

Предварительные результаты проекта DEDICA по исследованию барьеров на пути ранней диагностики и своевременного начала лечения детского рака в Республике Казахстан

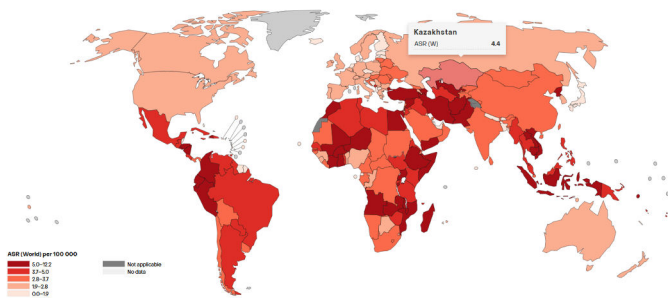
Кривенко Е. В.¹, Трусова О.В.^{2,3}, Утемисова Л.Ж.⁴, Кайдарова Д.Р.¹, Манжуова Л.Н.⁵, Карвальо А.Л.², Смелов В.Е.³, Корбекс М.А.³

1 – Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии, 2 – МАИР, 3 – ЕБР ВОЗ, 4 – Страновой офис ВОЗ в Республике Казахстан, 5 – Научный центр педиатрии и детской хирургии

Актуальность

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в 2023 году в мире выявлено 400 000 детей и подростков с впервые установленным диагнозом рака. Согласно данным Министерства Здравоохранения Республики Казахстан (РК) в стране в среднем ежегодно диагностируется около 600 детей со злокачественными новообразованиями.

Age-Standardized Rate (World) per 100 000, Mortality, Both sexes, age [0–19], In 2022
All cancers



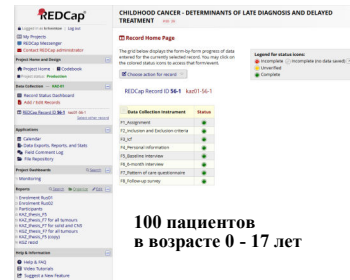
Смертность от детского рака в РК в 2022 году составила 4,4 случая на 100 тыс. детского населения, что в 2 раза выше чем в странах Европы и США

Цель

Выявить причины поздней диагностики и несвоевременного начала лечения детского рака в РК и определить возможные пути по их преодолению

Материалы и методы

Проект DEDICA Евробюро (ЕРБ) ВОЗ и Международного агентства по изучению рака (МАИР)



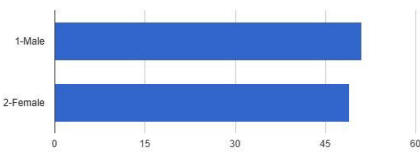
100 пациентов
в возрасте 0 - 17 лет

Диагноз злокачественного новообразования установлен не более 3 месяцев от начала исследования

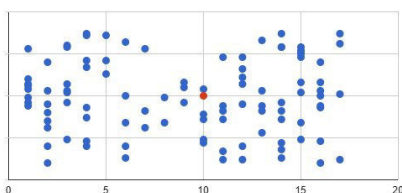
Выборка пациентов на базе двух республиканских центров РК: Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии и Научного центра педиатрии и детской хирургии в г. Алматы

Сбор данных проводился в виде интервью с родителями пациентов в соответствии с анкетами, разработанными ЕРБ ВОЗ и МАИР совместно с экспертами, национальными специалистами, прошедшими тренинг в МАИР. Медицинская информация была получена из информационной системы DAMUMED. Полученные данные регистрировались на платформе REDCap.

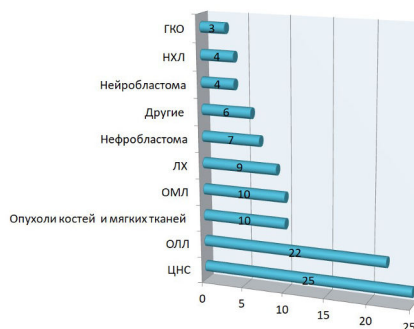
Мальчики 51 (51,0%) : Девочки 49 (49,0%)



Средний возраст—9 лет (от 4 месяцев до 17 лет, медиана 10 лет)



Результаты

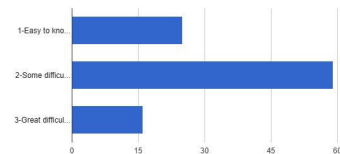


Острый лейкоз (32,0%) явился наиболее частой нозологией, на втором месте - опухоли ЦНС (25,0%).

59,0% семей имели трудности при получении информации, куда обратиться/ у кого спросить на этапе первичного обращения,

16,0% отметили значительные сложности в этом, 25,0% – считали, что все было легко.

В среднем до постановки диагноза ребенок посетил 4 врача (от 2 до 7, медиана 4).



Среднее время от появления первых симптомов до первой консультации врача составило 12 дней (от 1 до 248 дней, медиана 5 дней), от первой консультации врача до постановки диагноза – 44 дня (от 1 до 383 дней, медиана – 26,5 дней), от постановки диагноза до начала противоопухолевой терапии – 4 дня (от 1 до 28 дней, медиана - 1 день).

1 – применить местное лечение (мази и т.д.) (3,0%)

2 – применять пероральные препараты (8,0%)

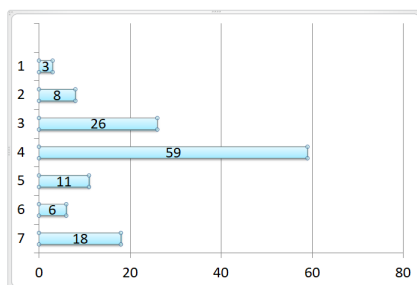
3 – обратиться к специалисту (хирургу, онкологу, и т.д.) (26,0%)

4 – сделать анализы крови или пройти дополнительные обследования (рентгенографию) (59%)

5 – сделать биопсию (11%)

6 – ничего не делать. Обратиться повторно в случае ухудшения или отсутствии положительной динамики (6,0%)

7 – другое (18%)



1-Легко узнать (от медицинского персонала), куда идти и к кому обратиться (25, 25,0%)

2-Некоторые трудности с пониманием, куда идти и/или к кому обращаться (59, 59,0%),

3- Значительные трудности с пониманием, куда идти/к кому обращаться (16, 16,0%)



Выводы

Злокачественные новообразования у детей – редкая трудно диагностируемая патология, специфические проявления которой обнаруживают, как правило, на более поздних стадиях. Более широкая информированность населения и медицинских работников о данной патологии, повышение онкологической настороженности может способствовать укорочению сроков диагностики и, соответственно, улучшению прогноза при детских онкологических заболеваниях.