

# ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

Материал поступил в редакцию 4.06.2018 г.

МРНТИ 76.33.43+76.29.49

УДК 614.2:616,34-006-07

## АНАЛИЗ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ СКРИНИНГОВЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

**А.Е. Нуршабаева, Ж.А. Даулеткалиева**

Карагандинский государственный медицинский университет, Караганда, Казахстан

*Введение.* На сегодняшний день колоректальный рак (КРР) занимает 2-е место среди всех видов локализаций. В Казахстане КРР занимает лидирующие позиции по онкозаболеваемости. А последние 20 лет рак толстой кишки переместился в структуре онкозаболеваемости населения Казахстана с 6 на 3 место. Этому типу онкологии чаще всего подвержены люди старше 45 лет. Скрининг играет важную роль в общей программе снижения смертности от КРР, которая включает: первичную профилактику, своевременное обследование с применением колоноскопии у лиц с положительным результатом скрининга и своевременное лечение.

*Цель.* Провести анализ охвата населения в возрасте 50-70 лет скрининговыми исследованиями по раннему выявлению колоректального рака в городе Кокшетау.

*Материал и методы.* Объектом исследования для изучения эффективности скрининговых мероприятий на раннее выявление колоректального рака был выбран город Кокшетау, где была изучена деятельность амбулаторно-поликлинических служб. Был проведен ретроспективный анализ результатов профилактических медицинских осмотров мужчин и женщин предпенсионного пенсионного возраста за период с января 2013 по ноябрь 2017 гг. Также было проведено интервьюирование респондентов, подлежащих скринингу.

*Результаты.* Охват населения профосмотром на раннее выявление колоректального рака в целом уменьшается с годами, несмотря на то, что количество прикрепленного населения с каждым годом возрастает.

*Заключение.* Основной причиной низкого охвата является неосведомленность жителей города о данном профилактическом осмотре, что говорит о низком качестве проводимых мероприятий амбулаторно-поликлиническими службами в области информирования и привлечения населения к прохождению необходимых скрининговых исследований.

**Ключевые слова:** рак, колоректальный рак, скрининг, рак прямой и толстой кишки.

## ANALYSIS OF POPULATION COVERAGE FOR SCREENING FOR EARLY DETECTION OF COLORECTAL CANCER

**A. Nurshabayeva, Zh. Dauletkaliyeva**

Karaganda State Medical University, Karaganda, Kazakhstan

*Introduction.* Today, colorectal cancer (CRC) ranks second among all types of cancer localization. In Kazakhstan, the CRC is a leader in cancer incidence. Over the past 20 years, colon cancer has shifted in the structure of cancer morbidity in Kazakhstan from 6th to 3rd place. This type of oncology most often affects people older than 45 years. Screening plays an important role in the overall program for reducing mortality from CRC, with positive screening results and timely treatment.

*Aim.* To analyze the coverage of the population of retirement and pre-retirement age by screening program on the early detection of colorectal cancer in the city of Kokshetau.

**Key words:** cancer, colorectal cancer, screening, cancer of the rectum and large intestine.

## КОЛОРЕКТАЛЬДЫ ҚАТЕРЛІ ІСІК АУРУЛАРЫН ЕРТЕРЕК АНЫҚТАУ СКРИНИНГІМЕН ХАЛЫҚТЫ ҚАМТУДЫ ТАЛДАУ

**А.Н. Нұршабаева, Ж.А. Дәулеткалиева**

Қарағанды мемлекеттік медицина университеті, Қарағанды, Қазақстан

*Кіріспе.* Қазіргі кезде, колоректалды қатерлі ісік барлық онкологиялық аурулардың түрлерінің ішінде екінші орында тұр. Қазақстанда КҚІ-да онкологиялық аурулар бойынша көшбасшы болып тобылады. Сонғы 20 жылда Қазақстандағы халықтың онкологиялық аурулардың ішінде, ішектің қатерлі ісігі бойынша

## ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

6-нан 3 орынға дейін түсті. Осы онкологиялық ауруға 45 жастан асқан адамдарға жиі ұшырайды. Скрининг КҚІ-нен өлімін азайтудың жалпы бағдарламасында маңызды рөл атқарады, оның ішінде: бастапқы алдын алу, скринингтің оң нәтижесі бар адамдарға колоноскопияны колданып, дер кезінде скрининг және емдеу жүргізу.

*Зерттеудің мақсаты.* Көкшетау қаласындағы скринингтік зерттеулер арқылы зейнеткерлікке шығу және зейнеткерлік жастағы халықта колоректальды қатерлі ісікті ерте анықтау бойынша қамтуды талдау.

*Әдістері.* Зерттеу нысаны Көкшетау қаласы тандалған, онда амбулаториялық-емхалардың қызметтерлердің колоректальды қатерлі ісікті ерте анықтау бойынша скринингтік шаралардың тиімділігін әрделеу болды. 2013 жылдың қаңтарынан 2017 жылдың қарашасына дейін зейнеткерлікке шыққан және зейнеткерлік жастағы ерлер мен әйелдердің профилактикалық медициналық тексеру нәтижелерін ретроспективті талдау жүзгізілді. Сонымен бірге, скринингтік тексеру нәтижесіне міндетті респонденттердің сұхбаты жүзгізілді.

*Нәтижелері.* Халық саны жыл сайын артуына қарамастан, колоректальды қатерлі ісік ауруларын ерте анықтау үшін халықты медициналық тексеруден –ткЗзу т9тастай алғанда жылдар бойы азаяды.

*Қорытынды:* Төмен қамтудың негізгі себебі – қалалық тұрғындарды бұл іс–шаралары туралы ақпараттылықтың жетіспеушілігі, бұл халықты ақпараттандыру және қажетті скринингтік зерттеулерді өтуге тарту жөніндегі амбулаториялық–емханалық қызметтердің сапасы төмен екенін көрсетеді.

**Түйінді сөздер:** қатерлі ісік, колоректальды қатерлі ісік, скрининг, ректальды қатерлі ісік, ішектің қатерлі ісігі.

### **Введение**

В настоящее время колоректальный рак (далее – КРР) по распространенности занимает 2-е место среди всех видов локализаций рака, после рака легких. Различают наследственный семейный неполипозный КРР (синдром Линча), наследственный КРР при семейном аденоматозе и спорадический (ненаследственный) КРР [1].

Чаще всего КРР регистрируется в странах Северной Америки, в Австралии, в Новой Зеландии, а также в различных регионах Европейских стран [2].

В странах СНГ наибольшая заболеваемость отмечается на Украине (на 100 000 населения - 32,9 случаев); в Беларуси частота рака ободочной кишки составляет 19,2 (у мужчин) и 20,0 (у женщин) на 100 тысяч взрослого населения [3].

В Казахстане КРР занимает лидирующие позиции по онкозаболеваемости. За последние 20 лет рак толстой кишки переместился в структуре онкозаболеваемости населения Казахстана с 6 на 3 место. Этому типу онкологии чаще всего подвержены люди старше 45 лет [4].

В 2003 году Европейским союзом было принято проводить скрининговые мероприятия на раннее выявление колоректального рака [5].

Скрининг КРР – обследование бессимптомных мужчин и женщин, у которых имеется высокая вероятность наличия аденоматозных полипов или рака [6].

Согласно Приказа № 685 от 10.11.2009 г. «Об утверждении правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения», скрининг на раннее выявление колоректального рака в Республике Казахстан включает в себя проведение и оценку гемокульт-теста (исследование кала на скрытую кровь экспресс-методом) и колоноскопию [7].

Скрининг играет важную роль в общей программе снижения смертности от КРР, которая включает: первичную профилактику (диету, определенный стиль жизни), своевременное обследование с применением колоноскопии у лиц с положительным результатом скрининга и своевременное лечение (полипэктомия, хирургическое вмешательство).

### **Цель**

Провести анализ охвата населения в возрасте 50-70 лет скрининговыми исследованиями по раннему выявлению колоректального рака в городе Кокшетау.

# ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

## Материалы и методы

В соответствии с показателями онкологической службы Республики Казахстан за 2015 год, в Акмолинской области отмечена низкая выявляемость КРР у населения (удельный вес IV стадии колоректального рака выше республиканского показателя 3,6%).

Объектом исследования для изучения эффективности скрининговых мероприятий на раннее выявление КРР был выбран город Кокшетау, где была изучена деятельность амбулаторно-поликлинических служб (поликлиника № 1 и поликлиника № 2).

Для проведения мероприятий по анкетированию и опроса населения г. Кокшетау была совершена служебная командировка сроком в 14 календарных дней. В течение данного периода, авторами статьи совместно с руководством Управления охраны общественного здоровья Акмолинской области при содействии администрации Поликлиник №1 и №2 было проведено анкетирование и опрос жителей г. Кокшетау. При этом для ускоренного исследования были привлечены учащиеся областного Медицинского колледжа.

Был проведен ретроспективный анализ результатов профилактических медицинских осмотров мужчин и женщин предпенсионного и пенсионного возраста за период с января 2013 по ноябрь 2017 г. Из общего количества респондентов, прикрепленных к медицинским учреждениям города при помощи выборки, было отобрано 412 человек из двух вышеуказанных поликлиник, при этом женщин - 250, мужчин - 162.

«Анкета для опроса населения по колоректальному раку» предназначена для оценки информированности населения о скрининговых мероприятиях на раннее выявление КРР.

Образец представляет собой опросник из 34 вопросов закрытого типа.

Анкета имеет вступительную часть, дающая респондентам необходимые пояснения и инструкции.

Также она состоит из паспортной части, включающей в себя возраст, пол, номер телефона, национальность, место работы, семейное положение, рост и вес.

В свою очередь, «Основная часть» включает в себя вопросы питания, ведения ЗОЖ, первых симптомов, возможных при раке прямой и толстой кишки, также вопросы касаясь скрининга и информированности населения. Немаловажным является пункт о причинах отказа от скрининга, так как, выявив причину, можно узнать, на чем необходимо делать акцент для привлечения населения к скринингу КРР.

Данная процедура соответствовала всем стандартам этического комитета.

Обработка полученных результатов проводилась с помощью компьютерной программой для статистических данных «IBM SPSS Statistics 22» 2013 года.

## Результаты

По полученным данным исследования было установлено, что в период с январь 2013 по ноябрь 2017 годов было осмотрено 45019 человек во всех целевых возрастных группах, что в два раза меньше общего количества прикрепленного населения (91 727) (таблица).

Таблица 1 - Распределение целевых возрастных групп населения по годам.

Возраст	Прикрепленное население без Д учета (абс)					Всего осмотрено (абс)				
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
50	2170	2306	2245	2311	2458	721	1332	1165	1091	1024
52	2272	2411	2280	2436	2462	744	1283	1228	1064	1031
54	2019	2154	2398	2489	2590	683	1348	1296	1114	1055

## ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

56	1754	1944	2099	2219	2626	675	1234	1197	1162	1112
58	1510	1704	1830	2036	2338	612	1074	1089	1002	1021
60	1441	1473	1571	1795	2144	503	973	966	895	997
62	1243	1505	1464	1512	1891	622	883	832	720	761
64	1077	1405	1274	1541	1555	637	771	857	720	650
66	917	1125	1088	1453	1581	498	655	630	581	648
68	412	514	910	1118	1506	239	509	483	496	610
70	623	462	398	528	1140	223	214	246	373	470
Итого	91727					45019				

Так, динамика охвата населения скрининговыми мероприятиями в период с январь 2013 по ноябрь 2017 годов существенно изменялась.

Из вышеприведенной таблицы видно, что в 2013 году наблюдается катастрофически малое число осмотренного населения по сравнению с общим количеством прикрепленных к поликлинике №1 и поликлинике № 2 жителей города Кокшетау.

Возможной причиной низкого количества осмотренного населения может быть связано с тем, что поликлиника начала свою деятельность лишь в 2013 году, соответственно работы связанные с организацией скрининга были организованы гораздо позже, как показывают нам статистические данные в таблице. Исходя из этого, получается, что данные об осмотре за 2013 год на раннее выявление КРР могут относиться лишь к одной поликлинике № 2.

С учетом общего количества прикрепленного населения к двум вышеупомянутым поликлиникам, относительный показатель охвата населения профосмотром изменялся в течение изучаемых 5 лет (рисунок).

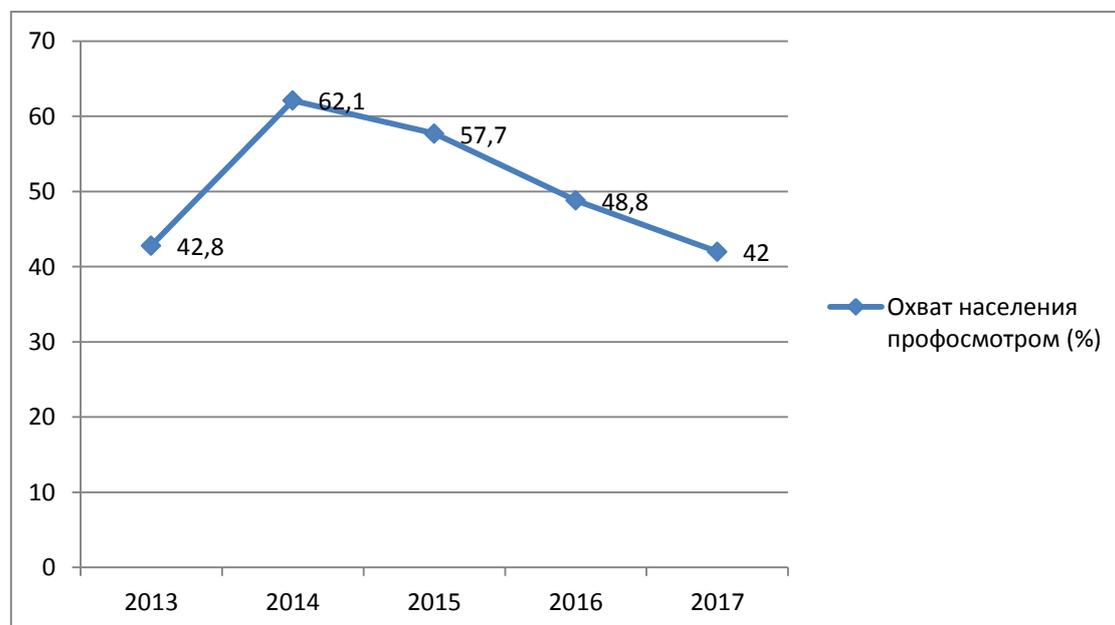


Рисунок - График охвата населения в период с 2013 по 2017 гг.

На рисунке 1 видно, что охват населения профосмотром на раннее выявление колоректального рака в целом уменьшается с годами. Наблюдается резкий скачок охвата населения в 2014 году по сравнению с 2013 годом (62% и 43% соответственно).

## ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

Несмотря на этот скачок, начиная с 2014 года, вновь наблюдается тенденция к снижению охвата населения скрининговыми мероприятиями, хотя при этом, количество прикрепленных жителей города, наоборот, увеличивается с годами.

### Обсуждение результатов

Низкая эффективность скрининга может быть обусловлена недостаточной осведомленностью населения, что говорит о возможном незначительном подходе к информированности населения амбулаторно-поликлиническими службами.

Из полученных анкетных данных лишь 37% из общего числа опрошенных были осведомлены о скрининге, соответственно 63% респондентов не имели понятия о данном профилактическом мероприятии. Эти данные касаются не только скрининга КРР, но и других профилактических осмотров, предусмотренных Приказом № 685 от 10.11.2009 г. «Об утверждении правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения».

Также нельзя опровергать и тот факт, что информированное население могло по разным причинам пренебрегать данным профосмотром. При изучении ответов респондентов были сделаны выводы, что большая часть опрошенных не посещала скрининговые кабинеты на раннее выявление КРР из-за отсутствия симптомов, что может говорить о незнании важности проведения данных осмотров.

Вместе с тем, согласно исследованию О.Г. Суконко и Е.В. Шаповал, отраженного в статье «Проблемы и этапы скрининга рака» РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова, было установлено, что не менее важной проблемой является отношение самих граждан к прохождению скрининга на раннее выявление КРР. Именно поэтому чрезвычайно важно ориентировать население предпенсионного и пенсионного возраста в понимании важности профилактики и методах диагностики заболевания [8].

В отношении данной возрастной категории к программе скрининга присутствуют страх перед возможностью выявления злокачественной опухоли, равнодушие к своему здоровью и неуверенность в необходимости проведения обследования. Поэтому естественно, что любая система скрининга будет претерпевать трудности в реализации по привлечению населения к данной программе. При этом важнейшей мотивацией участия в профилактических обследованиях должно стать сохранение собственной жизни и здоровья [8].

Вторым веским основанием для прохождения обследования может послужить наличие необычных ощущений в организме, включая сильные боли, режы – результаты самообследования [8].

Не менее важная роль по привлечению мужчин и женщин в возрасте от 50 до 70 лет к прохождению профосмотра отводится средствам массовой информации. Образовательные программы, выступления по радио и телевидению – все это является не менее важным мотивационным звеном в привлечении населения к участию в скрининговой программе.

### Выводы

1. В городе Кокшетау наблюдается низкая эффективность скрининговых мероприятий на раннее выявление колоректального рака, что обусловлено низким охватом населения, несмотря на то, что количество прикрепленного населения с каждым годом растет.

2. Анализ причин низкого охвата населения является неосведомленность жителей города о данном профилактическом осмотре, что говорит о низком качестве проводимых мероприятий амбулаторно-поликлиническими службами в области информирования и привлечения населения к прохождению необходимых скрининговых исследований.

### Список литературы

1. Циммерман, Я. С. Колоректальный рак: современное состояние проблемы // *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*. - 2012. - Т. 2, № 4. - С. 5-16.
2. Борсук А. Д. Скрининг колоректального рака (обзор литературы) // *Проблемы здоровья и экологии*. - 2014. - № 3(41). - С. 56-61.

## ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҰЙЫМЫ ЖӘНЕ ГИГИЕНА. САЛАУАТТЫ ӨМІР СҮРУ МӘСЕЛЕЛЕРІ

3. Денисенко В. Л., Гаин Ю. М. Осложнения колоректального рака: проблемы и перспективы // *Новости хирургии.* - 2011. - Т. 19, № 1. - С. 103-111.
4. Международное информационное агентство [Электронный ресурс] / Под ред. Б. С. Танельбаевой. Режим доступа: [www.inform.kz](http://www.inform.kz), свободный. - Загл. с экрана.
5. Животовский А.С., Кутихин А.Г. Эпидемиология колоректального рака: обзор факторов риска // *Эпидемиология и вакцинопрофилактика.* - 2013. - №1 (86). - С. 58-64.
6. Солодкий В., Чхиквадзе В. Ранняя диагностика колоректального рака // *Врач.* - 2012. - № 11. - С. 20-23.
7. Пасечник О.А., Ширлина Н.Г. Распространенность факторов риска развития колоректального рака среди жителей в омской области // *Современные Проблемы науки и образования.* - 2016. - № 6. - С. 64.
8. Семглазов В. Ф., Семглазов В. В. Скрининг рака молочной железы // *Практическая онкология.* - 2010. - Т. 11, № 2. - С. 60-65.

**Автор для корреспонденции:** А. Е. Нуршабаева, магистрант по специальности «Общественное здравоохранение» Карагандинского государственного медицинского университета, e-mail: [sialaren@mail.ru](mailto:sialaren@mail.ru)  
тел.: 8-707-647-09-65.

ҒТАМБ 76.75.75

ӘӘЖ 614.2.616.831-005

### МИ-ҚАН АУРЫМЕН АУЫРАТЫН НАУҚАСТАРҒА МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУДІҢ КЛИНИКАЛЫҚ- СТАТИСТИКАЛЫҚ СИПАТТАМАСЫ

К.С. Кенжебеков<sup>1</sup>, А.М. Грижибовский<sup>2</sup>, Д.Б. Кулов<sup>2</sup>, Ш. Джакетаева<sup>2</sup>, Т.С. Серғалиев<sup>2</sup>, Қ. Абдрахманов<sup>3</sup>, Р.З. Магзумова<sup>4</sup>

<sup>1</sup>ШЖҚ РМК «Қарағанды мемлекеттік медициналық университеті» Қарағанды қ., Қазақстан

<sup>2</sup>Солтүстік Мемлекеттік Медициналық Университеті, Архангельск қ. Ресей Федерациясы

<sup>3</sup>ШЖҚ РМК «Қарағанды облысының психоневрологиялық диспансері» Қарағанды қ., Қазақстан

«Астана медицина университеті», АҚ, Астана қ., Қазақстан

Бұл мақаланың мақсаты инсульттің науқастарына медициналық көмек көрсетудің тиімділігі көбінесе мамандандырылған команданың шұғыл медициналық көмекті уақытылы беруімен анықталады, бұл өзкесегінде мекеме жұмысының сабақтастығы (емханалар, жедел жәрдем, стационар), ауруханаға дейінгі кезеңде мамандандырылған медициналық көмек деңгейі және басқа да себептер. Цереброваскулярлық патология әлемдегі бірнеше мемлекетінде өлім көрсеткіші бойынша бірінші орында тұр. Қазіргі таңда инсульт глобалді мәселе болып тұр деп жарияланды, өйткені бұл дерт адам баласының денсаулығына үлкен қауіп туғызып отыр. Жыл сайын дүние жүзінде 17 миллионнан астам адам осы дертке шалдығады және оның 70%-ы жағдайы орташа немесе төмен деңгейдегі елдерде тұрады. Қазақстанда инсульт өзінің таралу жиілігінен миокард пен қатерлі ісіктен кейін үшінші орында тұр.

**Түйінді сөздер:** инсульт, сырқат, тұрғындар, факторлар, мүгедектілік.

### CLINICAL-STATISTICAL CHARACTERISTICS OF MEDICAL CARE TO PATIENTS WITH ACUTE DISORDER OF CEREBRAL CIRCULATION

К. Kenzhebekov<sup>1</sup>, А. Grizhibovsky<sup>2</sup>, D. Kulov<sup>2</sup>, S. Dzhaketaeva<sup>2</sup>, T. Sergaliev<sup>2</sup>, K. Abdrakhmanov<sup>3</sup>, R. Magzumova<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Karaganda State Medical University, Kazakhstan

<sup>2</sup>North State Medical University, Arkhangelsk City, Russian Federation

<sup>3</sup>PSE "Psychoneurological Dispensary of Karaganda Region" Karaganda, Kazakhstan

<sup>4</sup>JSC "Astana Medical University", Astana City, Kazakhstan