

УДК 616.24-006

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ ОТНОСИТЕЛЬНО РАКА ЛЕГКОГО

Жилина И.П.¹, Ощепкова С.Ю.¹, Трясцин И.М.¹

¹ФГБОУ ВО Пермский государственный медицинский университет имени ак. Е.А. Вагнера (614990, Пермский край, г.Пермь, ул. Петропавловская, д. 26), e-mail:ir.z99@mail.ru

Исследование проведено на базе четырех поликлиник города Перми с целью повышения уровня онконастороженности пациентов относительно рака легких. Актуальность исследования обусловлена резким увеличением заболеваемости раком легких в современном обществе. Согласно статистическим данным, заболеваемость данным типом рака в мире, и особенно в России, продолжает стремительно расти. Это подчеркивает необходимость разработки и внедрения эффективных методов профилактики и ранней диагностики данного заболевания. Для достижения поставленной цели были использованы профилактические беседы с пациентами и их родственниками, выдача санбюллетеней, а также установка 40 плакатных стендов в помещениях поликлиник. Исследование охватило лиц старше 18 лет.

Ключевые слова: рак легких, онкология, онконастороженность, профилактика, заболеваемость

INCREASING THE LEVEL OF CANCER AWARENESS OF PATIENTS REGARDING LUNG CANCER

Zhilina I.P.¹, Oshchepkova S.U.¹, Tryaszin I.M.¹

¹Perm State University named after E.A.Wagner, (614990, 26 Petropavlovskaya st., Perm, Perm krai, Russian Federation), e-mail:ir.z99@mail.ru

The study was conducted in four clinics in the city of Perm with the aim of increasing cancer awareness among patients regarding lung cancer. The relevance of the study is justified by the sharp increase in the incidence of lung cancer in modern society. According to statistical data, the incidence of this type of cancer worldwide, and particularly in Russia, continues to rise rapidly. This underscores the need for the development and implementation of effective methods for the prevention and early diagnosis of this disease. To achieve the set goal, preventive discussions with patients and their relatives, distribution of informational booklets, and the installation of 40 poster boards in the clinic premises were utilized. The study included individuals aged 18 and older.

Keywords: lung cancer, oncology, cancer prevention, morbidity

Актуальность

Рак органов грудной клетки является одной из самых актуальных проблем в современной медицине, поскольку рак легкого занимает 1-е место среди других злокачественных опухолей у мужчин в России, а по смертности – 1-е место среди мужчин и женщин как в России, так и в мире [2, 4]. В России в 2015 г раком легких заболели 55 157 человек [1, 3]. От него ежегодно умирает больше пациентов, чем от рака простаты, молочной железы и толстой кишки вместе взятых [5, 6, 7]. Согласно статистическим данным, отражающим структуру заболеваемости злокачественными новообразованиями среди мужского населения России за 2021 г, известно, что рак трахеи, бронхов и легких занимает ведущую позицию среди остальных локализаций [1, 3, 8]. Именно эти утешающие цифры создают острую необходимость уделения особого внимания данной теме.

Цель исследования – повысить уровень своевременной выявляемости онкологических заболеваний органов грудной клетки в Российской Федерации и, в частности, в Пермском крае.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе 4 поликлиник города Перми, каждая из которых обслуживает порядка 20 000 пациентов в год. Таким образом, общий охват населения составил 80 000 человек.

Исследуемой группой стали пациенты, которые были на приеме у врача-терапевта участкового, с которыми была проведена профилактическая беседа о необходимости проведения диспансеризации, профилактических прививок от гриппа и пневмококка, отказа от курения в рамках профилактики развития и раннего выявления рака легких. Количество пациентов в исследуемой группе составило 623 человека. Группа контроля - 623 человек.

Распределение пациентов по возрастам в исследуемой группе (рис. 1):

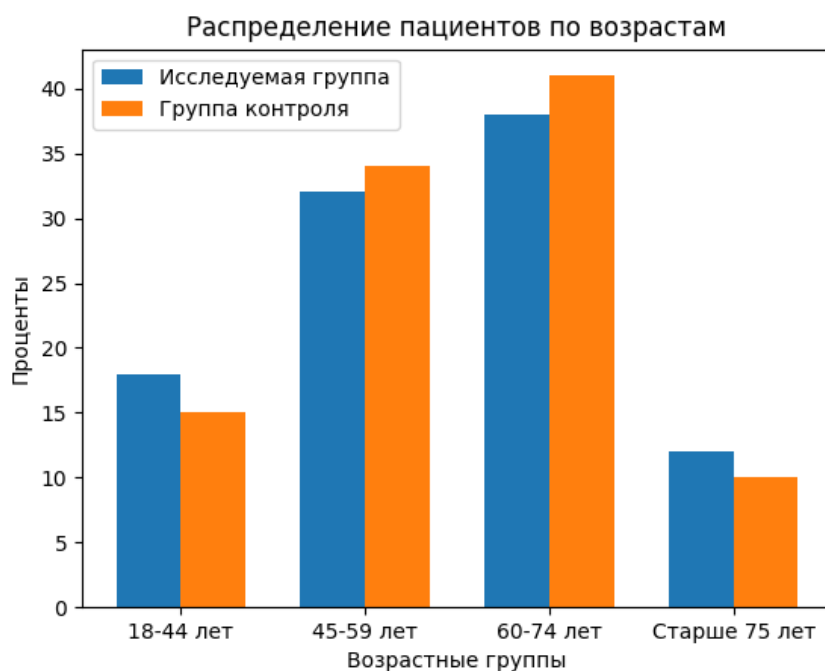
- 18-44 лет: 18%
- 45-59 лет: 32%
- 60-74 лет: 38%
- Старше 75 лет: 12%

Распределение пациентов по возрастам в группе контроля (рис. 1):

- 18-44 лет: 15%
- 45-59 лет: 34%
- 60-74 лет: 41%
- Старше 75 лет: 10%

Статистическая обработка данных проводилась в программе STATISTICA 7.0.

Рисунок 1



Результаты

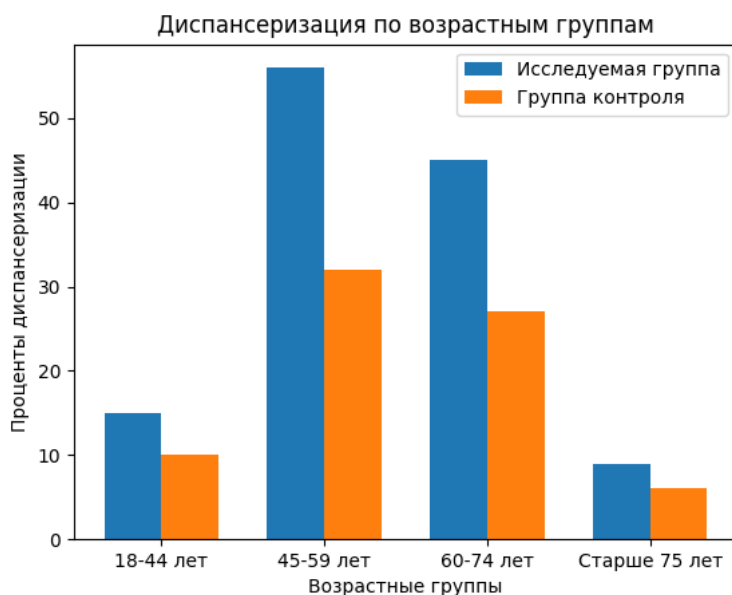
По результатам статистической обработки выявлено, что в исследуемой группе наблюдался достоверный рост по всем трем критериям во всех возрастных группах.

Таким образом, после проведенных санитарно-просветительных работ (профилактическое консультирование, распространение буклетов и плакатов по лечебной сети) отмечается, что количество пациентов в возрасте 18-44 лет, прошедших диспансеризацию, составило 15% в исследуемой группе, а в группе контроля - 10% населения ($p=0.01$). В возрастной группе 45-59 лет диспансеризацией было охвачено 56% в исследуемой группе и 32% в контрольной группе ($p=0.02$). Среди пожилых пациентов прошли диспансеризацию после профилактических мероприятий 45%, во второй группе - 27% ($p=0.005$). Пациенты старческого возраста: исследуемая группа 9%, контрольная группа 6% ($p=0.001$) (см. табл №1) (рис. 2).

Группа	Исследуемая группа, %	Группа контроля, %	Достоверность
18-44 лет	15	10	$p=0.01$
45-59 лет	56	32	$p=0.02$

60-74 лет	45	27	p=0.005
> 75 лет	9	6	p=0.001

Рисунок 2

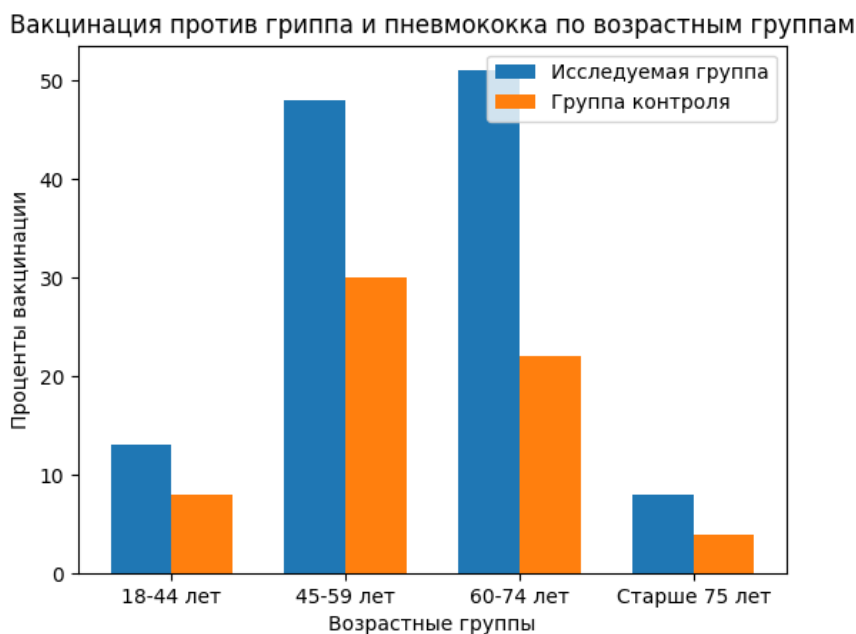


Количество пациентов в возрасте 18-44 лет, прошедших вакцинацию против гриппа и пневмококка, составило 13% в исследуемой группе, а в группе контроля - 8% населения ($p=0.015$). В возрастной группе 45-59 лет иммунизацией было охвачено 48% в исследуемой группе и 30% в контрольной группе ($p=0.025$). Среди пожилых пациентов прошли вакцинацию после профилактических мероприятий 51%, во второй группе - 22% ($p=0.01$). Пациенты старческого возраста: исследуемая группа 8%, контрольная группа 4% ($p=0.01$) (см. табл №2) (рис. 3).

Группа	Исследуемая группа, %	Группа контроля, %	Достоверность
18-44 лет	13	8	p=0.015
45-59 лет	48	30	p=0.025
60-74 лет	51	22	p=0.01

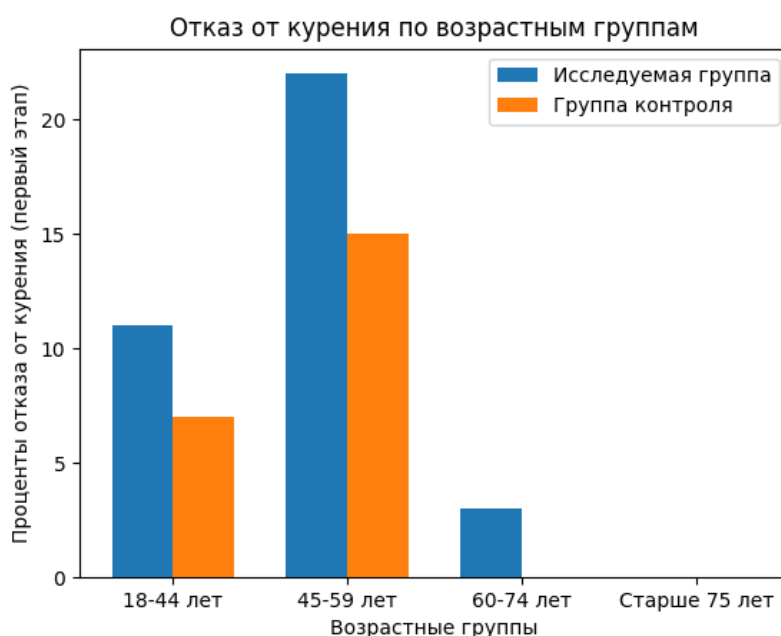
> 75 лет	8	4	p=0.01
----------	---	---	--------

Рисунок 3



Количество пациентов в возрасте 18-44 лет, приступивших к первому этапу отказа от курения, составило 11% в исследуемой группе, а в группе контроля - 7% населения (p=0.02). В возрастной группе 45-59 лет отказаться от вредных привычек решилось 22% в исследуемой группе и 15% в контрольной группе (p=0.01). Среди пожилых пациентов сделали первый шаг в отказе от курения 3%, во второй группе никто не отказался от пагубной привычки (p=0.001). Пациенты старческого возраста: исследуемая группа 0%, контрольная группа 0% (p=0.005) (см. табл №3) (рис. 4).

Группа	Исследуемая группа, %	Группа контроля, %	Достоверность
18-44 лет	11	7	p=0.02
45-59 лет	22	15	p=0.01
60-74 лет	3	0	p=0.001
> 75 лет	0	0	p=0.005



Все эти данные свидетельствуют о положительном влиянии примененных методов на изменение качественных и количественных аспектов заботы о здоровье среди пациентов различных возрастных групп.

Выводы

1. Повышение онконастороженности среди пациентов: Работа, направленная на повышение уровня онконастороженности среди пациентов по поводу рака легких, оказала значительное положительное воздействие. Проведенные мероприятия привели к увеличению интереса пациентов к заботе о своем здоровье и осведомленности о рисках онкологических заболеваний. Это проявилось в росте числа желающих пройти диспансеризацию, получить профилактические прививки и отказаться от вредной привычки курения.

2. Увеличение числа пациентов, желающих пройти диспансеризацию: Реализация мероприятий по проведению профилактических бесед, размещению информационных материалов и стимуляции осознанности заболеваний среди различных возрастных категорий привела к значительному увеличению числа пациентов, заинтересованных в прохождении диспансеризации.

3. Повышение числа пациентов, получивших профилактические прививки: В результате проведенных профилактических бесед и информационной работы,

касающейся профилактики рака легких, наблюдается заметный рост числа пациентов, получивших профилактические прививки от гриппа и пневмококка. Это свидетельствует о положительном влиянии мероприятий на осведомленность пациентов о важности иммунизации.

4. Снижение числа пациентов, желающих продолжать курение: В ходе исследования было отмечено значительное уменьшение числа пациентов, желающих продолжить курение. Это является одним из важных результатов работы, так как уменьшение табачной привычки имеет прямое отношение к снижению риска развития онкологических заболеваний, в том числе рака легких.

Таким образом, проведенное исследование демонстрирует эффективность комплексного подхода к предотвращению и ранней диагностике рака легких. Своевременные профилактические меры, нацеленные на повышение уровня информированности и вовлеченности пациентов, оказали положительное влияние на их отношение к заботе о своем здоровье и важности профилактических мер.

Список литературы

1. Давыдов М.И., Аксель Е.М. Злокачественные новообразования в России и странах СНГ в 2001 г. М., 2003.
2. Трахтенберг А.Х., Чиссов В.И. Клиническая онкопульмонология. М., 2000.

3. Parkin, D. M., Bray, F., Ferlay, J., & Pisani, P. (2005). Global cancer statistics, 2002. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 55(2), 74-108. DOI: 10.3322/canjclin.55.2.74
4. Siegel, R. L., Miller, K. D., & Jemal, A. (2019). Cancer statistics, 2019. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 69(1), 7-34. DOI: 10.3322/caac.21551
5. Travis, W. D., Brambilla, E., Nicholson, A. G., Yatabe, Y., Austin, J. H. M., Beasley, M. B., ... & Van Schil, P. E. (2015). The 2015 World Health Organization classification of lung tumors: impact of genetic, clinical and radiologic advances since the 2004 classification. *Journal of Thoracic Oncology*, 10(9), 1243-1260. DOI: 10.1097/JTO.0000000000000630
6. Herbst, R. S., Morgensztern, D., & Boshoff, C. (2018). The biology and management of non-small cell lung cancer. *Nature*, 553(7689), 446-454. DOI: 10.1038/nature25183
7. Cancer Research UK. (2021). Lung cancer statistics. Retrieved from <https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/lung-cancer>
8. American Cancer Society. (2021). Key statistics for lung cancer. Retrieved from <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/about/key-statistics.html>