



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



ФУНТ ПРОФИЛАКТИКИ ДОРОЖЕ ПУДА ЛЕЧЕНИЯ.
Н. ПИРОГОВ

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ОНКОЛОГИЯ-2016

В БЛИЖАЙШИЕ ДЕСЯТИЛЕТΙΑ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БУДЕТ РАСТИ ВО ВСЕМ МИРЕ!

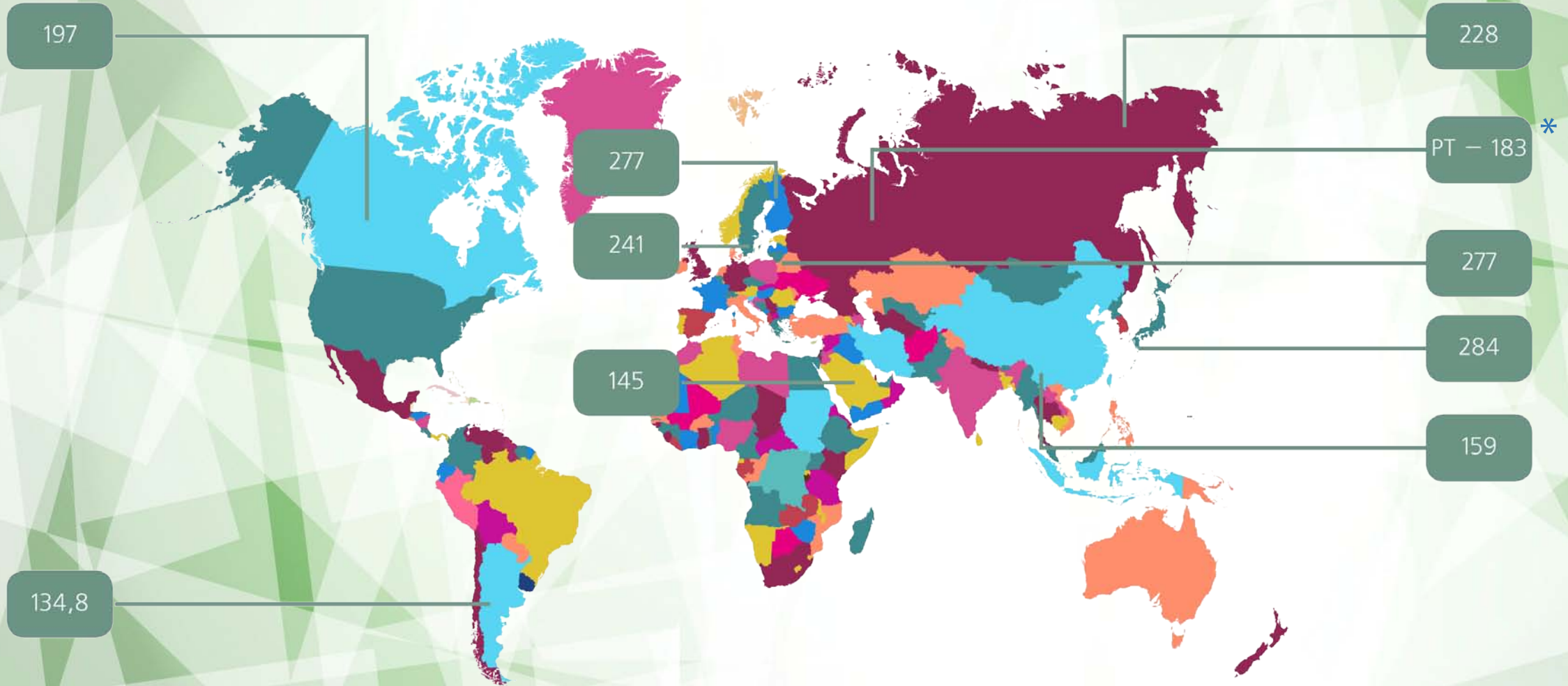
**ЭТО ПОТРЕБУЕТ ОСОБОГО ВНИМАНИЯ И НОВЫХ
РЕШЕНИЙ КАК СО СТОРОНЫ ГОСУДАРСТВА,
ТАК И СО СТОРОНЫ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА.**



СМЕРТНОСТЬ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



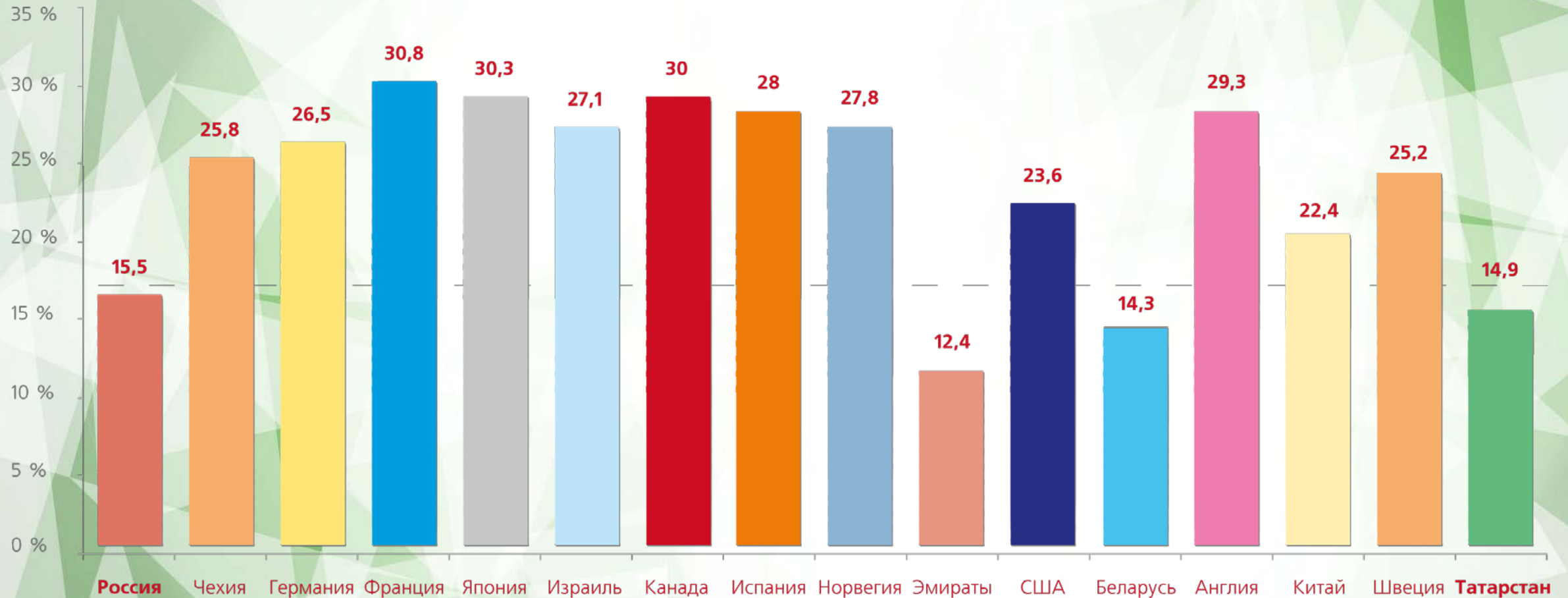
* 193,7 – данные за 11 месяцев 2015 г.

ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ УМЕРШИХ ОТ РАКА ОТ ЧИСЛА ВСЕХ УМЕРШИХ (2014 г.)



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Вывод: в связи с тем, что **общая смертность** в России высокая, доля онкологии меньше, чем в других странах.



ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. 2014



РАК - ЭТО ДИАГНОЗ, А НЕ ПРИГОВОР!

**ГЛАВНОЕ И САМОЕ ВАЖНОЕ –
НЕОБХОДИМО ИЗМЕНИТЬ
ПРЕЖНИЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ.**

ВЫ ДОЛЖНЫ ПОМНИТЬ, ЧТО ЭТО НЕ ПРОСТО
НОВАЯ ДИЕТА, ЭТО НОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
И ВЕРА В ИСЦЕЛЕНИЕ.



ОТМЕЧАЕТСЯ НЕУКЛОННАЯ ТЕНДЕНЦИЯ К УВЕЛИЧЕНИЮ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В РОССИИ И РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН



Темпы роста первичной заболеваемости в Татарстане выше, чем в России, что вызвано более высокой продолжительностью жизни в республике, расширением диагностических возможностей системы здравоохранения.

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН



ЦЕЛИ:

- ✓ УВЕЛИЧИТЬ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ В I И II СТАДИЯХ;
- ✓ СОКРАТИТЬ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ В III И IV СТАДИЯХ.

ОСНОВОЙ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯРНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ – НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО РАЗА В ГОД!

ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАНИНА

Своевременное обращение

ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ

Создавать условия и стимулировать работников для прохождения регулярных медицинских осмотров

ОБЯЗАННОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- обеспечить население необходимой информацией
- обеспечить доступность медицинских услуг
- вести разъяснительную работу

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ (РЕГУЛЯРНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ) – ВАЖНЕЙШАЯ ОБЯЗАННОСТЬ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ, РАБОТОДАТЕЛЕЙ И НАСЕЛЕНИЯ.



86 000

ЧЕЛОВЕК СОСТОЯТ НА УЧЕТЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РТ

**НАБЛЮДЕНИЕ – 53 %
(РФ – 52,4 %)**

Пациенты, у которых с момента выявления и лечения онкологического заболевания прошло **свыше 5 лет**.

Необходимо проходить осмотр у врача 1 раз в год.

ЛЕЧЕНИЕ – 13 %

Пациенты, у которых с момента выявления и лечения онкологического заболевания **прошло менее 5 лет**.
Необходимо наблюдение у врача в первый год – 4 раза, во второй год – 2 раза, в третий и далее – 1 раз в год.

Аккуратное выполнение назначений врачей.

**НУЖДАЮЩИЕСЯ
В ПАЛЛИАТИВНОЙ
ПОМОЩИ – 34 %**

Пациенты, нуждающиеся в уходе, обезболивании, лечении и купировании тягостных проявлений болезни.
Постоянное наблюдение.

В Татарстане ежегодно выявляются БОЛЕЕ 14 000 НОВЫХ СЛУЧАЕВ злокачественных заболеваний. Среди них женщины составляют 52 %, а мужчины – 48 %.

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

МУЖЧИНЫ

опухоли предстательной железы – 20,6 %
опухоли легких, трахеи и бронхов – 15,8 %
 опухоли кожи – 9,4 %
 опухоли желудка – 8,4 %
 опухоли прямой кишки – 5,8 %
 опухоли ободочной кишки – 5,3 %
опухоли лимфатической и кроветворной тканей – 4,6 %
 опухоли почки – 4,1 %
 опухоли поджелудочной железы – 3,0 %
 опухоли гортани – 2,0 %

ЖЕНЩИНЫ

опухоли молочной железы – 21,4 %
 опухоли кожи – 15,1 %
 опухоли тела матки – 7,1 %
опухоли ободочной кишки – 6,4 %
 опухоли шейки матки – 5,8 %
 опухоли желудка – 5,7 %
опухоли прямой кишки – 5,0 %
 опухоли яичников – 4,7 %
опухоли лимфатической и кроветворной тканей – 4,7 %
опухоли легких, трахеи и бронхов – 3,4 %



Просвещение населения
Неформальная диспансеризация
Подготовленный персонал
первичного звена
Регламенты и коммуникации

**РАННЕЕ
ВЫЯВЛЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**



**ДОСТУПНОСТЬ
ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ**

Необременительная доступность
для пациентов с учетом
длительности и комплексности
лечения. Ясность этапов лечения
Информированность пациента

Экология
Вредные привычки
Питание
Условия труда и отдыха
Просвещение населения

**УСТРАНЕНИЕ
ФАКТОРОВ
РИСКА**



**АДЕКВАТНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**



Наличие специалистов
Наличие оборудования
Наличие медикаментов
Соблюдение сроков
Соблюдение стандартов
Информированность пациентов

Наличие паллиативной помощи
Стационары на дому
Обезболивание. Нутритивная
поддержка. Школы для обучения
родных и близких. Предметы ухода
Участие социальной службы
Хосписы. Психологи

**ПАЛЛИАТИВНАЯ
ПОМОЩЬ**



**КОНТРОЛЬ И
РЕАБИЛИТАЦИЯ**



Постоянное наблюдение,
диспансеризация
Комплаенс – приверженность
к лечению. Возможность
реабилитации

СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



10 ПРАВИЛ **ПРОФИЛАКТИКИ** **РАКА**



БРОСАЙТЕ КУРИТЬ!

Курение является причиной более 20 % всех смертей от рака в мире.

В 70 % случаев курение является причиной развития рака легких и губ



ЛЕГКИЕ
НЕ КУРИВШЕГО
ЧЕЛОВЕКА



ЛЕГКИЕ
КУРИЛЬЩИКА

Правило № 1



БУДЬТЕ СДЕРЖАННЫ, УПОТРЕБЛЯЯ АЛКОГОЛЬ!

**Крепкие спиртные напитки,
крепленые вина способствуют
развитию рака полости рта, гортани
и желудочно-кишечного тракта.**

Правило № 2

ИЗБЕГАЙТЕ СИЛЬНОГО И ДЛИТЕЛЬНОГО СОЛНЕЧНОГО ОБЛУЧЕНИЯ

Чрезмерное воздействие УФ-излучения, которое человек получает не только от солнца, но и от оборудования для искусственного загара, вредно для здоровья.

Правило № 3





СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ

**Интенсивность воздействия
канцерогенов в связи
с профессиональной деятельностью
несет в себе риск развития рака.**

Правило № 4



ПРИДЕРЖИВАЙТЕСЬ ПРАВИЛ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ!

**Чаще употребляйте свежие фрукты,
овоци, соки, продукты злаковых.**

**Избегайте переработанных
мясных продуктов.**

Правило № 5



ОСТЕРЕГАЙТЕСЬ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА!

Ограничивайте употребление высококалорийных продуктов.

Будьте физически активны по меньшей мере 30 минут в день.

Правило № 6



**Если вы обнаружили у себя
необычную припухлость, опухоль или
неясное кровотечение (кровянистые
выделения),**

**ОБРАЩАЙТЕСЬ
НЕМЕДЛЕННО
К ВРАЧУ!**

Правило № 7



РЕКОМЕНДАЦИЯ МУЖЧИНАМ

**ЕЖЕГОДНО
НЕОБХОДИМО
ПРОХОДИТЬ
МЕДИЦИНСКИЕ
ОСМОТРЫ С 45 ЛЕТ.**

Правило № 8



РЕКОМЕНДАЦИЯ ЖЕНЩИНАМ НАУЧИТЕСЬ САМООБСЛЕДОВАНИЮ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ.

**Регулярно проходите УЗИ, маммографию:
от 35 до 45 лет – 1 раз в 2 года,
старше 45 лет – ежегодно.**

**Деторождение и грудное вскармливание снижают
риск рака молочной железы, применение
оральных контрацептивов и
гормонозаместительная терапия увеличивают его.**

Правило № 9

РЕКОМЕНДАЦИЯ ЖЕНЩИНАМ

**НЕ ЗАБЫВАЙТЕ ЕЖЕГОДНО
С 20 ЛЕТ ПРОХОДИТЬ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСМОТРЫ В СМОТРОВОМ
КАБИНЕТЕ ИЛИ В ЖЕНСКОЙ
КОНСУЛЬТАЦИИ.**

Правило № 10



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!