

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Как изменился Кодекс о здоровье РК: ключевые поправки

19 июля 2020 года вступил в силу обновленный Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» № 360-VI. Узнайте основные нововведения от экспертов электронной системы «Actualis Медицина». Одна из главных поправок действующего Кодекса о здоровье народа РК коснулась перечня профпрививок, которые нужно получать в обязательном порядке. Теперь физлица, постоянно находящиеся на территории РК, должны получать профпрививки против заболеваний инфекционного и паразитарного характера.

Следующее важное нововведение Кодекса о здоровье народа РК (2020) – замена понятия «врачебная ошибка» – на «медицинский инцидент». Таким образом смягчилась мера наказания. Если ранее врач, медсестра и другие работники сферы здравоохранения за причинение вреда средней тяжести отвечали согласно нормам уголовного законодательства, то теперь ответственность рассматривается в рамках административного законодательства. Однако в ситуациях, когда зафиксированы случаи смерти пациента или причинения тяжкого вреда здоровью по вине медперсонала, предусмотрена уголовная ответственность.

Новый Кодекс о здоровье РК ввел приравнивание к табачным изделиям кальянного табака, кальянной смеси, систем для нагрева табака, электронных систем потребления и жидкостей для них, изделий с нагреваемым табаком. Это значит, что теперь к указанным категориям товаров предусмотрено применение ограничений, ранее актуальных в отношении обычных сигарет. Помимо прочего, Новый кодекс о здоровье народа РК ввел нормы о проведении скрининговых исследований для обнаружения заболеваний на начальных этапах и предупреждения их развития. Теперь работодатели должны создавать сотрудникам условия для прохождения скрининговых исследований в рамках бесплатной медпомощи и обязательного медстрахования. Работодатель должен отпускать сотрудников для прохождения медосмотра в рабочие часы, при этом заработная плата и место работы сохраняются, согласно нормам Трудового кодекса РК.

<https://med.mcfr.kz/news/2490-kak-izmenilsya-kodeks-o-zdorove-rk-klyuchevye-popravki>

НИЗ

РФ

«Пришли 100 женщин — 52 из них погибнут в ближайший год». Интервью о раке, от которого спасает прививка

Или почему важно ходить к гинекологу и лечить имеющиеся заболевания, не запуская их

Ежегодно у 260 жительниц Новосибирской области выявляют рак шейки матки

В свежем выпуске рубрики «Онколикбез» медицинский журналист НГС Мария Тищенко поговорила с онкологом Сергеем Красильниковым о раке шейки матки, который вызывается вирусом — и от него есть вакцина. Почему важно лечить фоновые заболевания, такие как эрозия, кому и когда можно ставить прививку, чтобы спастись от этого вида рака, можно ли родить, если такой диагноз всё же поставлен? Подробнее — в интервью.

— Насколько распространён рак шейки матки среди жительниц Новосибирска?

— В мире каждый год регистрируется больше 500 тысяч новых случаев. В России — больше 16 тысяч новых случаев рака шейки матки в год, в 2019 году — 16 561 пациентка. Если мы говорим об СФО — 2220 пациенток, Новосибирской области — 260.

Есть ещё другой показатель — соотношение заболеваемости к запущенности. Он составляет 52%: пришли 100 женщин, 52 из них погибнут в ближайший год. Очень высокая запущенность: в основном приходят с третьей, четвёртой стадиями. В Новосибирской области в 2018 году было 45%, в 2019 — уже меньше, 40%. Стали больше выявлять на более ранних стадиях.

Часто пациентки с таким диагнозом погибают: каждые три минуты, пока мы с вами беседуем, в мире погибает одна женщина от рака шейки матки. Основная причина смерти — почечная недостаточность: сдавливаются мочеточники, больные перестают мочиться. Мы привлекаем коллег из других больниц, которые стентируют мочеточники — моча начинает выходить, купируются признаки почечной недостаточности, и мы начинаем химиотерапию.

— Что ещё нужно, кроме осмотра, мазков и кольпоскопа, чтобы диагностировать этот вид рака?

— Рак шейки матки визуально диагностировать легко, потому что женщина приходит к гинекологу, и всегда можно осмотреть в зеркалах шейку матки. Если имеются заболевания — эрозии, лейкоплакии, папилломы, кандиломы, — то их нужно лечить, потому что на их фоне может развиваться рак. Но, к сожалению, либо сама пациентка не делает этого, либо врач не предлагает все методы лечения, это превращается в дисплазию — предраковое заболевание.

Дисплазия бывает трёх степеней, если и её не полечили, только потом возникает рак. Это сложный и длительный процесс: например, чтобы эрозии перейти в рак, требуется 3–8 лет. Поэтому и у врача, и у женщины есть время, чтобы всё обнаружить. Если бы мы лечили фоновые заболевания, то такой проблемы не было бы.

Всё очень просто: для диагностики нужно гинекологическое кресло и зеркала, хороший кольпоскоп (прибор, с помощью которого делается кольпоскопия, позволяющая увидеть патологические участки эпителия. — Прим. ред.) с цветными фильтрами, мазок на рак (онкоцитология, цитограмма, мазок на атипичные клетки — это всё синонимы).

Минимум два стекла должно быть — мазок с поверхности матки и с цервикального канала, потому что там тоже бывает рак. По показаниям — взять биопсию матки. И обязательно сделать ПЦР на вирус папилломы человека 16-го и 18-го типов (что это такое, мы рассказывали здесь), который и служит причиной возникновения рака шейки матки. Если этот стандарт выполнен, мы никогда не получим запущенных случаев рака шейки матки.

Знаете, что такое запущенные случаи? Это многомиллионные затраты на лечение онкобольных. Сейчас у нас несколько пациенток получают таргетную иммунотерапию по ОМС, то есть для них это бесплатно, но один курс стоит 600 тысяч рублей. Платит государство.

«В некоторых странах вакцинируют не только девочек, но и мальчиков»

— Вакцина от вируса папилломы человека в России пока так и не включена в национальный календарь прививок, но при возможности её нужно делать всем, даже у кого уже находили ВПЧ?

— Да, как я уже сказал, причиной возникновения рака шейки матки служит вирус папилломы человека, чаще всего 16-го и 18-го серотипов. А вот у монахинь рак шейки матки не встречается, потому что они не живут половой жизнью, но у них чаще встречается рак молочной железы. Поэтому чтобы не заразиться вирусом папилломы человека, нужно вакцинироваться. В мире проводится повсеместная вакцинация: хороший опыт у Австралии, Англии — там вакцинируют не только девочек, но и мальчиков.

В России в 26 регионах тоже есть программы по профилактике ВПЧ, но вакцинация пока не включена в национальный календарь прививок. У нас в регионе есть положительная тенденция: если до 2019 года от ВПЧ прививались только за собственные средства (от 80 до 200 доз в год), то в 2019 году Минздрав НСО запустил программу по вакцинации — было закуплено 200 доз вакцин для девочек, в 2020 — 490. Это бесплатно: даны квоты и созданы специальные пункты вакцинации для девочек от 9 до 13 лет, куда любая мама может привести своего ребёнка. Это большая заслуга нашего министра Константина Васильевича Хальзова. Если мы провакцинируем всех девочек, мы победим рак шейки матки. У нас его не будет.

Помимо этого есть добровольная вакцинация, платная. Раньше считалось, что если есть предраковое состояние и женщина заражена ВПЧ, то не нужно вакцинироваться, но два года назад я был на конференции в Лиссабоне, где выступали ведущие онкологи и гинекологи мира. Там говорилось о том, что у провакцинированных женщин с вирусом реже возникает рецидивы и прогрессия рака шейки матки. Это доказано: клиническую эффективность оценили в 88,7%.

Раньше было две вакцины, они закупались за рубежом, а сейчас есть российские, хорошие по качеству. Существуют двух- и четырёхвалентная вакцины, в мире появилась и девятивалентная, но последней в РФ пока нет.

Сами мамы и девочки боятся вакцинации, потому что считали, что не забеременеют, будут осложнения. Никто от вакцинации не умер и не привёл эти данные, что не забеременеют, наоборот: если будет рак шейки матки, можно не забеременеть. После вакцины ничего, кроме маленького белого пятнышка диаметром 1 миллиметр, не будет. Мы же вакцинируемся от оспы, туберкулёза, также надо и от ВПЧ.

— Вы рассказали о фоновых заболеваниях, которые нужно лечить. Часто у женщин много вопросов возникает по поводу эрозии: приводит ли она к раку, откуда берётся и так далее.

— Сама эрозия к раку не приводит, к нему приводит ВПЧ. Эрозия — это отсутствие нормального эпителия. На шейке матки есть четыре слоя эпителия — базальный, парабазальный, поверхностный и между ними промежуточный. Когда верхних слоёв нет, вирус папилломы человека проникает в базальные клетки. Клетка делится, но не дифференцируется — так возникает рак. Ни рак, ни дисплазию мы на начальных стадиях не видим, потому что это происходит в глубоко лежащих слоях, поэтому важно, даже если матка не изменена, взять мазки с поверхности, из цервикальных каналов.

Если у пациентки имеется фоновое заболевание, например эрозия, о которой мы говорим, нужно обязательно взять биопсию. Женщины часто боятся это делать. Я хочу напомнить, что биопсия берётся не со здорового участка ткани, а с патологического, который потом всё равно уйдёт во время лечения (консервативное, иссечение, прижигание). Перед вами у меня была 34-летняя пациентка, у которой двое детей: она ходила к гинекологу, но к нам обратилась, когда у неё уже был рак шейки матки второй стадии.

При второй стадии операцию уже сделать поздно, основной метод лечения — химиолучевая терапия. Рецидивы бывают в 29% случаев. Если бы рак был в нулевой стадии, выживаемость достигала бы 99%, а если бы вылечили фоновое заболевание, то 100%.

«Не нужно искать виноватого»

— Всё же проблема в том, что женщины не ходят на осмотры, не лечатся, чего-то боятся, или в том, что врачи не могут донести нужную информацию?

— Не нужно искать виноватого: если мы это будем делать, то рак никогда не победим. Виновато заболевание. Иногда женщина сама не обращается по несколько лет к докторам, профосмотры проводятся не в полном объёме, потому что на хорошем должен стоять хороший кольпоскоп, инструменты, должна быть лаборатория. У нас в онкодиспансере, к счастью, это понимают: на территории строится морфологический корпус с современным оборудованием — это заслуга главврача Олега Ивановича Иванинского, Минздрава и губернатора. Важно не только обнаружить рак, но и определить гистотип, генетический анализ провести и так далее. Когда такие морфологические центры появятся в районах области и города или наш станет единым для всех, тогда будет мощная лабораторная служба.

Между врачом-клиницистом и лаборантом должна быть мощная связь. Иногда бывает так, что клиницист видит заболевание, а лаборант отвечает, что опухолевых клеток нет. Врач и пациент успокаиваются, а на самом деле нужно, чтобы он позвонил в лабораторию и попросил пересмотреть стекло или предложил взять повторный анализ. Или бывает так: врач говорит пациентке, что нужно лечить эрозию, а она боится это делать.

— А часто вы сталкиваетесь с тем, что женщины боятся биопсии, хотя сейчас существуют разные варианты, в том числе радиоволновая?

— Это смотря как ты с пациенткой поговоришь. Всегда нужно показать необходимость. Только не нужно пугать и говорить, что если не возьмём биопсию, то будет рак. Нужно всё подробно объяснять — у меня часто на языке мозоль, но лучше пусть у меня на языке будет мозоль, чем у больной — запущенная форма рака шейки матки. Надеюсь, нас услышат, что нужно это делать.

— На какие симптомы следует обращать внимание?

— При нулевой стадии рака шейки матки нет никаких симптомов. Поэтому не нужно их ждать: когда появились симптомы, это уже поздно — запущенное заболевание. Кровотечения, зловонные выделения, нарушения в мочеиспускании, кровь в моче или кале, выраженный болевой синдром. Нужно профилактировать рак шейки матки: приходить на осмотр к гинекологу один раз в год, а если есть ВПЧ, то раз в полгода, и сдавать мазки на раковые клетки, потому что этот вирус не лечится, только снижается его активность.

— Как каждая из стадий поддается лечению?

— Все стадии поддаются лечению, просто запущенную стадию излечить сложнее. Сам рак — не приговор, и стадия — не приговор: сейчас есть методики, которые увеличивают выживаемость. Другой стала хирургия рака шейки матки — можно делать операции эндоскопически, есть радиоволновые скальпели.

Так же и с лучевой терапией: когда я сюда пришёл 20 лет назад, пациентка могла сутки находиться на таком лечении, а сейчас 40 секунд или 2 минуты, причём эффективность лечения повысилась, осложнений стало меньше. Это как с машинами: раньше мы ездили на «копейке» и радовались, а сейчас более современные модели.

«Не продавайте квартиры и машины»

— Эти современные методы позволяют не только выживать с раком шейки матки женщинам, но ещё и рожать?

— Да, при раке шейки матки проводятся органосохранные операции, у нас опыт в этом более 20 лет. Если это рак нулевой стадии, то удаляется только часть матки. Если женщина отказывается от удаления даже части, то в нашем отделении шесть лет проводится фотодинамическая терапия: пациентке в кровь вводится фотосенсибилизатор, который накапливается в патологических участках, доктор через очки видит их и выжигает при помощи пучка лазера. Через полгода или год женщина может забеременеть.

Если всё же первая стадия и опухоль размером 3 миллиметра, тоже можно применить эти методы, а если она стала 5 миллиметров, то проводится уже трахелэктомия — удаляется шейка матки, лимфатические узлы, если нет метастазов, то между маткой и влагалищем накладывается анастомоз и женщина может беременеть, а потом рожать с помощью кесарева сечения.

Если всё же процесс запущен (2–4 сантиметра опухоль), то первым этапом мы проводим химиотерапию, потом удаляем опухоль шейки матки вместе с маткой и транспозируем яичники — выводим из зоны облучения. Потом при помощи суррогатного материнства можно стать мамой не одного малыша. Органосохранные методы лечения должны проводиться в специализированных стационарах, опыт которых позволяет делать такие операции.

— Какие существуют мифы, связанные с раком шейки матки?

— Женщины пытаются лечиться самостоятельно. Лечатся конским навозом, перекисью водорода, лопухами, всякими травами. Лечиться нужно у опытного онколога в специализированном центре. Не нужно бежать к аферисту, который обещает вылечить рак. Как только мы вылечим последнюю пациентку, я уволюсь. К сожалению, это будет нескоро. Поэтому не нужно лечиться у аферистов, бабушек, не продавайте квартиры и машины.

Даже если у вашей жены, второй половинки обнаружили рак, ни в коем случае её не нужно бросать. Эта проблема пройдёт, больная излечится и также будет оставаться женой, мамой. Не бросайте своих близких, а помогайте.

<https://ngs.ru/text/health/2020/10/19/69504917/>

Названы скрытые признаки онкологических заболеваний

Опухолевое заболевание головного мозга внешне никак не проявляется.

Но есть симптомы, на которые надо обязательно обратить внимание и, не мешкая, обратиться к врачу. Направление к онкологу не должно вас сильно напугать. Надо исключить появление опухоли в головном мозгу. Для этого назначают МРТ или КТ, передает Хроника.инфо со ссылкой на u-news.com.ua.

Но чтобы не опоздать, не пропустить возможность замедлить начавшиеся онкологические процессы, локализовать болезнь, надо знать, так называемые «скрытые» симптомы. Наличие хотя бы одного из них не означает, что онкологическое заболевание у вас непременно уже появилось.

Врачи обращают особое внимание на головные боли. Особенно если они наблюдаются продолжительное время, усиливаются ночью или ранним утром, причем достигают такой интенсивности, что человек просыпается. Сильная головная боль может даже спровоцировать рвоту, а кашель вообще вызывает настоящий «взрыв» боли в голове. Если уж и обезболивающие не помогают, нужно срочно обратиться к врачу и пройти обследование.

Не ставьте сами себе «страшный» диагноз, все может оказаться не так безнадежно. Ведь даже если наличие опухоли подтвердится, она может оказаться доброкачественной, с которой можно успешно побороться.

Стоит также обратить внимание на сужение периферийного зрения. То есть, человек прекрасно видит впереди себя, но слева и справа вдруг возникают «слепые» зоны, вроде на глаза надеты шоры. Это могут быть нарушения, связанные с офтальмологическими заболеваниями, но и онкологию головного мозга нельзя исключить.

Сейчас многие чувствуют апатию, депрессию и связывают это с изменением привычного ритма и течения жизни в связи с коронавирусными ограничениями и переживаниями за родных и близких. Но на самом деле, слабость, потеря равновесия при ходьбе, когда неожиданно может «качнуть» в сторону, тоже повод пройти обследование у онколога. Как и необъяснимая сонливость, особенно дневная.

Если вы заметили, что вам сложно произнести определенные слова или просто подобрать подходящие, не списывайте это просто на усталость. Это тоже может быть «тихим» симптомом опухолевого заболевания.

Как и внезапно возникшее заикание.

Если человек вдруг стал плохо слышать, речь и звуки сливаются в неразличимый гул, он нервничает, постоянно переспрашивает, тоже есть необходимость проконсультироваться у специалиста.

Неслучайно и семьям, которые долго не могут зачать ребенка рекомендуют пройти анализы на онкомаркеры. Ведь нарушение репродуктивной функции тоже входит в симптомы опухолевой болезни головного мозга.

Главное, вовремя обратить внимание на эти 8 «тихих» симптомов и начать лечение.

<https://hronika.info/medicina/732676-nazvany-skrytye-priznaki-onkologicheskikh-zabolevanij/>

Электронное здравоохранение

РФ

Систему идентификации посетителей московских заведений могут расширить

Ее могут распространить на салоны красоты и даже магазины.

Систему «чекинов» (регистрации) посетителей баров в Москве могут расширить. Об этом глава департамента торговли и услуг Алексей Немерюк рассказал во время прямого эфира на странице соучредителя барного объединения «Профсоюз» Дмитрия Левицкого в Instagram.

С этого дня QR-коды появились у сотен московских баров и ночных клубов. С их помощью посетитель «чекинится» (регистрируется), оставляя свой номер телефона в базе. Если кто-то из участников вечеринки заразится коронавирусом, остальные гости получают SMS-уведомления о необходимости пройти тестирование на коронавирус. Личная информация при этом не запрашивается и нигде не оставляется.

Если система будет работать удачно, то она может быть распространена и на другие сферы, подчеркнул Немерюк. В частности, QR-коды могут появиться в салонах красоты, ресторанах и непродовольственных магазинах.

https://health.mail.ru/news/sistemu_identifikatsii_posetiteley_moskovskih/

Новости науки

Ученые нашли ускоряющий развитие рассеянного склероза фактор

Причиной стремительного прогрессирования рассеянного склероза может быть пониженная активность гена ATG7. К такому выводу пришли ученые из Каролинского института в Швеции, пишет Science Immunology.

По словам одного из авторов исследования, доцента Майи Ягодич, эксперимент на мышах показал, что от уровня активности ATG7 зависела степень проявления симптомов заболевания.

Ген ATG7 помогает клеткам нервной системы избавляться от поврежденных оболочек нейронов, тем самым способствуя обновлению клеток.

В случае его пониженной активности у мышей развивались хронические воспаления и усугублялись симптомы рассеянного склероза.

Активировать работу гена получилось с помощью трегалозы — сахаристого вещества, содержащегося в водорослях и грибах. В результате через некоторое время состояние мышей улучшилось.

Рассеянный склероз — аутоиммунная болезнь нервной системы, которая может привести к параличу, слепоте и смерти.

В мае прошлого года ученые заявили, что риск развития рассеянного склероза может снизить употребление красного мяса. Специалисты утверждают, что затормозить развитие болезни поможет небольшая порция этого продукта ежедневно.

<https://iz.ru/1075130/2020-10-18/uchenye-nashli-uskoraiushchii-razvitiye-rasseiannogo-skleroza-faktor>

**Алматы. Научно-практический центр
санитарно-эпидемиологической
экспертизы и мониторинга
НЦОЗ МЗ РК
/20/10/2020**