

УДК: 616-006

СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

Мукагова Карина Махарбековна, Слонова Лана Ахсарбековна, Хутиев Цара Сардионович
Кафедра хирургических болезней №1

ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России
Владикавказ, Россия

Аннотация

Введение. Одной из наиболее значимых проблем является высокая смертность онкологических больных, инфицированных в период пандемии Covid-19. **Цель исследования** – анализ состояния онкологической помощи в период пандемии (2019-2020 гг.) в Республике Северная Осетия-Алания. **Материал и методы.** Данные были взяты из форм государственной статистической отчетности Республиканского онкологического диспансера (РОД): №7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями»; данные популяционного канцер-регистра 2004-2019 гг. №5 (Таблица С 510 «Распределение умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти»; Таблица 4 РН «Численность населения по полу и возрасту по ГОССТАТ республики». **Результаты.** Число вновь выявленных больных раком в 2019 г. (2346 случаев). Количество диагностированных больных раком в 2020 г. (1974) по сравнению с 2019 г. (2346) снизилось в 1,19 раза на 372 (18,84%). В 2020 г. (период пандемии Covid-19) число умерших - 984, что в 1,06 раза на 64 (6,1%) меньше, по сравнению с 2019 г. (1048). Активная выявляемость больных раком в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизилась на 9,5%, морфологическая верификация диагноза на 19,2%, одногодичная летальность на 11,9%. Анализ канцер-регистра показал, что из 14208 больных, рак I-II стадии - 27,24% и II-IV стадии - 72,76%. В общей сложности менее 5 лет прожили 84,26%, 5 лет и более - 15,74%. **Выводы.** Статистика показала, что во время пандемии, численность населения сократилась в связи с высокой смертностью больных от рака. В 2020 г. смертность значительно выросла (на 41,4%) больше, чем в 2019 г. Следовательно, пандемия Covid-19 не является причиной остановки профилактическо-диагностических мероприятий по выявлению онкопатологии, с соблюдением карантинных условий.

Ключевые слова: рак, онкологические заболевания, Covid-19, заболеваемость, смертность, скрининг.

THE STATE OF CANCER CARE DURING THE PANDEMIC (2019-2020) IN THE REPUBLIC OF NORTH OSSETIA-ALANIA

Mukagova Karina Makharbekovna, Slonova Lana Akhsarbekovna, Khutiev Tsara Sardionovich
Department of Surgical Diseases №1
North Ossetian State Medical Academy
Vladikavkaz, Russia

Abstract

Introduction. One of the most significant problems is the high mortality rate of cancer patients infected during the Covid-19 pandemic. **The aim of the study** is to analyze the state of cancer care during the pandemic (2019-2020) in the Republic of North Ossetia-Alania. **Material and methods.** The data was taken from the state statistical reporting forms of the Republican Oncology Dispensary (ROD): № 7 «Information on diseases of malignant neoplasms»; data from the population cancer registry 2004-2019. № 5 (Table C 510 «Distribution of deaths by sex, age groups and causes of death»; Table 4 RN «Population by sex and age according to the State Statistics Service of the Republic». **Results.** Number of newly diagnosed cancer patients in 2019 (2346 cases). The number of diagnosed cancer patients in 2020 (1974) compared to 2019 (2346) decreased by 1.19 times by 372 (18.84%). In 2020 (the period of the Covid-19 pandemic), the number of deaths was 984, which is 1.06 times 64 (6.1%) less than in 2019 (1048). The active detection of cancer patients in 2020 compared to 2019 decreased by 9.5%, morphological verification of diagnosis by 19.2%, one year mortality by 11.9%. An analysis of the cancer registry showed that out of 14,208 patients, stage I-II cancer was 27.24% and stage II-IV was 72.76%. In total, 84.26% lived less than 5 years, 15.74% lived 5 years or more. **Conclusion.** Statistics showed that during the pandemic, the population declined due to the high mortality rate of cancer patients. In 2020 mortality increased significantly (41.4%) more than in 2019. Consequently, the Covid-19 pandemic is not the reason for stopping preventive diagnostic measures to detect cancer, subject to quarantine conditions.

Keywords: cancer, oncological diseases, Covid-19, morbidity, mortality, screening.

ВВЕДЕНИЕ

Во время пандемии COVID-19 состояние онкологической помощи стало вызывать опасения из-за множества факторов. Одной из наиболее значимых проблем является высокая смертность онкологических больных, инфицированных в период пандемии Covid-19. Диагностика онкологии в период пандемии COVID-19 претерпела изменения из-за дополнительных протоколов безопасности и ограничений, введенных из-за пандемии. Возможные изменения включают задержки в проведении скрининговых программ, перенос

назначенных процедур и ограничения на посещение больниц и клиник [1,2]. Все это может влиять на снижение выявляемости онкопатологии. Высокий риск летальности онкологических больных, инфицированных COVID-19, связанный с иммунодепрессией на фоне основного заболевания и активно проводимой химиолучевой терапии, делают проблему актуальной во всем мире [3,4]. Первый анализ о важнейших факторах риска тяжелого течения коронавирусной инфекции и смерти от ее осложнений у пациентов с онкологическими заболеваниями и принимавших активную химию и лучевую терапию, был представлен китайскими авторами (Lianq W и соавторы) [5].

Цель исследования - изучить состояние онкологической помощи и пути ее совершенствования при злокачественных новообразованиях в период пандемии Covid-19 в Республике Северная Осетия-Алания.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Использовались данные форм государственной статистической отчетности Республиканского онкологического диспансера (РОД): № 7 «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями»; № 5 (Таблица С 51) «Распределение умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти»; Таблица 4 РН Численность населения по полу и возрасту по ГОССТАТ республики, флюорографические исследования с 2015-2020 гг., данные лаборатории РОД, данные ковид-центра республики. Анализ полученных данных и сопоставление их друг с другом в период пандемии Covid-19. Обработка данных с помощью программы Microsoft Office Excel 2014.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Численность населения Республики в 2019 г. (698047 человек) по сравнению с 2015 г. (705270 человек) снизилась в 1,01 раза на 7223 (1,03%) и составила в среднем 1806 человек в год. Население 2020 г. (694967 человек) по сравнению с 2019 г. снизилось в 1,004 раза на 3080 человек (0,44%), что в 1,7 раза (41,36%) больше среднегодового показателя (2016-2019 гг.). Убыль населения в основном за счет возрастных групп: 0-4 лет и 15-19 лет (13,8%), 45-49 лет (4,0%), 75-79 лет (20%) и 85-89 лет (2,1%). В возрастных группах: 5-14 лет, 30-44 лет, 60-74 лет, 80-84 лет и 90-100 лет был отмечен прирост населения. Число вновь выявленных больных раком в 2019 г. (2346 случаев) по сравнению с 2015 г. (2314) выросло в 1,01 раза на 32 (1,38%). Количество диагностированных больных раком в 2020 г. (1974) по сравнению с 2019 г. (2346) снизилось в 1,19 раза на 372 (18,84%). «Грубый» показатель заболеваемости в 2019 г. составил 336,08 и стандартизированный - 206,38 на 100 тыс. населения, а в 2020 г. - 284,0 и 174,7 соответственно, т.е. снизился в 1,18 раза (на 18,3%). Число случаев смерти составило 1048 больных. Индекс достоверности учета 0,4. «Грубый» показатель смертности составил 15,13 и стандартизированный - 85,02 на 100 тыс. населения. В 2020 г. (период пандемии Covid-19) число умерших - 984, что в 1,06 раза на 64 (6,1%) меньше. Аналогичны «грубый» и стандартизированные показатели смертности. Индекс достоверности учета - 0,5. Активная выявляемость больных раком в 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизилась на 9,5%, морфологическая верификация диагноза на 19,2%, одногодичная летальность на 11,9%. Выявляемость в I-II стадии на 36,1%. Показатели радикального лечения сократились на 19,3%, только хирургическое на 20,2%. Флюорографические исследования снизились на 15,2%, выявляемость рака легкого - на 40%. Число профилактических цитологических исследований сократилось на 105,3%, случаев выявления рака на 100%. Дисплазия-II - на 151,4%, Д-III - на 98,5%. Анализ данных канцер-регистра показал, что из 14208 больных рак I-II стадии - 27,24% и III-IV стадии-72,76%. Анализ канцер-регистра РОД показал, что из 14208 больных со злокачественными новообразованиями в ранней I-II стадии было 3870 (27,24%) и III- IV стадии - 10338 (72,76%). В I стадии менее 5 лет прожили 69,18%, от 5 до 10 лет - 22,13% и 10 лет и более - 8,7% больных. Во II стадии менее 5 лет прожили - 80,79%, от 5 до 10 лет - 14,95% и 10 лет и более - 4,29% пациентов. В III стадии менее 5 лет прожили 90,4%, от 5 до 10 лет - 8,16% и 10 лет и более - 1,46% больных. В IV стадии менее 5 лет прожили 96,71%, от 5 до 10 лет - 3,01% и 10 лет и более - 0,29%. Итак, в общей сложности менее 5 лет прожили 84,26%, 5 лет и более - 15,74%. Менее 5 лет прожили 84,26%, 5 лет и более 15,74%. По данным ковид-центра

республики на 1 августа 2022 г. в мире официально зарегистрировано 577 млн. ковид-инфицированных больных, из которых умерло 6,4 млн (1,1%). В России на этот период времени количество больных с Covid-19 составило 18,3 млн., а умерло 375 тыс. (2%), что в 1,84 раз (на 45,6%) больше, чем в мире. В нашей республике за тот же период времени число ковид-инфицированных составило 41151 больной (5,9%) населения и умерло 1255 (3,1%), что в 2,7 раз (на 63,6%) больше, чем в мире и 1,5 раз (на 32,8%) больше, чем в остальных областях России.

ОБСУЖДЕНИЕ

Таким образом, на фоне снижения численности населения республики на 1,03% с 2016-го по 2019 г. отмечен рост числа случаев рака на 1,45%. В 2020 году (период пандемии Covid-19) диагностика злокачественных опухолей по сравнению с 2019 г. снизилась в 1,19 раза на 372 (18,84%), у мужчин на 144 (16,0%) и у женщин на 228 (21,23%). «Грубый» показатель заболеваемости у мужчин и женщин снизился в 1,18 раза (18,13%) и стандартизированный - в 1,18 раза (18,13%). У мужчин снижение по «грубому» показателю в 1,19 раза (на 19,11%), а по стандартизированному в 1,17 раза (на 16,77%). У женщин снижение по «грубому» показателю в 1,21 раза (на 20,66%) и стандартизированному в 1,19 раза (на 19,30%) соответственно. Количество смертельных исходов в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизилось в 1,06 раз на 64 (6,11%). ИДУ вырос на 0,1 и указывает на снижение уровня учета и качества оказания онкологической помощи больным. «Грубый» показатель смертности у мужчин и женщин снизился в 1,06 раза (на 6,02%) и стандартизованный показатель в 1,06 раза (на 6,41%). У мужчин «грубый» показатель смертности снизился в 1,07 раза (на 6,66%) и стандартизированный – в 1,1 раза (на 9,68%). У женщин этот показатель снизился в 1,05 раза (на 5,35%) и 1,03 раза (на 2,75%) соответственно. Активная выявляемость больных с опухолями снизилась в 1,1 раза на 42 (9,54%), а морфологическая верификация диагноза в 1,19 раза на 364 (19,18%). Одногодичная летальность снизилась в 1,12 раза на 103 (11,89%), а летальность на первом году с момента установления диагноза в 1,06 раза на 29 (6,4%). Количество пациентов, наблюдавших 5 лет и более выросло в 1,05 раза на 528 (5,07%). Выявляемость больных в I стадии заболевания снизилась в 1,34 раза на 164 (33,74%), и во II - в 1,03 раза на 15 (2,6%). Аналогичные данные приводит Кобякова О.С. и соавт. [1]. Снижение показателя III стадии — в 1,39 раза на 121 (39,54%) и IV стадии в 1,11 раза на 51 (10,67%). Число неустановленных стадий опухоли снизилось в 1,10 раза на 13 (10,24%). Показатели радикального лечения в течение года снизились в 1,19 раза на 183 (19,26%), только хирургического лечения в 1,2 раза на 75 (20,23%), только лучевого в 1,5 раза на 53 (50,48%) и только лекарственного лечение в 1,89 раза на 16 (88,89%). Число больных, получивших комбинированное или комплексное лечение, сократилось в 1,08 раза на 35 (7,83%), а химиолучевое лечение в 1,36 раза на 4 (36,36%). Флюорография легких в 2020 г. по сравнению с 2019 г. по данным поликлинике № 7 снизилась в 1,15 раз (15,24%). Количество выявленных больных РЛ снизилась в 1,4 раза (на 40%), а подозрение на РЛ в 1,5 раза (на 50%). Вирусной (Covid-19) природы пневмонии составили 0,8%, бактериальной этиологии снизились в 1,17 раз (на 16,67%). Выявляемость туберкулеза лёгких выросла в 1,14 раз (на 12,5%). Количество бронхитов снизилось в 1,28 раз (на 28,47%), а пневмосклерозов и ограниченных фиброзов в 1,08 раза (на 8,38%). Случаи саркоидоза сократились в 1,67 раз (на 66,67%). Число плевритов выросло в 1,2 раза (на 16,67%), а пневмоторакс в 2 раза (на 50%). Число профилактических цитологических исследований 2020 г. по сравнению с 2019 г. снизилось в 2,05 раза (на 105,26%). Количество выявленных случаев рака сократилось в 2 раза (на 100%), подозрение на рак в 4,3 раза (на 333,3%), Дисплазия II - в 2,5 раза (на 151,4%) и Д-III в 1,99 раз (на 98,55%). Наш анализ канцер-регистра РОД показал, что из 14208 больных со злокачественными новообразованиями в ранней I-II стадии было 3870 (27,24%) и III-IV стадии - 10338 (72,76%). В I стадии менее 5 лет прожили 69,18%, от 5 до 10 лет - 22,13% и 10 лет и более - 8,7% больных. Во II стадии менее 5 лет прожили - 80,79%, от 5 до 10 лет - 14,95% и 10 лет и более - 4,29% пациентов. В III стадии менее 5 лет прожили 90,4%, от 5 до 10 лет - 8,16% и 10 лет и более - 1,46% больных. В IV стадии менее 5 лет прожили 96,71%, от 5 до 10 лет - 3,01% и 10 лет и

более - 0,29%. Итак, в общей сложности менее 5 лет прожили 84,26%, 5 лет и более - 15,74%. Менее 5 лет прожили 84,26%, 5 лет и более 15,74%

ВЫВОДЫ

В Республике наметилась тенденция к снижению численности населения, одной из причин которой является высокая смертность от рака. В 2020 г. (в период пандемии Covid-19) смертность значительно выросла (на 41,4% больше, чем в 2019 г). Снизилось абсолютное число вновь выявленных больных раком на 18,8%, активная выявляемость на 9,5%, морфологическая верификация диагноза на 19,2%, одногодичная летальность на 11,9%, выявляемость I-II стадии заболевания на 36,3%. Показатель радикального лечения больных снизился на 19,3%. Пандемия Covid-19, на наш взгляд, не повод для приостановки первичной и вторичной профилактики, ранней диагностики (скрининга) и своевременного лечения больных раком, но с соблюдением всех карантинных условий. В профилактике Covid-19 у онкологических больных значимую роль занимают активная иммуностимулирующая, общеукрепляющая и дезинтоксикационная терапии.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Роль пандемии новой коронавирусной инфекции в формировании динамики основных показателей федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» / О.С. Кобякова, В.И. Стародубов, Е.М. Маношкина, В.С. Ступок // Вопросы онкологии. – 2022. – Т. 68, № 2. – С. 131-139.
2. Мерабишвили, В. М. Аналитические показатели. Анализ реального состояния динамики смертности населения России от злокачественных новообразований и изменения ее структуры / В. М. Мерабишвили // Вопросы онкологии. – 2019. – Т. 65, № 2. – С. 205-219.
3. Злокачественные новообразования в России в 2019 г. (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, Г. В. Петровой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2020.
4. Злокачественные новообразования в России в 2020 г. (заболеваемость и смертность) / Под ред. А. Д. Каприна, В. В. Старинского, А. О. Шахзадовой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2021.
5. Cancer patients in SARS-Covid-2 infection: a nationwide analysis in China / W. Liang, W. Guan, R. Chen [et al.] // The Lancet Oncology. – 2020. – Vol. 21, № 3. – P. 335-357.

Сведения об авторах

К.М. Мукагова* - студент лечебного факультета

Л.А. Слонова - студент лечебного факультета

Ц.С. Хутиев - профессор, доктор медицинских наук

Information about the authors

K.M. Mukagova* - Student of the Faculty of General Medicine

L.A. Slonova - Student of the Faculty of General Medicine

C.S. Khutiev - Doctor of Sciences (Medicine), Professor

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

karamukag@mail.ru

УДК: 616-006.66

ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ПАЦИЕНТКИ С КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Пономарёва Мария Игоревна¹, Усынин Иван Георгиевич^{1,2}, Демидов Сергей Михайлович^{1,2}

¹Кафедра онкологии и лучевой диагностики

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Изучение механизма действия антрациклинов на сердечно-сосудистую систему и побочные эффекты влияния на организм пациента, который получает курс химиотерапии. **Цель исследования** – описание клинического случая лечения рака молочной железы у пациентки с кардиомиопатией. **Материал и методы.** Для того, чтобы отследить динамику кардиотоксического влияния эпирубидина на пациентку, перед каждым новым циклом были сделаны такие исследования, как ЭКГ, ЭХО-КГ и суточное мониторирование ЭКГ. **Результаты.** Перед стартом первого курса химиотерапии наблюдались признаки увеличения левых отделов сердца, нарушение процессов реполяризации в миокарде переднебоковой стенки левого желудочка, синусовый ритм составлял 91-94 уд/мин. После второго, и перед третьим курсом химиотерапии синусовый ритм понизился до 73-77 уд/мин, остальные показатели без существенной динамики. **Выводы.** За последние несколько десятилетий терапия рака молочной железы пополнилась новыми лекарственными средствами, которые используются в