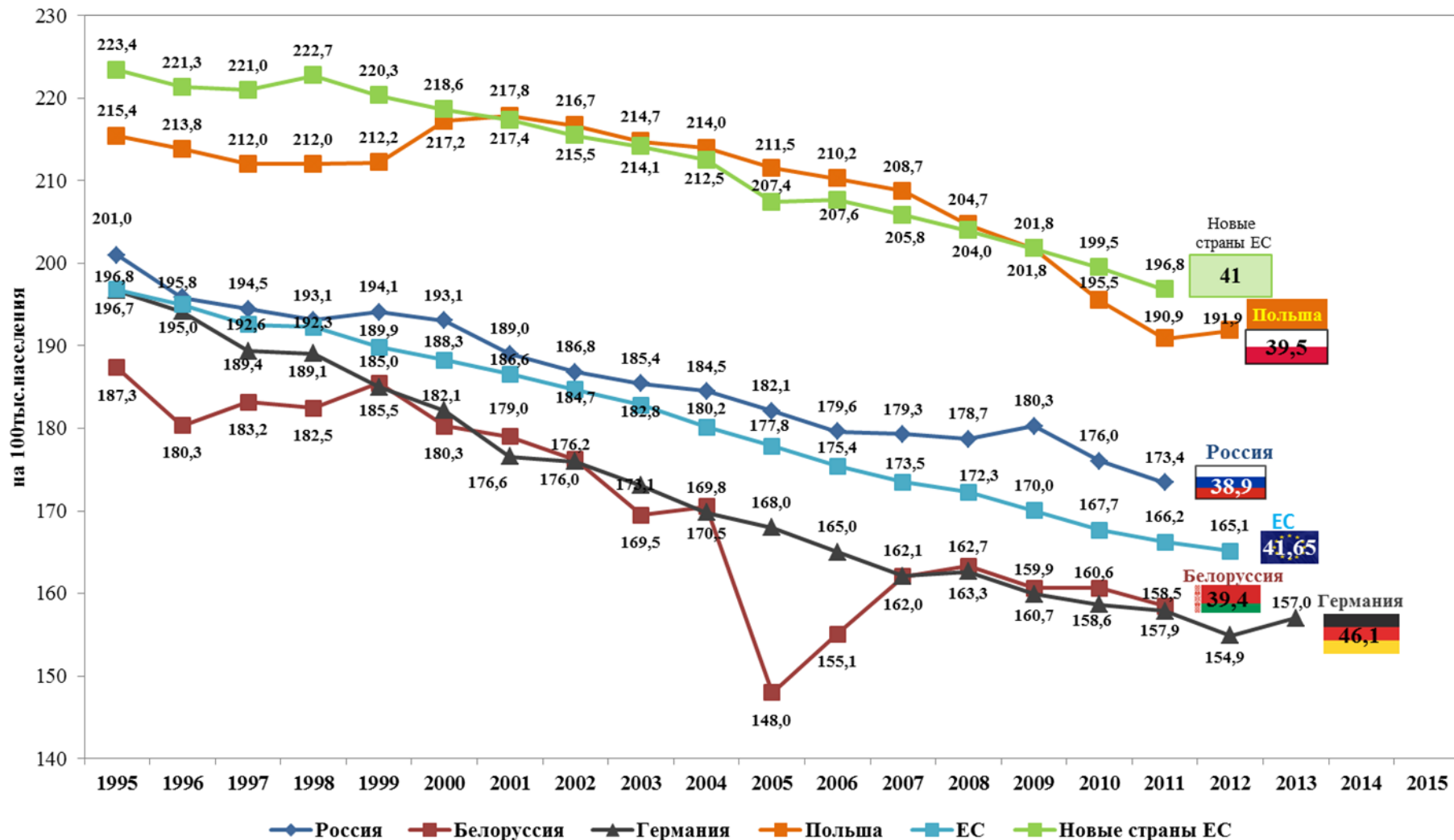


International Agency for Research on Cancer



# С 1995 по 2013 г. СКС от ЗНО **снижается** во всех странах, но в 2013 г. в РФ был **на 10% выше**, чем в Беларуси

\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int/>





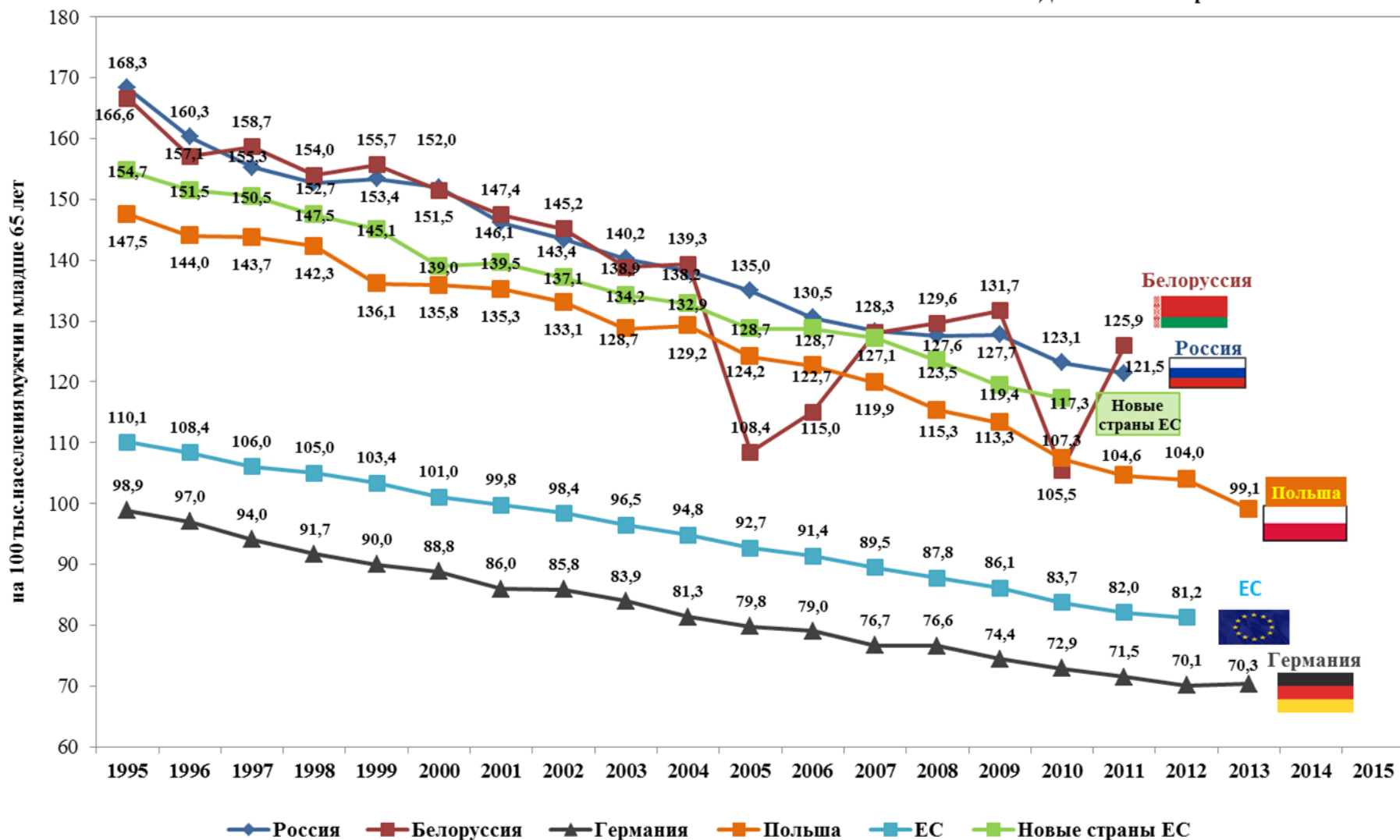
Несмотря на то, что **удается**  
**снижать** смертность от ЗНО,  
существенная проблема в РФ –  
**высокая смертность в молодом**  
**возрасте**

---

При международных сравнениях необходимо  
использовать **стандартизованный** по возрасту  
коэффициент смертности - **СКС**

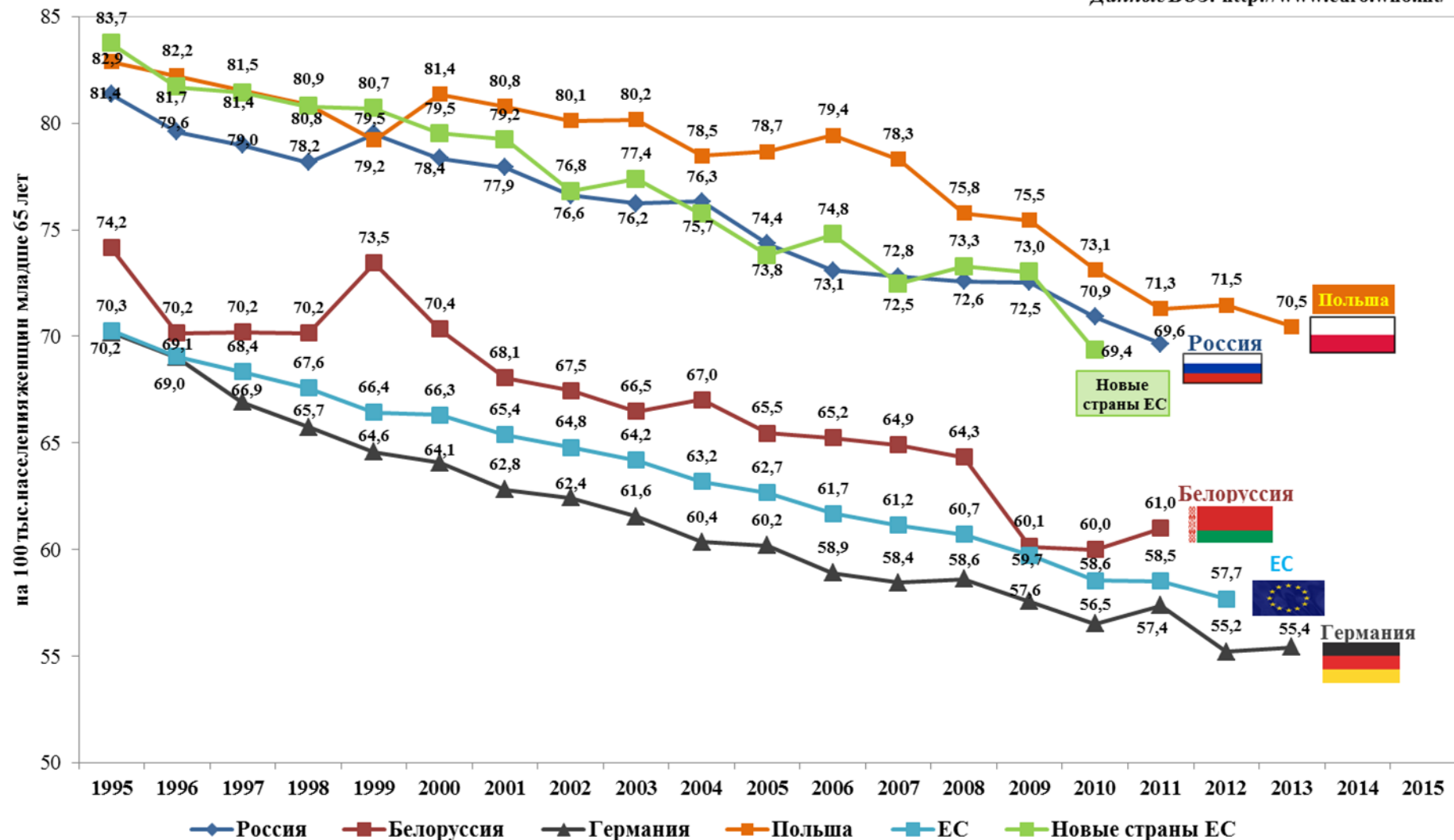
# С 1995 по 2013 г. СКС мужчин 0-64 года от ЗНО снижается во всех странах, но в 2013 г. в РФ и в Белоруссии был на 25% выше, чем в Польше

\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int/>



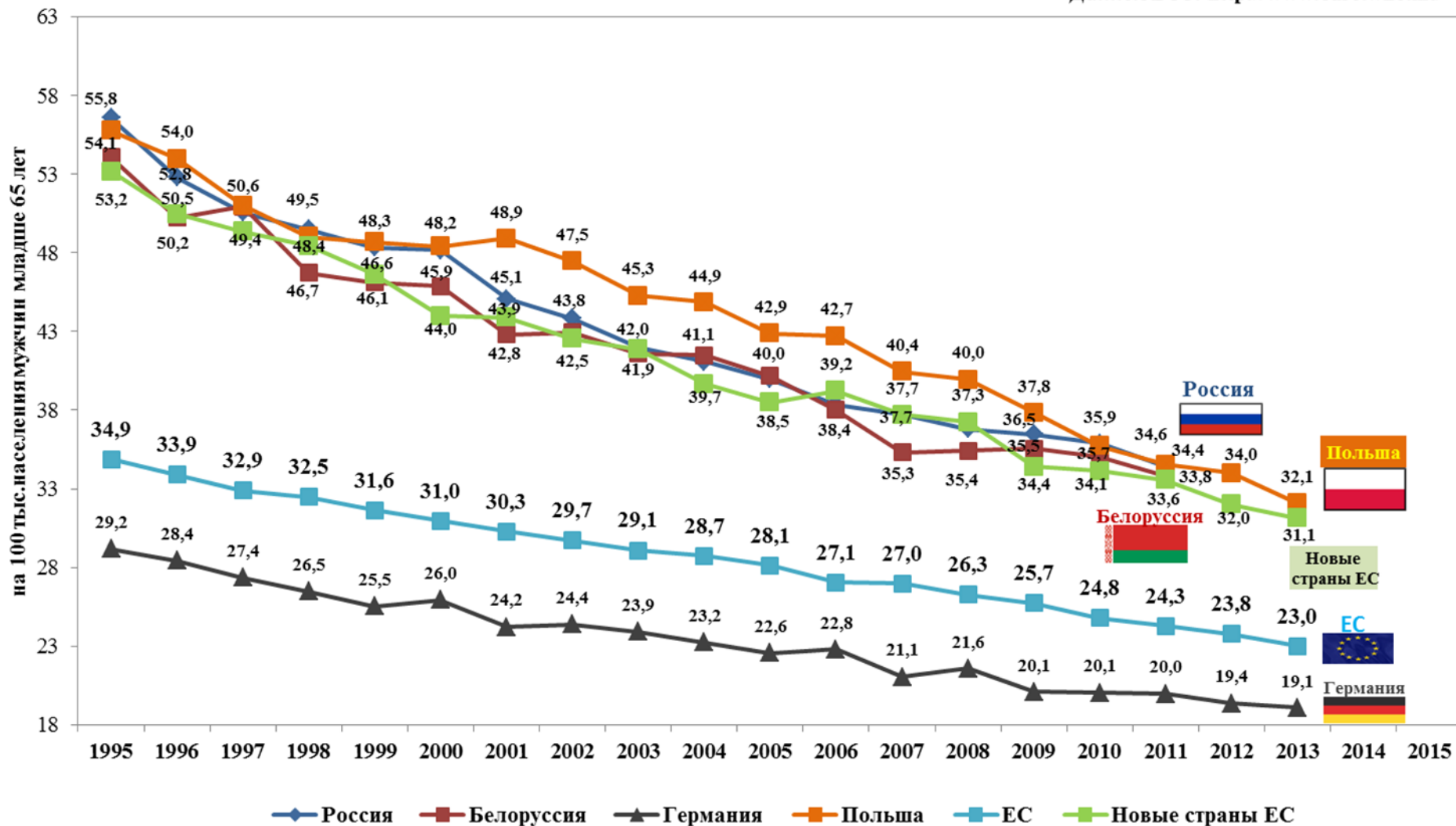
# С 1995 по 2013 г. СКС женщин 0-64 года от ЗНО снижается во всех странах, но в 2013 г. в РФ был на уровне Польши и на **15% выше, чем в Белоруссии**

\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int/>



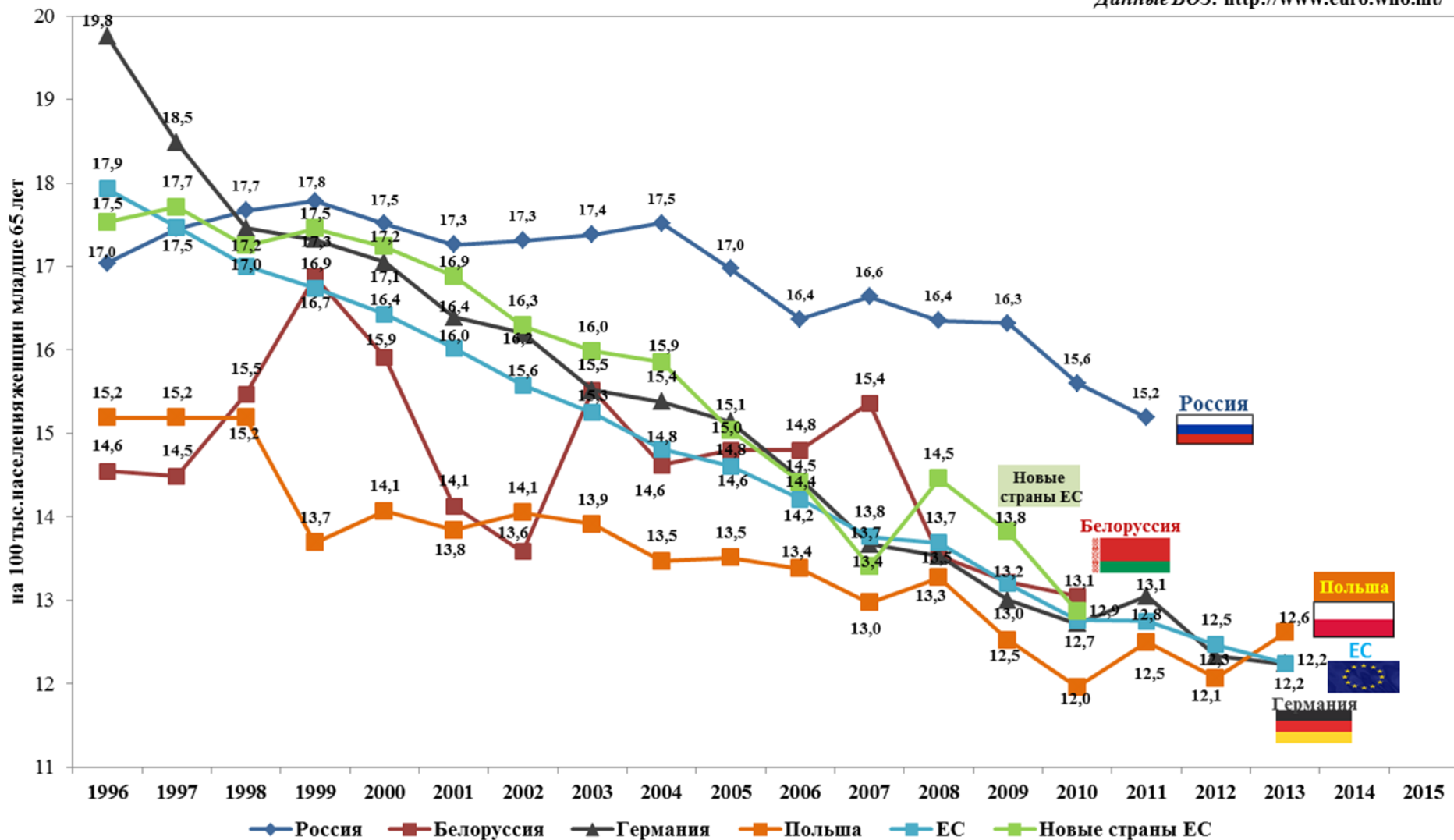
# С 1995 по 2013 г. СКС от рака трахеи, бронхов и легких среди мужчин 0-64 года снижается во всех странах, однако в РФ и Польше и Белоруссии сохраняется на высоком уровне

\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int/>



# С 1996 по 2013 г. СКС от рака молочной железы женщин 0-64 года снижается во всех странах, в 2013 г. в РФ был на 15% выше, чем в других странах

\*Данные ВОЗ: <http://www.euro.who.int/>

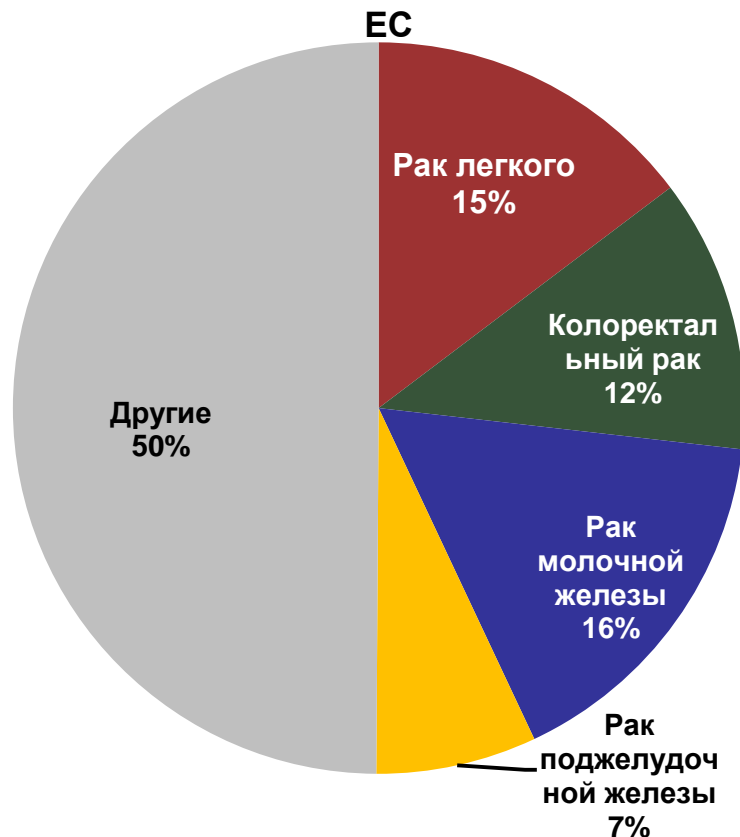


# Структура СКС **мужчин** от ЗНО в РФ и ЕС, 2013 г.



- Трахея, бронхи, легкие: **в ЕС и РФ – №1**
- Толстая и прямая кишка: **в ЕС – №2, в РФ – №3**
- Предстательная железа: **в ЕС – №3, в РФ – №4**

# Структура СКС **женщин** от ЗНО в РФ и ЕС, 2013 г.



- Молочная железа: **в ЕС и РФ – №1**
- Трахея, бронхи, легкие: **в ЕС – №2, в РФ – №4**
- Толстая и прямая кишка: **в ЕС – №3, в РФ – №2**



**В РФ выявляемость ЗНО ниже, чем в других странах. Это связано, как с меньшей долей населения старше 65 лет, так и слабой системой организации диагностики**

---

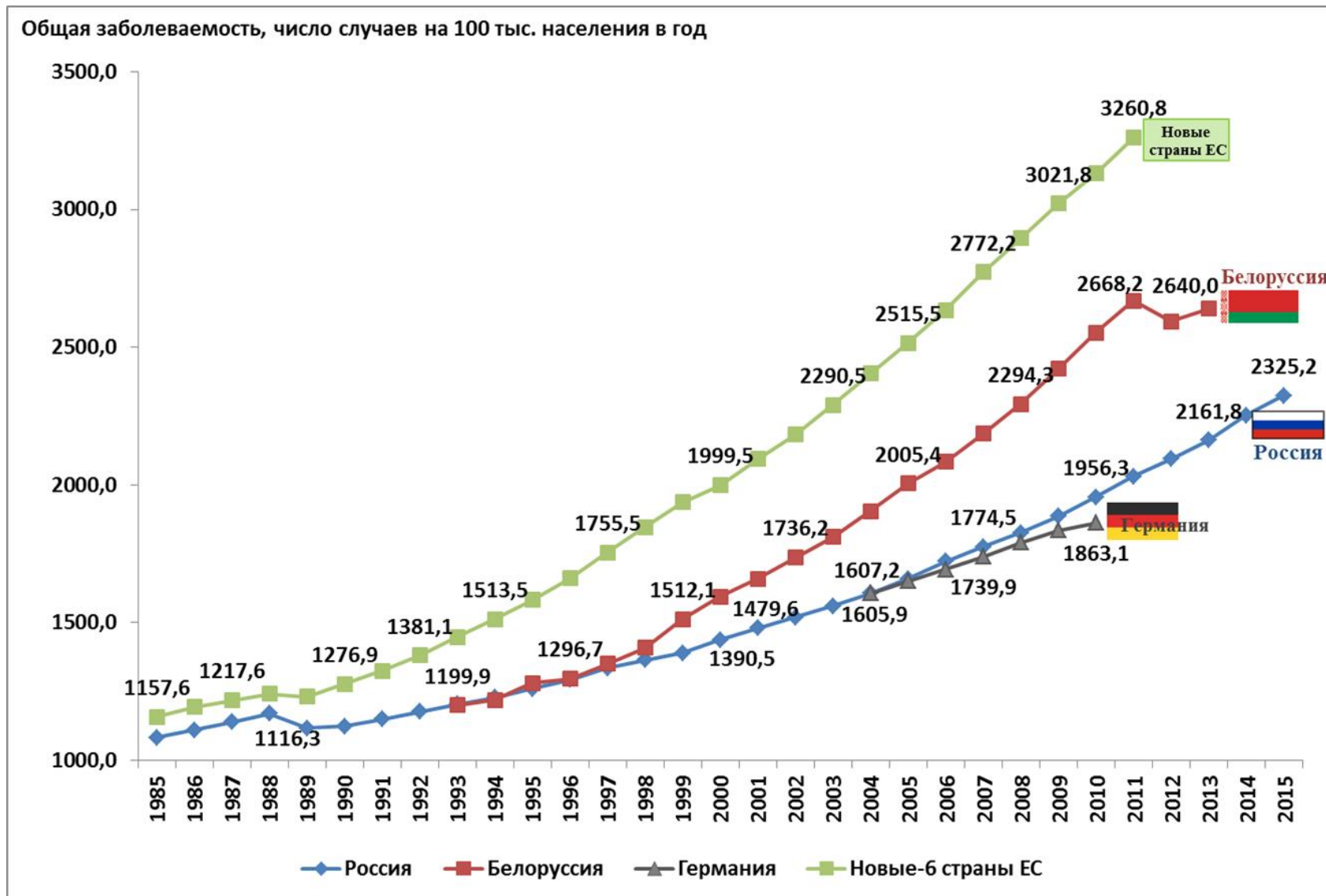
**Доля населения, старше 65 лет**

**в ЕС – 18%**

**в РФ – 14%**

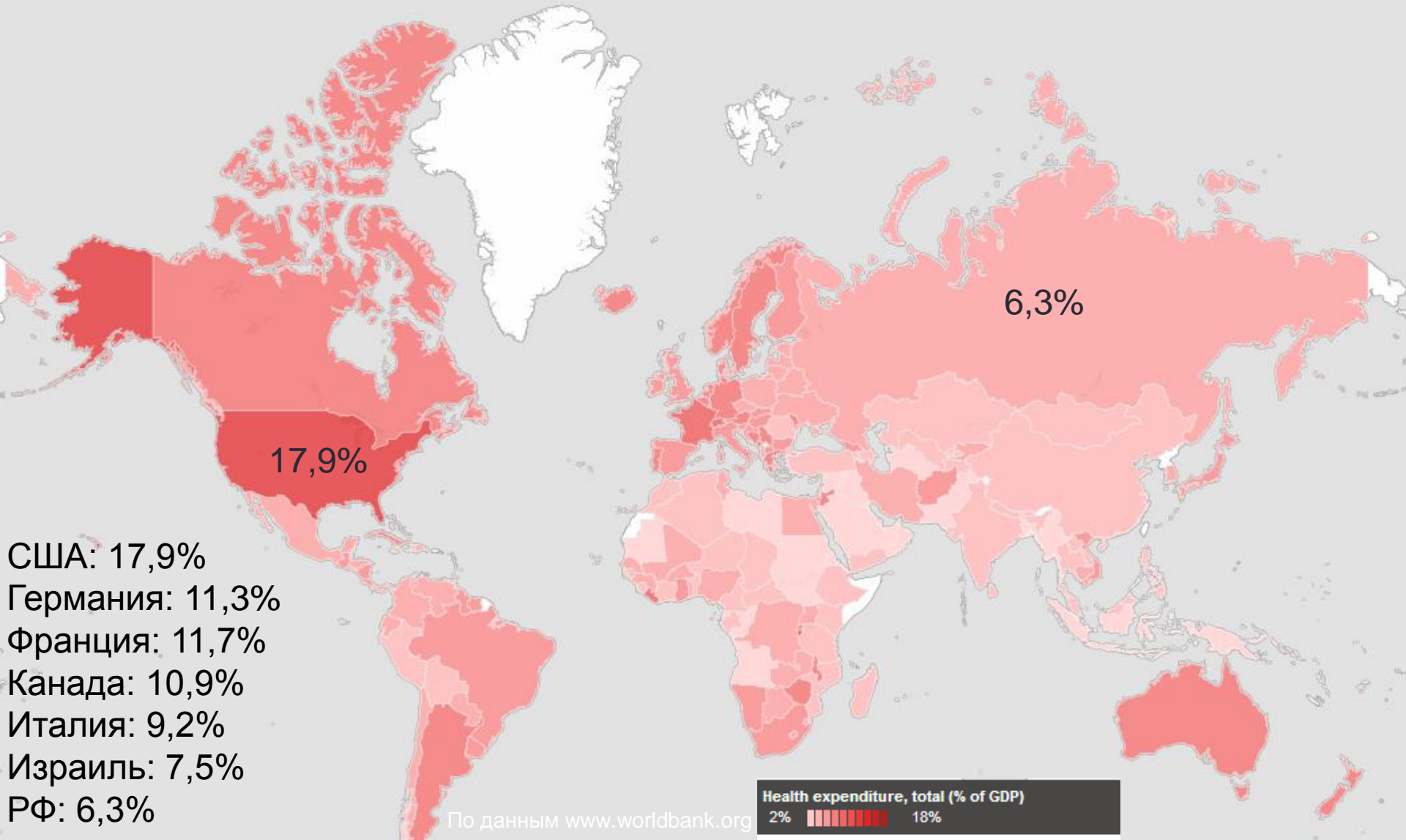


# Количество больных злокачественными новообразованиями (состоящих на учете) на 100 тыс. населения **растет** во всех странах (Prevalence of cancer, по данным ВОЗ)



# Расходы на здравоохранение, % ВВП

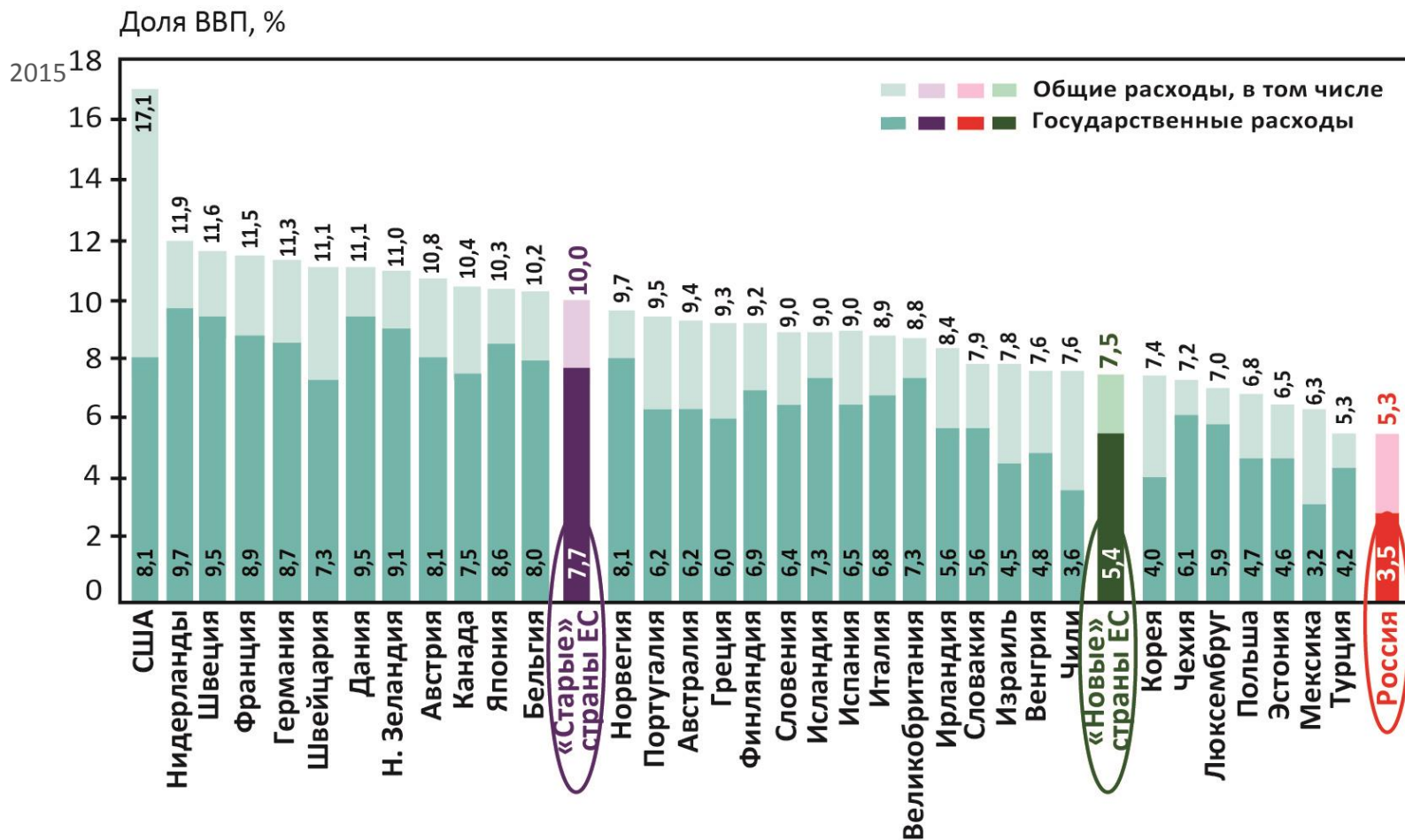
(по данным Всемирного банка, 2009-2013 годы)



# Общие и государственные расходы на

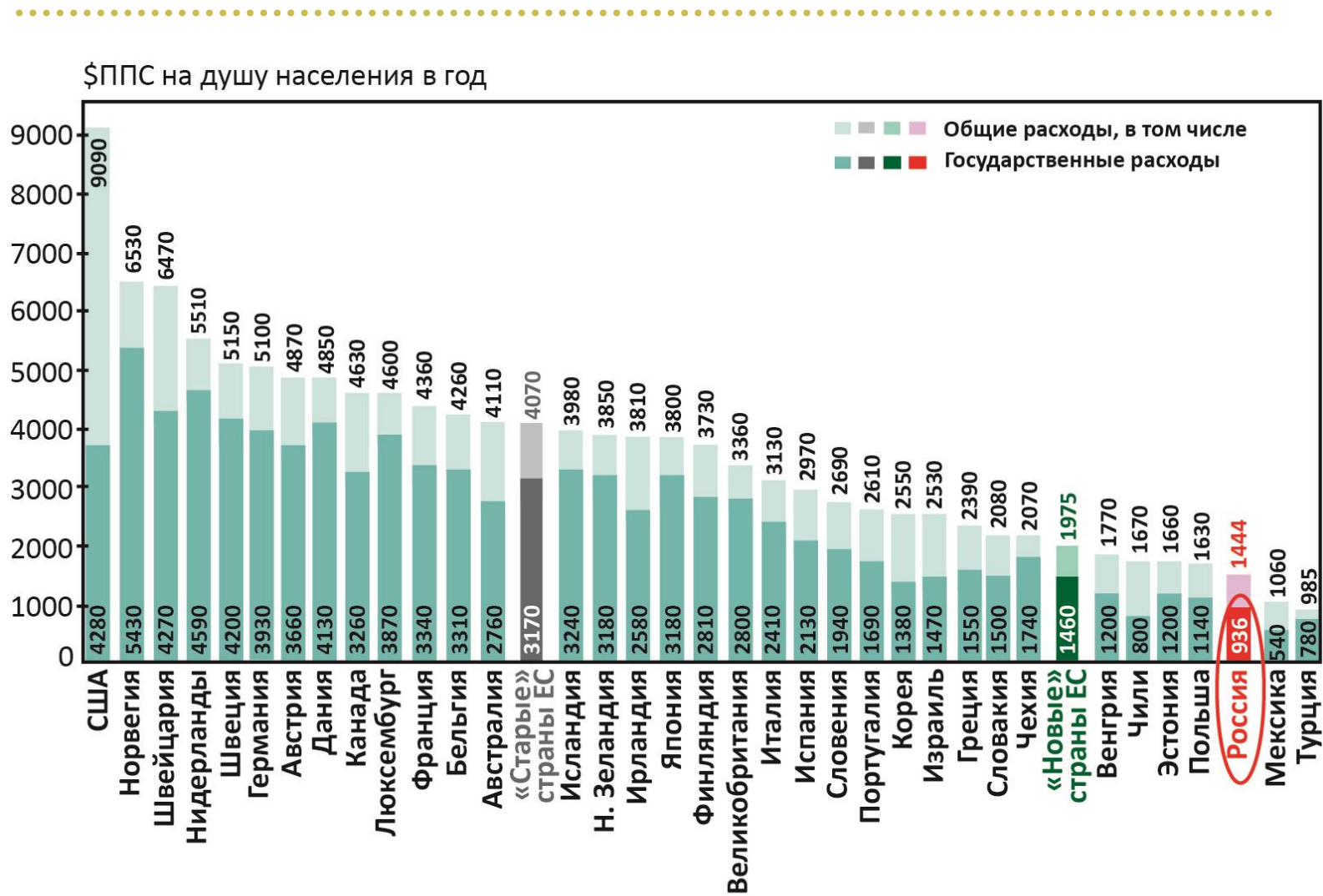
## здравоохранение в доле ВВП. В РФ госрасходы в 2015 г.

### – в 1,5 раза ниже, чем в «новых» странах ЕС



«Новые» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Польшу, Словакию, Словению (близкие к РФ по ВВП — 25–30 тыс. \$ППС на душу населения в год). Источники: база данных ОЭСР «OECD.StatExtracts»; Минздрав РФ.

# Общие и госрасходы на здравоохранение в \$ ППС на душу. В РФ госрасходы - в 1,5 раза ниже, чем в «новых» странах ЕС



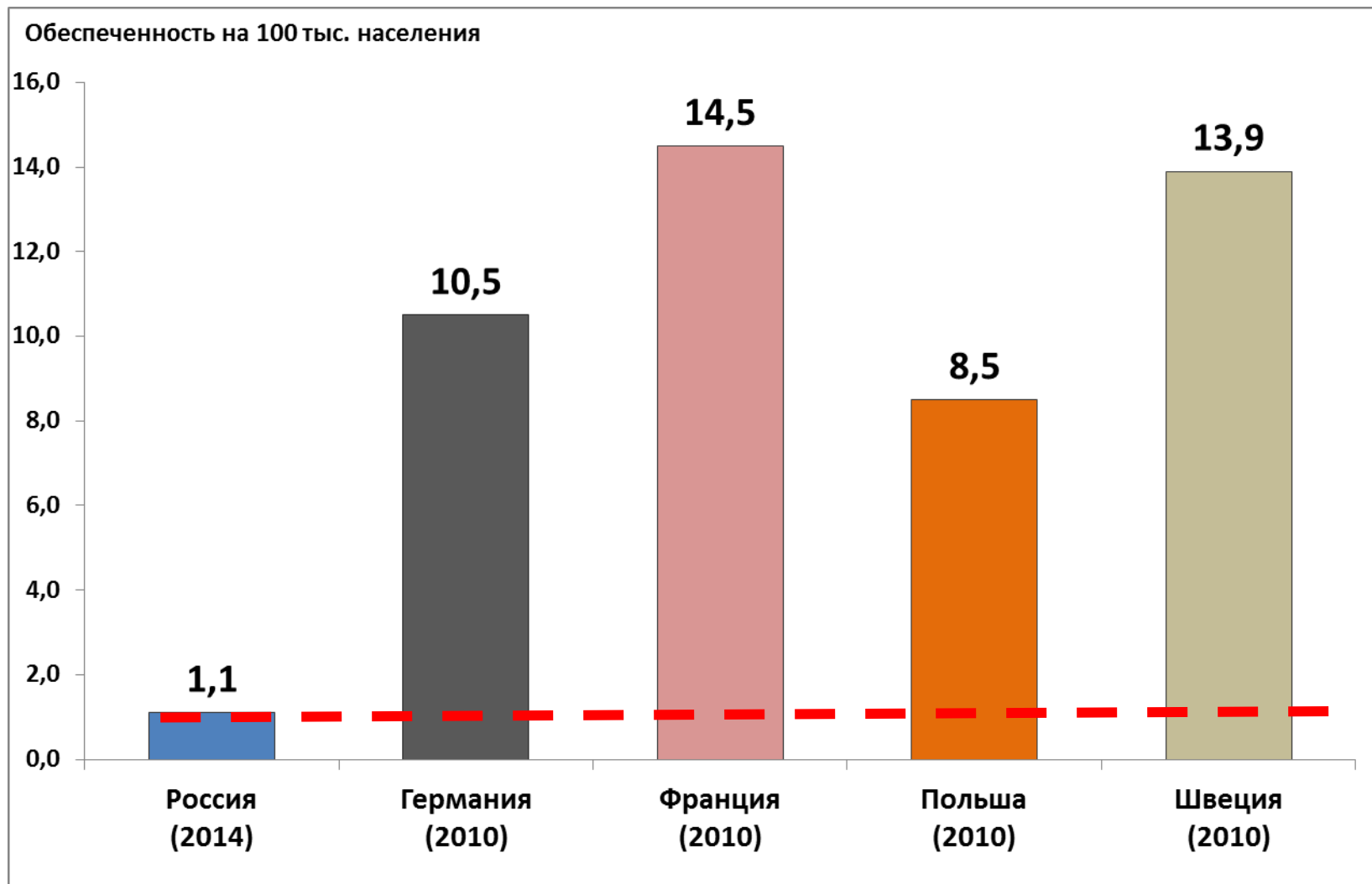
«Новые» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Польшу, Словакию, Словению (близкие к РФ по ВВП — 23–25 тыс. \$ППС на душу населения в год). Источники: Минздрав РФ, база данных ОЭСР «OECD.StatExtracts».



# Расходы на оказание онкологической помощи в РФ в 2 раза ниже, чем в Польше и 8 раз ниже, чем Германии

По паритету покупательной способности (ППС)	Германия, 2012	Польша, 2012	Россия, 2014
Прямые расходы	17 млрд €	2,3 млрд €	4,2 млрд €
Население	81,2 млн	38 млн	145 млн
На душу населения	210 €	60 €	28 €
Доля расходов на онкологическую помощь в общих расходах на здрав.	6%	5%	2,5%

# Обеспеченность врачами-радиотерапевтами на 100 тыс. населения в РФ ниже, чем в странах ЕС



# Сравнительная техническая оснащенность раздела онкорádiологии в России

Всего в России по предварительным оценкам имеется **приблизительно** 150 линейных ускорителей, из них не более 30 последнего поколения (~1 на 1 000 000 населения)

- США ~ 3 700 линейных ускорителей (1 на 84 000 населения)
- Япония ~ 1 500 линейных ускорителей
- Европейский союз ~2 500 линейных ускорителей (1 на 150 000 населения, в том числе в Скандинавии - 1 на 135 000 населения)

# Сеть онкологических учреждений РФ: некоторые данные

2015 год

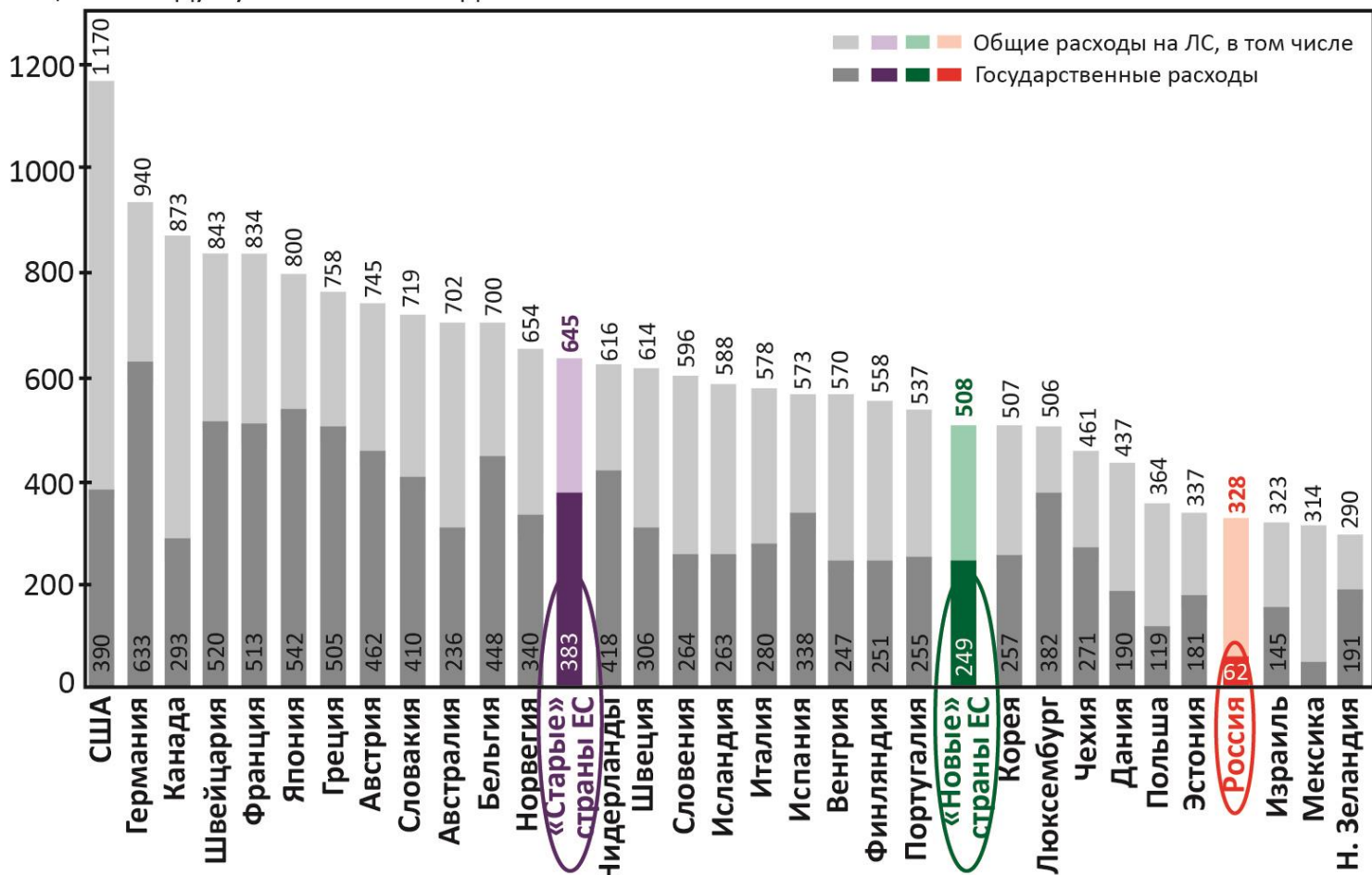
98 онкологических диспансеров + 3 онкологические больницы:

- 56 радиологических отделений;
- 54 патологанатомических отделений;
- 56 цитологических лабораторий;
  
- Общее число онкологических отделений: 2334
- Общее число коек: 35 208
- Число онкологов на 100 тыс. населения: 4,8



# В РФ расходы на лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях из госсредств – в 4 раза ниже, чем в «новых» странах ЕС

Доллар США на душу населения в год



Источники: Минздрав РФ, база данных ОЭСР «OECD.StatExtracts».

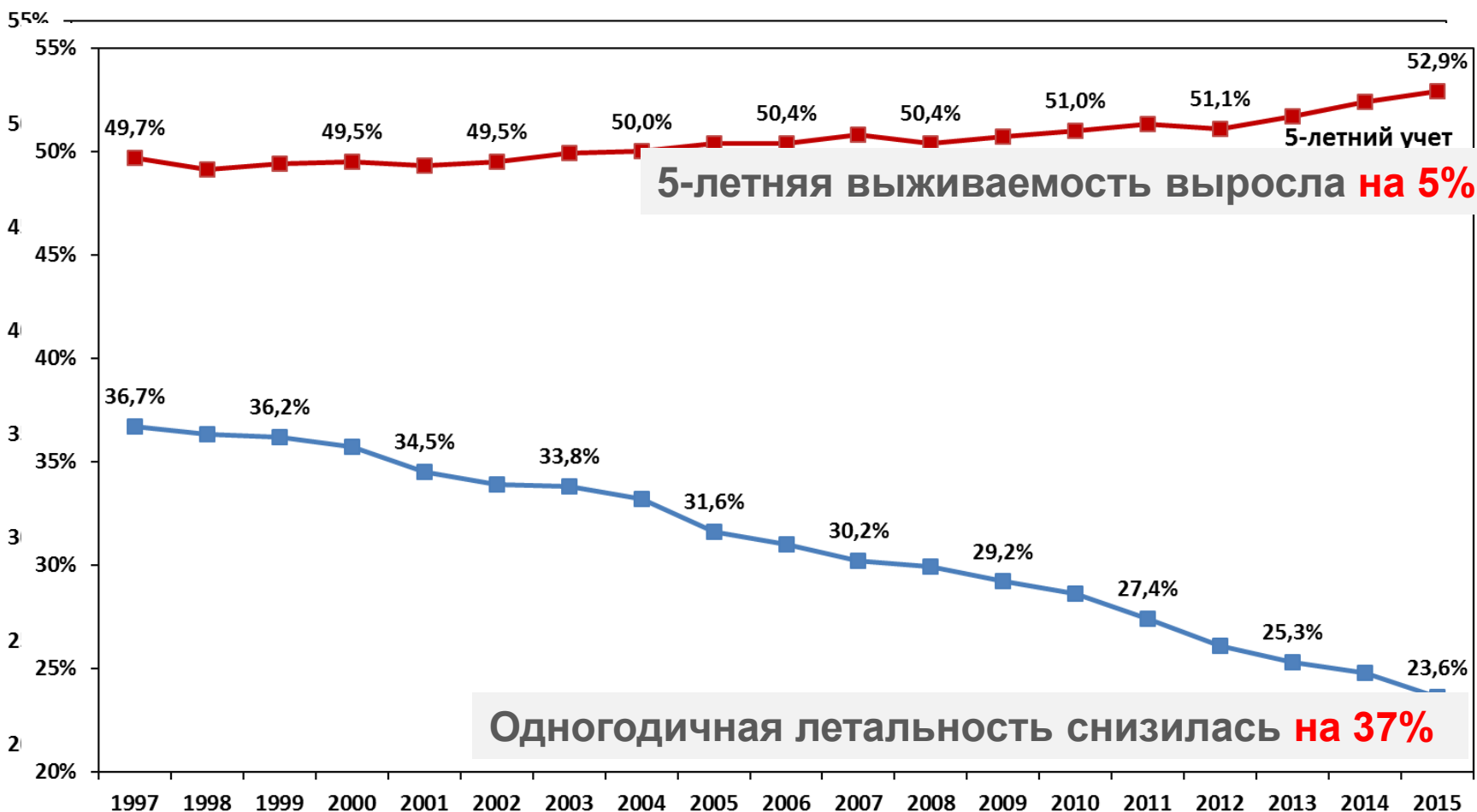
«Новые» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Польшу, Словакию и Словению (близкие с РФ по ВВП на душу населения в год — 25–30 тыс. \$ППС).

# Расходы на лекарства для лечения онкологических заболеваний в РФ на **25% ниже**, чем в Польше и **в 7 раз ниже**, чем в Германии



Показатель	РФ	Германия	Польша
Подушевые расходы на лекарства для лечения онкологических заболеваний, в амбулаторных условиях, \$	6	40	8

# Одногодичная летальность и 5-летний учет в России с 1997 по 2014 г.

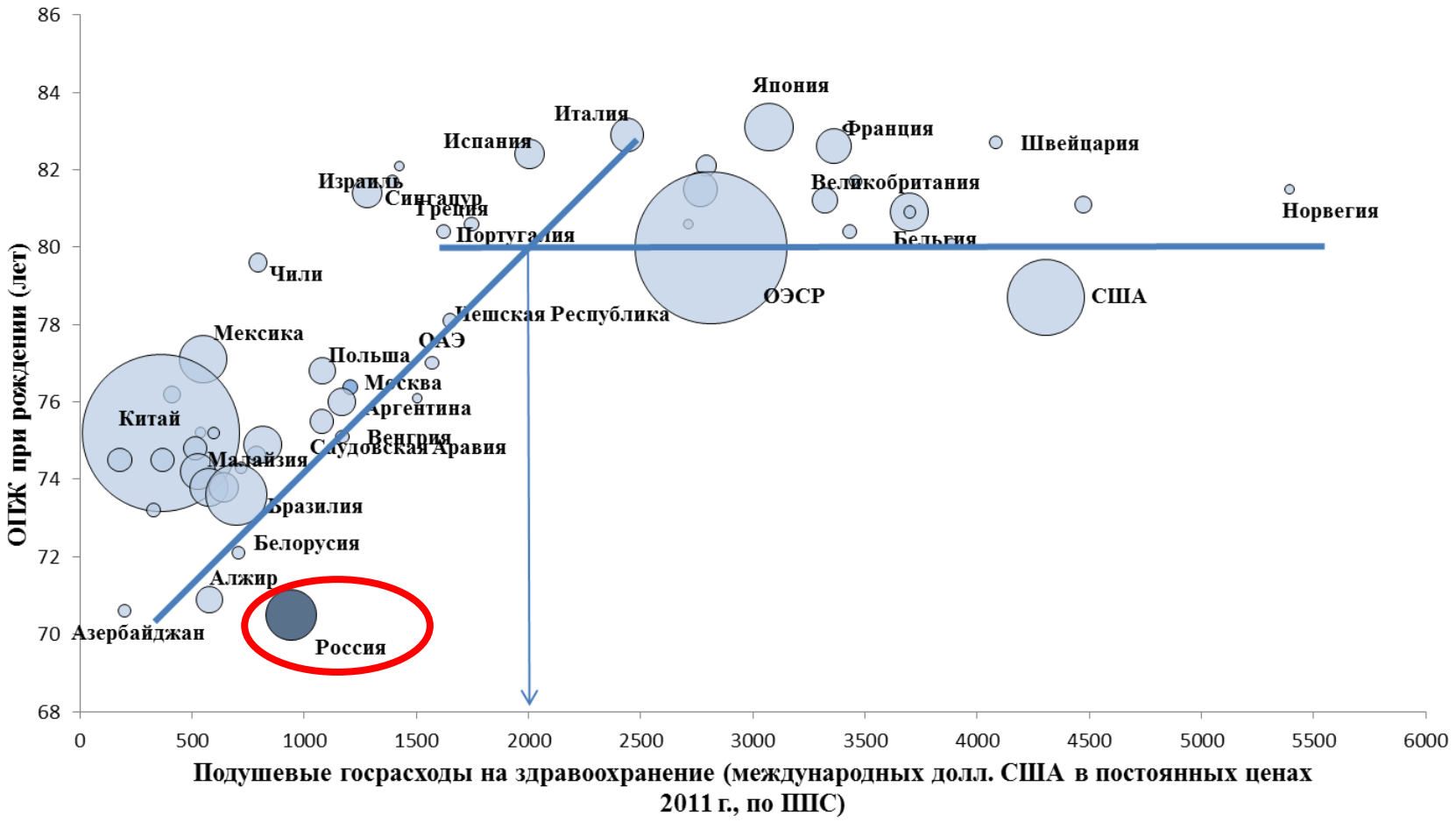


— Летальность больных в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования

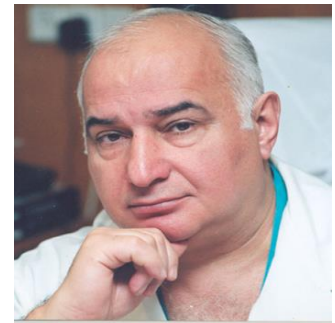
— Доля больных со злокачественными новообразованиями, находившихся под наблюдением в онкологических учреждениях, состояли на учете 5 лет и более

# В зоне от 500 до 2000 \$ППС на душу есть прямая зависимость между гос. расходами на здравоохранение и Ожидаемая Продолжительность Жизни

От 500 до 2 000 \$ППС на душу



# Давыдов М.И.



Должна быть разработана система с отдельной строкой финансирования:

- Создание структуры онкологической службы во главе с Национальным онкологическим центром
- **Создание Национальной противораковой программы**
- Нозологический персонифицированный канцер-регистр
- Проведение эффективного скрининга
- Адекватное лекарственное обеспечение
- Обновляемая материально-техническая база
- Повышение квалификации медицинских кадров
- Устойчивое финансовое обеспечение

# Стратегия борьбы против неинфекционных заболеваний

- Разрабатывается совместно с Минздравом России и ВОЗ
- Содержит раздел по профилактике, скринингу, ранней диагностике и лечению онкологических заболеваний (прообраз «национальной противораковой программы»)
- Планируется, что организационно-методическое сопровождение ляжет на онкологическую службу.

**Благодарю за внимание!**