



НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе  
лидер экстренной медицинской помощи

**А.А.ЗАХАРЕНКО**

**ХИРУРГИЯ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ РАКА  
ОБОДОЧНОЙ КИШКИ –  
МОЖЕМ ЛИ МЫ ИЗМЕНИТЬ СИТУАЦИЮ?**

# Осложнения колоректального рака (КРР):

**На основании чего лечить?**

**Кого лечить?**

**Где лечить?**

**На что лечить?**

**Что происходит?**

**Что делать?**

# На основании чего лечить?

Формами оказания медицинской помощи являются:

- **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

*ст. 32, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*

# На основании чего лечить?

Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается:

- в рамках **плановой** первичной медико-санитарной помощи - терапевтическая, хирургическая и онкологическая помощь;
- в рамках **плановой** специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи - специализированная онкологическая помощь.

*Приказ Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2009 N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным»*

# На основании чего лечить?

- Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи и отделениями скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах.
- При подозрении и/или выявлении у больных злокачественного новообразования в ходе оказания им скорой медицинской помощи таких больных переводят или направляют в онкологические диспансеры (онкологические больницы) для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2009 N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным»

# На основании чего лечить?

- При подозрении на наличие или выявлении онкологического заболевания пациент направляется для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента в первичный онкологический кабинет, осуществляющий свою деятельность в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 N 944н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным" (зарегистрирован Минюстом России 15 декабря 2009 г. N 15605).

*Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.12.2010 N 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»*

# На основании чего лечить?

- При оказании экстренной медицинской помощи больным с указанными состояниями, в случае подтверждения у них факта наличия онкологического заболевания, информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется в онкологический диспансер для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.04.2010 N 206н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»

# На основании чего лечить?

Больным с онкологическими заболеваниями медицинская помощь оказывается в объеме:

- плановой первичной медико-санитарной помощи - терапевтическая, хирургическая и онкологическая помощь;
- плановой специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, - специализированная онкологическая помощь;
- симптоматической, социальной и психологической помощи.

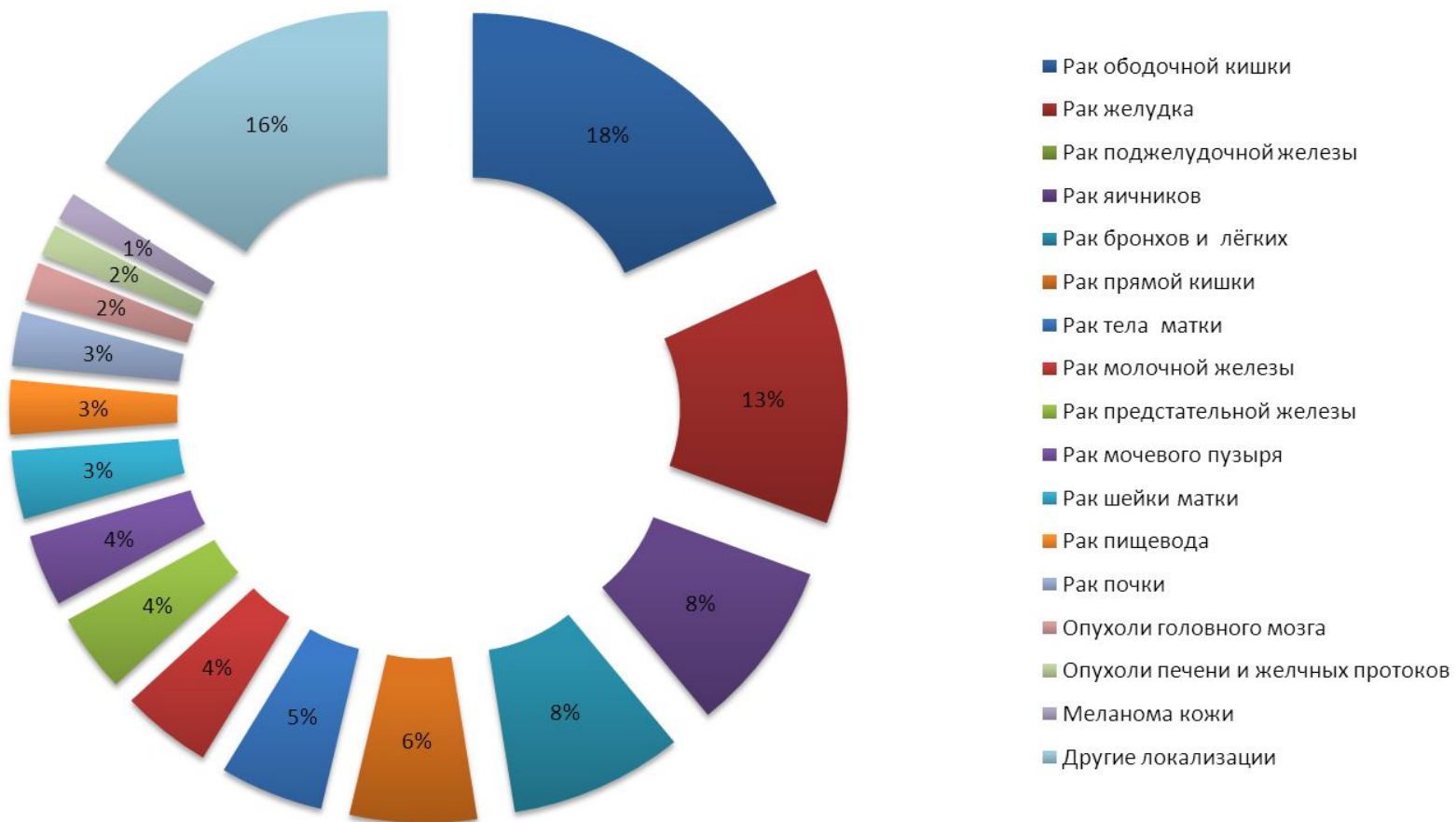
Скорая медицинская помощь онкологическим больным оказывается станциями скорой медицинской помощи и отделениями скорой помощи.

*Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 11.07.2011 N 347-р «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологических заболеваниях»*



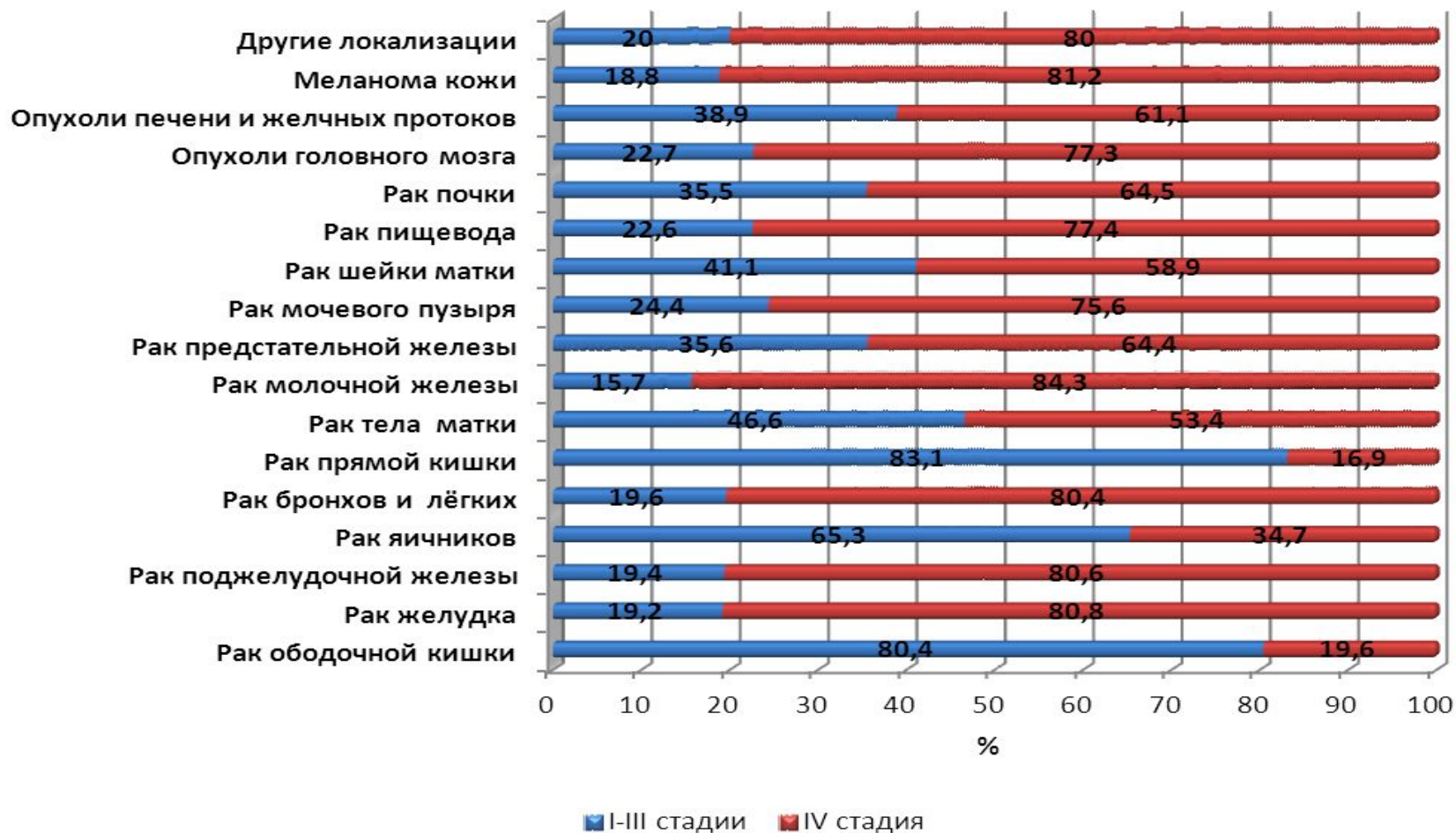
# Кого лечить?

Распределение онкологических больных по локализации опухоли.  
(НИИ СП м И.И.Джанелидзе, 2010 год)



# Кого лечить?

## Распределение онкологических больных по стадии опухолевого процесса (НИИ СП им. И.И.Джанелидзе, 2010).



# Где лечить?

**Распределение больных с колоректальным раком по диагнозам направления бригад скорой и неотложной помощи (НИИ СП им. И.И.Джанелидзе, 2010 год).**



# Где лечить?

## Частота выявления КРР в общем потоке больных многопрофильного стационара (НИИ СП им. И.И.Джанелидзе, 2010).

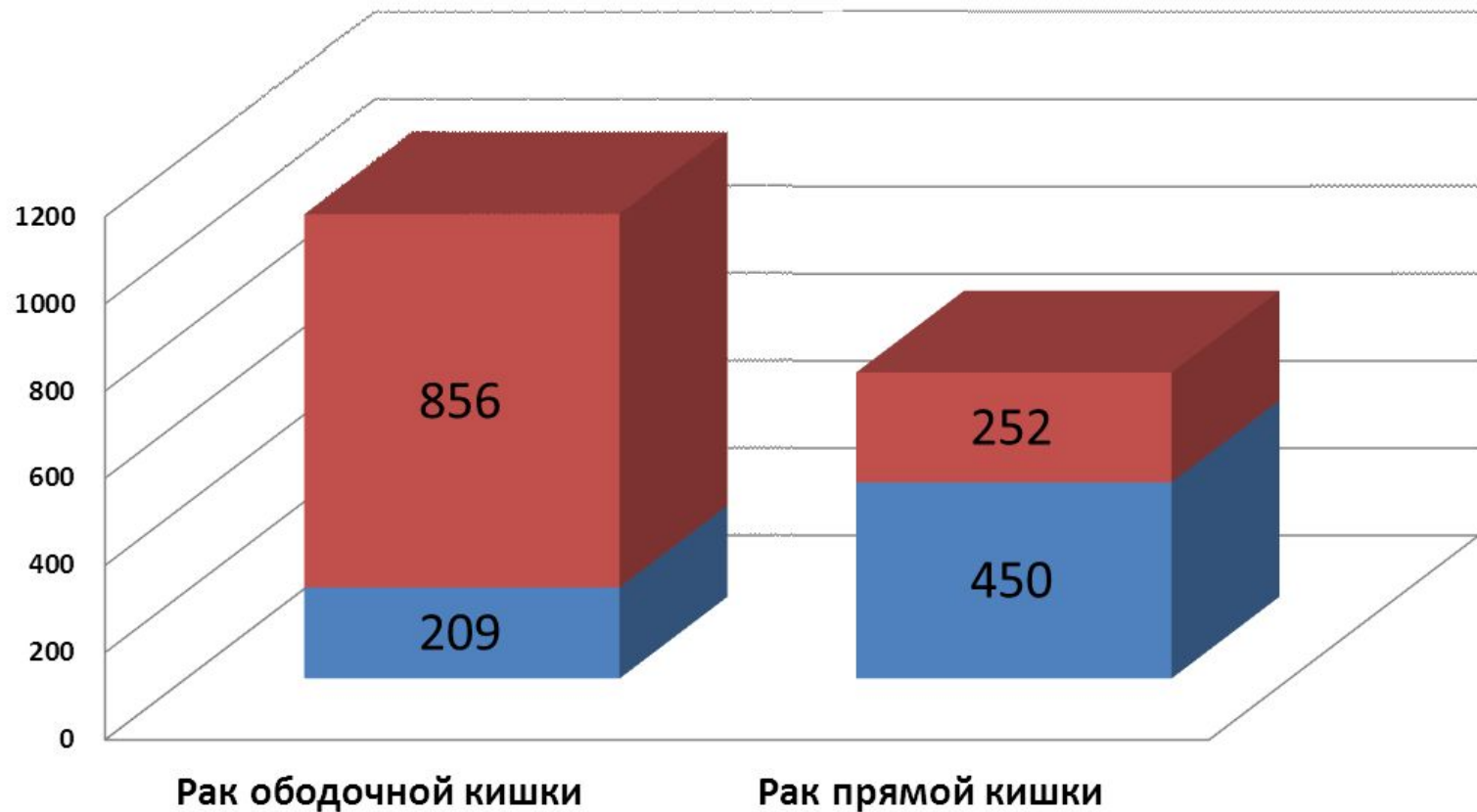


Где лечить?



# Где лечить?

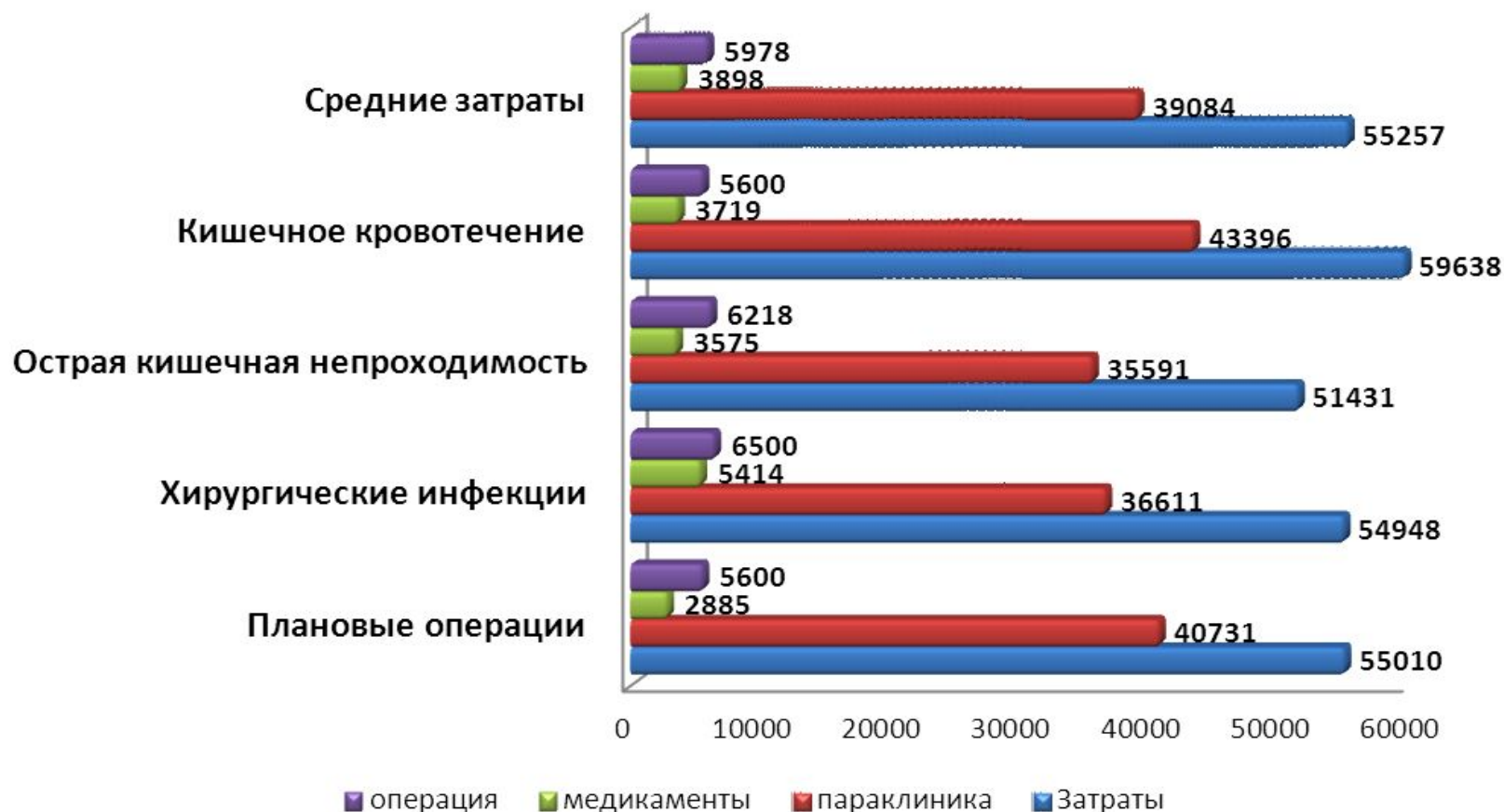
Распределение больных по стационарам Санкт-Петербурга, оперированных в 2010 году по поводу рака ободочной и рака прямой кишки (БД ПРР СПб).



■ Специализированные онкологические стационары ■ Другие, преимущественно многопрофильные, стационары

# На что лечить?

## Сравнение финансирования больных с различными осложнениями КРР в рамках ОМС (2011).



# На что лечить?

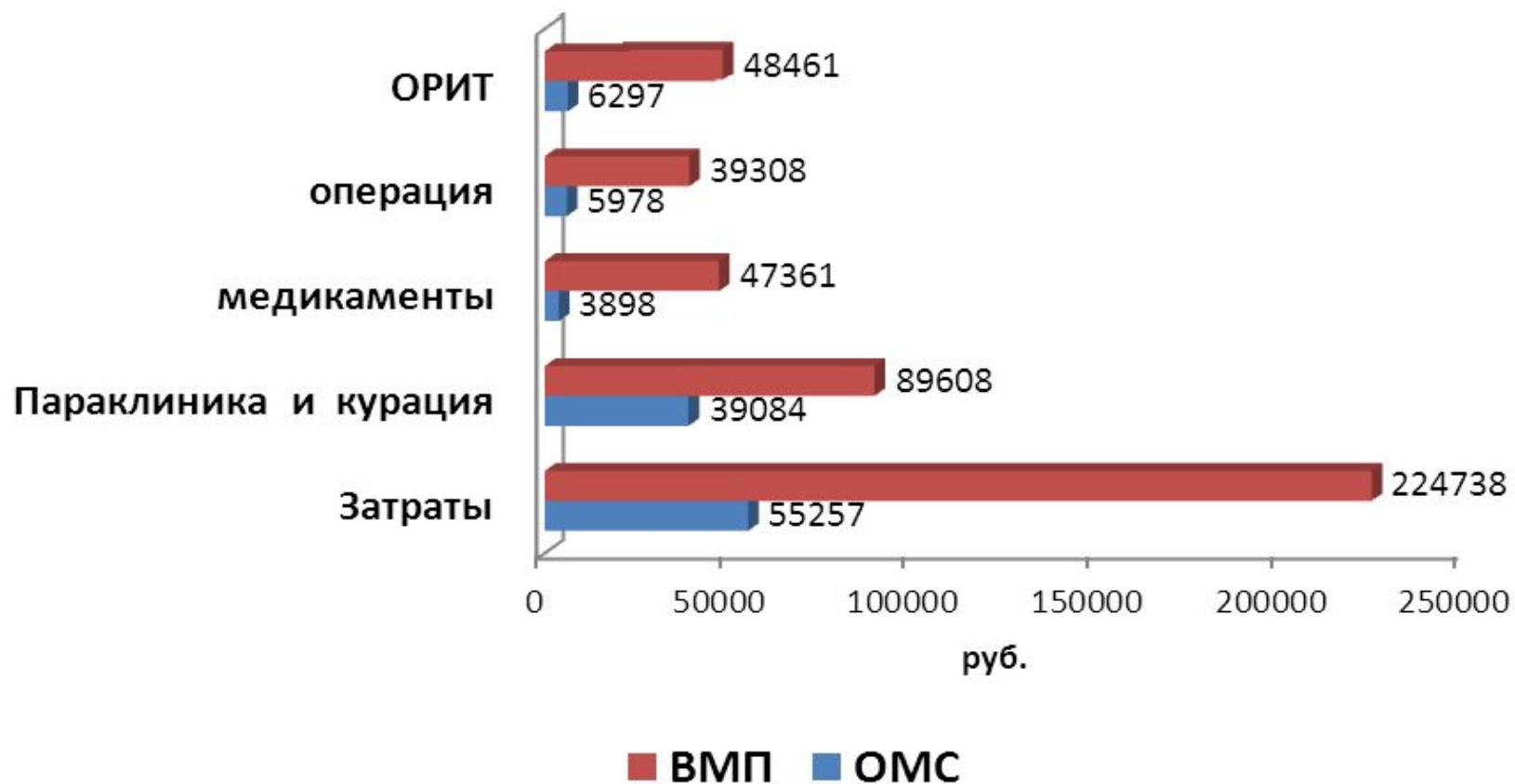
Распределение средств (руб.) в зависимости от вида оперативного вмешательства при ОКН (2011).





# На что лечить?

## Сравнение финансирования больных с КРР в рамках ОМС и ВМП (2011).



# Что происходит?

- Отсутствуют общепринятые и клинически адаптированные классификации осложнений КРР.
- В большинстве исследований отмечается высокая степень разнородности исследуемых групп больных.
- Почти все исследования носят ретроспективный характер, причём в анализ включаются очень длительные временные интервалы.
- Отсутствуют рандомизированные исследования.
- Очень низкий уровень доказательности и рекомендательности результатов отечественных публикаций.

# Что происходит?

- Высокая степень противоречивости результатов исследований при сравнении их между собой и, особенно, с результатами иностранных коллег.
- Низкое внимание уделяется соблюдению принципов онкологического радикализма при выполнении urgentных оперативных вмешательств, что неизбежно отражается на отдалённых результатах лечения.
- Отсутствуют единые критерии оценки результатов лечения, особенно отдалённых результатов.
- Высокая себестоимость современных методов диагностики и хирургического лечения КРР в условиях финансирования в рамках ОМС, делает их практически недоступными.

# Что происходит?

- В законодательных документах проигнорированы особенности оказания экстренной и неотложной медицинской помощи онкоколопроктологическим больным, что привело к отсутствию общепринятых лечебно-диагностических протоколов по этому виду помощи и организационному и клиническому хаосу. Тактика лечения данной категории больных определяется администрацией на основании сил и средств каждого конкретного стационара.
- Недостаточная онкологическая грамотность общих хирургов на фоне неизбежного и очевидного стремления к высокой оперативной активности нивелирует онкологическую составляющую лечения и приводит опять к тем же неудовлетворительным отдалённым результатам лечения.

# Что делать?

- Необходимо организовать международную конференцию, возможно в рамках РОССИЙСКОЙ ШКОЛЫ КОЛОРЕКТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ, посвящённую актуальным вопросам неотложной онкоколопроктологии с обязательным участием специалистов из ведущих мировых клиник.
- По результатам конференции организовать круглый стол из ведущих специалистов и создать рабочую группу по разработке протоколов оказания медицинской помощи неотложным онкоколопроктологическим больным с учётом этапности и финансирования лечения.

# Что делать?

- Подготовить положения к внесению изменений в «Порядок оказания МП онкологическим больным» в контексте экстренной и неотложной МП.
- Создать унифицированную и клинически адаптированную классификацию осложнений КРР.
- Начать подготовку к проведению отечественных или международных мультицентровых рандомизированных исследований по лечению осложнений КРР. Учитывая масштаб проблемы, подобного клинического материала не найти ни в какой другой стране.

Спасибо за внимание!

