

С.Ю. Ломаков

АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КВОТ В РНЦ РХТ РАЗЛИЧНЫМИ РЕГИОНАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В РОССИЙСКОМ НАУЧНОМ ЦЕНТРЕ РАДИОЛОГИЧЕСКИХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий»,
Минздрава России, г. Санкт-Петербург

В соответствии с нормативно-распорядительными документами Минздравсоцразвития России РНЦ РХТ оказывает онкологическим больным всех регионов Российской Федерации высокотехнологичную помощь по 10 ее видам. По каждому разделу имеются модели пациентов и доступные методы лечения.

09.00.001—Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства. Интервенционные радиологические вмешательства при злокачественных новообразованиях. По этому виду помощи используются 47 моделей пациентов и 131 доступный метод лечения.

09.00.002—Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные (циторедуктивные, расширенно-комбинированные) хирургические вмешательства при злокачественных новообразованиях (55 моделей пациентов, 382 доступных метода лечения).

09.00.003—Хирургическое лечение больных злокачественными новообразованиями с использованием робототехники (23 модели пациентов, 45 доступных методов лечения).

09.00.004—Хирургические вмешательства с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная абляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях (20 моделей пациентов, 42 доступных метода лечения).

09.00.005—Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии (24 модели пациентов, 10 доступных методов лечения).

09.00.006—Комплексное лечение с применением стандартной химио- и иммунотерапии (включая таргетные препараты), лучевой и афферентной терапии при первичных хронических лейкозах и лимфомах (за исключением высокозлокачественных лимфом, ХМЛ-БК и ФА) (1 модель пациентов, 2 доступных метода лечения).

09.00.007—дистанционная, внутритканевая, внутрисполостная, стереотаксическая лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях 3-го уровня оснащенности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях (всего 41 модель пациентов, 77 доступных методов лечения).

09.00.008—Радионуклидная терапия при злокачественных новообразованиях (2 модели пациентов, 8 доступных методов лечения).

09.00.010—Комплексная и высокодозная химиотерапия, включая эпигеномную терапию острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфо-пролиферативных заболеваний и солидных опухолей (3 модели пациентов, 8 доступных методов лечения).

01.00.005—Абдоминальная хирургия. Хирургическое лечение новообразований надпочечников и забрюшинного пространства (3 модели пациентов, 14 доступных методов лечения).

Анализ использования квот различными регионами Российской Федерации позволил установить, что квоты в РНЦ РХТ выделяются и используются регионами неравномерно (табл. 1).

Определение коэффициента ранговой корреляции Спирмена показало, что между числом больных и числом выделенных квот существует слабая корреляционная связь ($r = +0,19$), между числом больных и числом реализованных квот—умеренная связь ($r = +0,3$), а между числом выделенных и реализованных квот—сильная ($r = +0,8$) степень связи.

Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что 65,3 % пациентов составили жители Санкт-Петербурга, 16,5 %—жители Ленинградской области, а 18,2 %—жители других регионов РФ (табл. 2). У мужчин и женщин распределение по месту жительства не отличалось. У лиц старше 60 лет удельный вес госпитализированных из других регионов России значительно меньше, чем у лиц более молодого возраста. Сред-

Таблица 1.

Соотношение выделенных и использованных квот в РНЦ РХТ различными регионами РФ (в 2010 г.)

Регион	Зареги- ровано боль- ных	Выделено квот	Использовано	Регион	Зареги- ровано боль- ных	Выделено квот	Использовано	Регион	Зареги- ровано боль- ных	Выделено квот	Использо вано
РФ	479513	3440	3456	Р. Коми	2528	10	2	Чуваш. Р.	3192	4	0
Центр. ФО	135182	127	76	Южный ФО	51558	30	21	Урал. ФО	40288	37	21
Белгородская	5432	1	1	Краснодар.	20729	10	18	Курган.	3577	-	-
Брянская	4755	2	4	Астрахан.	3093	3	0	Свердлов.	15365	0	1
Владимир.	4788	3	5	Волгоград.	10185	10	1	Тюменск.	8531	36	18
Воронеж.	7996	19	11	Ростовская	15308	-	-	Челябин.	12815	1	2
Ивановская	4124	8	4	Р. Адыгея	1593	7	1	Сибир. ФО	64840	55	42
Тверская	5284	42	16	Р. Калмыкия	650	0	1	Алтайск.	9163	5	7
Калужская	3990	-	-	С.- Кав.ФО	23009	75	38	Краснояр	8885	28	17
Костромск.	2434	11	1	Ставр. край	9017	26	15	Иркутская	8524	6	1
Курская	4565	-	-	Ингушск. Р.	580	2	4	Кемеров.	9175	1	1
Липецкая	4283	-	-	Р. Дагестан	3778	12	6	Новосибир.	10693	5	8
Москва	37614	7	11	КБР	2063	10	1	Омская	7002	0	3
Москов. обл	23168	10	11	РСО-Алания	2051	18	9	Томская	3614	7	0
Орловская	3192	-	-	Кар.-Черк. Р.	1331	5	0	Забайкал.	2836	2	3
Рязанская	5241	-	-	Чеченская Р.	4189	2	3	Р. Бурятия	2509	1	2
Смоленская	3272	16	6	Привол. ФО	101717	70	24	Р. Алтай	442	-	-
Тамбовская	4100	5	3	Н-город.	12903	5	2	Р. Тыва	437	-	-

Тульская	5668	2	2	Кировск.	4643	18	5	Р. Хакасс.	1560	-	-
Ярославская	5276	1	1	Самарск.	12329	9	0	Д-В. ФО	19028	27	25
С.-Зап. ФО	43891	2115	2354	Оренбург.	7980	12	1	Приморск.	6164	4	3
Архангел.	4081	10	12	Пензенск.	5655	0	2	Хабаровск.	4418	15	13
Вологодск.	3993	50	30	Пермск.	8553	17	3	Амурская	2380	-	-
Кал-градск.	3166	45	46	Саратов.	9503	5	11	Камчатская	1111	5	3
СПб	15358	2000	2264	Ульяновская	4863	-	-	Магаданск.	525	1	1
Ленобласть	4748	600	609	Р. Башкор.	11162	5	6	Сахалин.	1870	-	-
Мурманск.	2675	30	98	Р. Мар-Эл	1874	-	-	Чукот. АО	131	-	-
Новгород.	2406	133	82	Р. Морд.	3175	-	-	Р. Саха	1905	5	-
Псковская	2552	105	8	Р. Татарстан	11342	-	-	Еврейс.АО	524	-	-
Р. Карелия	2384	23	29	Удмурт. Р.	4543	-	-				

Таблица 2.

Распределение больных разного пола и возраста по регионам проживания (%)

Возраст больных		Регион проживания			Всего
		СПб	Ленобласть	Прочие	
В среднем		65,3	16,9	18,2	100,0
пол	мужчины	65,9	16,5	17,5	100,0
	женщины	64,7	16,6	18,8	100,0
возраст	17 – 29 лет	50,0	14,3	35,7	100,0
	30 – 39 лет	61,9	12,8	25,3	100,0
	40 – 49 лет	60,1	16,3	23,6	100,0
	50 – 59 лет	64,2	17,5	18,3	100,0
	60 – 69 лет	66,5	18,0	15,5	100,0
	70 лет и старше	72,8	15,2	12,0	100,0
Средний возраст, M±m		58,3±0,2	57,3±0,3	53,6±0,3	
		t ₁₋₃ = 13,0	t ₁₋₂ = 2,8	t ₃₋₂ = 8,8	

Таблица 3.

Распределение больных, госпитализированных из разных регионов, по типу заболевания (%)

Локализация злокачественных новообразований	Код по МКБ-X	СПб	Ленобласть	Другие регионы	В среднем
Губа, полости рта, глотка	C00-C14.9	1,3	4,2	2,1	1,9±0,2
Органы пищеварения	C15-C26.9	22,4	23,8	28,8	23,8±0,7
Органы дыхания и грудная клетка	C30-C39.9	4,3	2,0	5,4	4,1±0,3
Кости и суставные хрящи	C40-C41.9	0,1	0,3	0,7	0,2±0,07
Меланома кожи	C43-C44.9	0,4	-	0,4	0,4±0,1
Мезотелии и мягкие ткани	C45-C49.9	0,3	1,0	0,5	0,45±0,1
Молочная железа	C50-C50.9	12,2	14,8	12,0	12,6±0,06
Женские половые органы	C51-C58.9	11,7	9,1	8,3	10,7±0,5
Мужские половые органы	C60-C63.9	8,2	13,8	5,7	8,6±0,4
Мочевыводящие пути	C64-C68.9	9,7	11,6	6,3	9,4±0,5
Головной мозг, глаз ЦНС	C69-C72.9	3,4	2,3	5,5	3,6±0,3
ЗНО без уточнения локализации	C80-C80.9	0,4	1,2	0,7	0,6±0,1
Лимфоидная и кроветворная ткани	C81-C96.9	9,1	2,8	7,0	7,7±0,4
ЗНО множественных локализаций	C97-C97.9	5,7	5,5	6,7	5,8±0,4
Новообразования in situ	D00-D09.9	0,1	-	-	0,08±0,04
Доброкачественные новообразования	D10-D36	1,0	1,2	1,2	1,1±0,16
Новообразования не определенного или неизвестного характера	D37-D48.9	0,2	0,4	-	0,22±0,07
Прочие		9,5	6,0	8,7	8,75±0,4
Всего		100,0	100,0	100,0	100,0

ний возраст пациентов из Санкт-Петербурга (58,3 лет) выше, чем госпитализированных из Ленобласти (57,3 лет) и других регионов России (53,6 лет).

При сравнении состава госпитализированных (проживающих в разных регионах) по характеру патологии установлено, что у пациентов из Санкт-Петербурга чаще, чем у жителей других регионов, встречались злокачественные новообразования женских половых органов, ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных тка-

ней и реже—ЗНО костей и суставных хрящей (табл. 3).

У больных, прибывших из других регионов РФ, был выше удельный вес ЗНО органов пищеварения, органов дыхания и грудной клетки, ЗНО головного мозга, глаза и других отделов ЦНС и ниже—заболеваний женских и мужских половых органов, мочевых путей.

Пациенты из Санкт-Петербурга сравнительно равномерно распределялись по отделениям: их удельный вес составил от 9,6-10,5%

Таблица 4.

Распределение больных, госпитализированных из разных регионов, по клиническим отделениям (%)

Профиль отделения*	Регион проживания			В среднем
	СПб	Ленобласть	Прочие	
ОЛТОЗ	13,9	24,7	14,7	15,9
ОЛТСЗ	10,9	3,9	8,0	9,2
ОЛТЗОМТ и ЗП	10,5	13,4	6,7	10,3
Хирургия	14,5	12,6	18,1	14,9
Гинекология	13,9	10,5	10,6	12,7
Урология	12,6	13,8	9,2	12,1
ОРХМД и Л	14,1	14,6	19,3	15,1
ОПТ	9,6	6,5	13,4	9,8
ВСЕГО	100,0	100,0	100,0	100,0

* ОЛТОЗ — отделение лучевой терапии онкологических заболеваний, ОЛТСЗ — отделение лучевой терапии системных заболеваний, ОЛТЗОМТ и ЗП — отделении лучевой терапии заболеваний органов малого таза и забрюшинного пространства, ОРХМД и Л — отделение рентгено-хирургических методов диагностики и лечения, ОПТ — отделение протонной терапии с блоком протонной терапии

Таблица 5.

Распределение пациентов разных клинических отделений по числу госпитализаций (%)

Число госпитализаций		ОЛТОЗ	ОЛТСЗ	ОЛТ-ЗОМТ	Хирургия	Гинекология	Урология	ОРХМДиЛ	ОПТ	В среднем
В текущем году	Однократно	64,5	53,6	76,3	55,8	43,1	87,8	51,8	86,3	63,8
	2—3 раза	25,9	35,8	21,8	32,2	32,4	11,8	31,9	12,7	26,0
	4—6 раз	9,2	9,8	1,9	11,2	20,1	0,4	13,3	1,0	8,9
	7—9 раз	0,4	0,8	-	0,8	3,8	-	2,7	-	1,2
	10 раз и >	-	-	-	-	0,6	-	0,3	-	0,1
	Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100,0
	В среднем	1,7±0,01	1,9±0,01	1,3±0,01	1,9±0,01	2,5±0,03	1,15±0,01	2,1±0,02	1,2±0,01	1,75±0,02
За все время лечения	Однократно	51,7	36,0	58,9	41,2	33,2	77,4	34,9	79,7	50,4
	2—3 раза	25,3	31,4	34,1	30,0	26,3	18,1	26,0	15,4	25,9
	4—6 раз	14,5	25,1	5,8	21,4	21,0	4,5	21,5	4,7	15,3
	7—9 раз	7,2	6,5	0,7	6,4	9,9	-	12,9	0,2	6,0
	10 раз и >	1,3	1,0	0,5	1,0	9,6	-	4,7	-	2,4
	Всего	100	100	100	100	100	100	100	100	100,0
	В среднем	2,5±0,04	2,9±0,04	1,73±0,03	2,75±0,03	3,95±0,12	1,4±0,01	3,64±0,08	1,38±0,01	2,61±0,4

в ОПТ** и ОЛТЗОМТ и ЗП до 14,5% в хирургическом отделении. Среди иногородних каждый пятый (19,3%) лечился в ОРХМДиЛ и почти столько же (18,1%) — в хирургическом отделении, в то время как в ОЛТЗОМТ и ЗП госпитализированы лишь 6,7%. Каждый четвертый (24,7%) пациент из Ленобласти лечился в ОЛТОЗ (табл. 3).

Число госпитализаций не зависело от места жительства больных ЗНО. В среднем в течение одного года пациенты из Санкт-Петербурга госпитализированы 1,83 раз, жители Ленобла-

сти — 1,57, из других регионов — 1,62 раза; в течение всего срока лечения — 2,76, 2,39 и 2,27 раза соответственно ($t=1,2$).

Наибольшая кратность госпитализаций отмечена в гинекологическом отделении: в среднем 2,5 раза в текущем году и 3,95 раз за весь курс лечения (табл. 5). Несколько ниже этот показатель в ОЛТСЗ (1,9 и 2,9 госпитализаций соответственно) и в хирургическом отделении (1,9 и 2,75 раз соответственно). Наибольшее число госпитализированных однократно выявлено в урологическом отделении (87,8% в текущем году и 77,4% за весь период лечения). Сходные показатели отмечены и в ОПТ (86,3% и 79,7%

* Расшифровка сокращенных названий клинических отделений см. в примечании к табл. 4.

соответственно). Поэтому кратность госпитализаций в этих отделениях наименьшая (1,15 и 1,2 в текущем году и 1,4 и 1,38 за весь период лечения).

Анализ данных о 4188 больных, лечившихся в РНЦ РХТ, позволил установить, что на высокотехнологичную помощь при онкологических заболеваниях (ВМП-9) пришлось 80,7 % услуг, оказанных в стационаре. Значительно выше среднего показателя было число больных, получавших ВМП-9 в отделении лучевой терапии онкологических заболеваний (94,9 %) и отделении лучевой терапии заболеваний органов малого таза и забрюшинного пространства (92,7%). Онкологические больные составили свыше 80% в отделениях протонной терапии (87,3%) и гинекологическом (86,3%), более 70% в отделе-

ниях лучевой терапии системных заболеваний (75,4%), урологическом (72,1%) и рентгенохирургических методов диагностики и лечения (71,1%) и 68,2% среди лечившихся в хирургическом отделении. Суммарно, среди всех больных, которым была оказана высокотехнологичная помощь, онкологические больные составили 95,4%.

Таким образом, РНЦ РХТ проводит большой объем работы по использованию лучевой терапии при оказании высокотехнологичной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями. Однако, необходимо отметить, что квоты на оказание этой помощи выделяются регионам без учета количества зарегистрированных заболеваний и используются регионами неравномерно.