

Основные показатели, характеризующие качество медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в 2013–2017 гг. в Москве и Московской области

М.Ю. Рыков

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. академика Н.Н. Блохина» Минздрава России, Москва, Россия;
ФБГОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Main indicators characterizing medical care quality for children with cancer in 2013–2017 in Moscow and Moscow Region

М. Yu. Rykov

Blockhin Medical Research Center of Oncology, Moscow, Russia;
Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenovsky University), Moscow, Russia

Москва – город федерального значения с высокой численностью детского населения и соответственно большим числом первичных пациентов, выявляемых ежегодно.

Цель исследования – анализ основных показателей, характеризующих медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области.

Материалы и методы. Проанализированы оперативные отчеты Департамента здравоохранения г. Москвы и Министерства здравоохранения Московской области за 2013–2017 гг.

Результаты. В 2013–2017 гг. в Российской Федерации выявлено 18 090 первичных пациентов, из них в анализируемых субъектах – 1807 (10%): в Москве – 1315 (7,3%), Московской области – 492 (2,7%). За 5 анализируемых лет число первичных пациентов в Москве увеличилось на 18,1%, а в Московской области уменьшилось на 2,3%. Заболеваемость детского населения в возрасте 0–17 лет в Москве увеличилась на 5,3%, а в Московской области сократилась на 20%. Смертность в 2016–2017 гг. в Москве сократилась на 37,5%, в Московской области – на 50%. Пациентов, выявленных активно, в 2016–2017 гг. в Москве не было, в Московской области их процент сократился с 34,2 до 7,3.

Заключение. Заболеваемость злокачественными новообразованиями детского населения в Москве и области несколько ниже, чем в среднем по РФ. При этом существенно различаются уровни заболеваемости и смертности в Москве и Московской области. Это свидетельствует о явных дефектах диагностики и учета, что подтверждается расхождением данных оперативных отчетов и Федеральной службы государственной статистики. Продемонстрирована низкая онкологическая настороженность участковых педиатров.

Ключевые слова: дети, онкология, злокачественные новообразования, статистические показатели, заболеваемость, смертность, годичная летальность, активное выявление.

Для цитирования: Рыков М.Ю. Основные показатели, характеризующие качество медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в 2013–2017 гг. в Москве и Московской области. Рос вестн перинатол и педиатр 2019, 64:(1): 94–98. DOI: 10.21508/1027-4065-2019-64-1-94-98

Moscow is a city of federal significance with a high population of children and, accordingly, a large number of primary patients detected annually.

The objective of the study is to analyze the main indicators characterizing the medical care for children with cancer in Moscow and the Moscow Region.

Materials and methods. There were analyzed the operational reports of the Moscow Department of Health and the Ministry of Health of the Moscow Region for 2013–2017.

The results. In 2013–2017 there were identified 18,090 primary patients in the Russian Federation, among them 1807 (10%) in the analyzed locations: 1315 (7.3%) in Moscow, 492 (2.7%) in Moscow Region. For 5 years the number of primary patients in Moscow increased by 18.1%, and in the Moscow region it decreased by 2.3%. The morbidity of the children aged 0–17 years in Moscow increased by 5.3%, while in the Moscow Region the morbidity decreased by 20%. The mortality rate in 2016–2017 in Moscow decreased by 37.5%, while in the Moscow region – by 50%. There were no actively identified patients in Moscow in 2016–2017, and in the Moscow region their percentage decreased from 34.2 to 7.3.

The conclusion. The incidence of malignant neoplasms of the child population in Moscow and the region is slightly lower than the average for the Russian Federation. At the same time, the levels of morbidity and mortality in Moscow and the Moscow region differ significantly. This indicates obvious defects in diagnostics and accounting, which is confirmed by the discrepancy between these operational reports and the Federal State Statistics Service. District pediatricians demonstrated low oncological alertness.

Key words: children, oncology, malignant neoplasms, statistical indicators, morbidity, mortality, annual mortality, active detection.

For citation: Rykov M. Yu. Main indicators characterizing medical care quality for children with cancer in 2013–2017 in Moscow and Moscow Region. Ros Vestn Perinatol i PEDIATR 2019; 64:(1): 94–98 (in Russ). DOI: 10.21508/1027-4065-2019-64-1-94-98

© Рыков М.Ю., 2019

Адрес для корреспонденции: Рыков Максим Юрьевич – к.м.н., зам. директора НИИ детской онкологии и гематологии НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, доцент кафедры онкологии лечебного факультета

Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, ORCID: 0000-0002-8398-7001, SPIN-код: 7652-0122
e-mail: wordex2006@rambler.ru,
115478 Москва, Каширское ш., д. 24

Москва – столица Российской Федерации, город федерального значения с наибольшей численностью детского населения. Это позволяет предполагать и наибольшее число первичных пациентов с онкологическими заболеваниями, выявляемых ежегодно. Хотя численность детского населения в одноименной области несколько меньше, уровень заболеваемости, очевидно, должен приближаться к таковому в Москве.

Цель исследования – анализ основных показателей, характеризующих медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области.

Материалы и методы исследования

Ретроспективно изучены данные (оперативные отчеты) Департамента здравоохранения г. Москвы и Минздрава Московской области за период с 01.2013 г. по 12.2017 г. В 2013–2015 гг. отчеты содержали следующую информацию: численность детского населения в возрасте 0–17 лет; число первичных пациентов; заболеваемость (на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет); общее число детей с онкологическими заболеваниями, состоящих на учете; наличие в субъекте отделений детской онкологии; число детских онкологических коек; число детских онкологов. В 2016–2017 гг. отчеты также содержали сведения о проценте пациентов, выявленных активно, смертности, одногодичной летальности. На основании полученных данных автором рассчитаны показатели распространенности злокачественных новообразований (на 100 тыс. детского населения 0–17 лет); число детских онкологических коек и детских онкологов на 10 тыс. детского населения 0–17 лет; процент пациентов, госпитализированных в отделения детской онкологии и направленных на лечение в федеральные медицинские организации. Показатели заболеваемости, смертности, годичной летальности также рассчитаны автором для контроля достоверности информации, содержащейся в отчетах.

Размер выборки предварительно не определялся. Результаты представлены в виде частотных характеристик (абс. число, %). Объем выборки согласно представленным отчетам максимально полный. Однако точно установить данный факт невозможно. Обосновано предполагать, что сведения относительно отдельных пациентов не вошли в отчеты, что объясняет низкую заболеваемость в анализируемых регионах.

Результаты

В 2013–2017 гг. в анализируемых субъектах выявлены 1807 первичных пациентов: в Москве – 1315 (72,8%), в Московской области – 492 (27,2%) (табл. 1–4). За 5 лет число первичных пациентов увеличилось в Москве на 18,1%, а в Московской области сократилось на 2,3%. Пациентов, выявленных активно, в 2016–2017 гг. в Москве не было, в Московской области их процент сократился с 34,2 до 7,3.

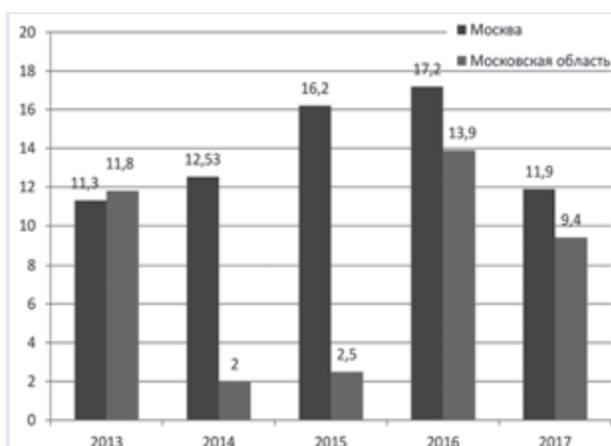


Рис. 1. Заболеваемость злокачественными новообразованиями детей в Москве и Московской области в 2013–2017 гг. (на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет)

Fig. 1. Morbidity of malignant tumors of children in Moscow and the Moscow region in 2013–2017 (per 100,000 children aged 0–17 years)

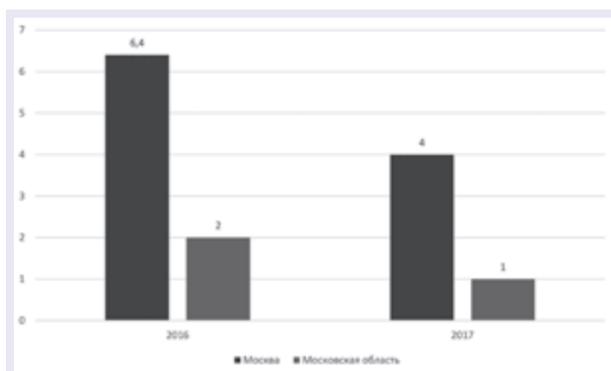


Рис. 2. Смертность детей от злокачественных новообразований в Москве и Московской области в 2016–2017 гг. (на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет)

Fig. 2. Mortality of children from malignant tumors in Moscow and the Moscow Region in 2016–2017 (per 100,000 children aged 0–17 years)

Заболеваемость в Москве увеличилась на 5,3% – с 11,3 на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет в 2013 г. до 11,9 в 2017 г., в Московской области – сократилась на 20%, с 11,8 в 2013 г. до 9,4 в 2017 г. (рис. 1). Смертность в 2016–2017 гг. в Москве сократилась на 37,5% – с 6,4 на 100 тыс. детского населения 0–17 лет до 4, в Московской области – на 50% – с 2 до 1. Годичная летальность в Москве увеличилась на 3,7% (с 8,3 в 2016 г. до 12% в 2017 г.), в Московской области – на 3,5% (с 5,4 до 8,9%).

В Москве число детских онкологических коек (рис. 3) увеличилось на 50% (с 0,6 до 0,9)*, в Московской области – не изменилось (0,4 на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет). Число дет-

* В анализируемых субъектах учитывали детские онкологические койки в составе медицинских организаций второго и третьего А уровней (субъектового подчинения). Койки в составе медицинских организаций третьего Б уровней (федерального подчинения) не учитывались.

ских онкологов (рис. 4) в Москве сократилось с 0,13 до 0,11 (–15,3%), в Московской области – увеличилось с 0,009 на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет до 0,06 (+66,7%).

Обсуждение

В 2013–2017 гг. число первичных пациентов, выявленных в анализируемых субъектах, составило 10% от общего числа детей со злокачественными новообразованиями (18 090), выявленных в Российской Федерации. Из них пациенты в Москве составили 7,3%, в Московской области – 2,7% [1–3].

Рост заболеваемости, отмеченный за последние 5 лет, соответствует мировым тенденциям и свидетельствует, вероятно, об улучшении диагностики, некотором совершенствовании методов учета пациентов. При этом обращает внимание существенное отличие уровней заболеваемости в близлежащих субъектах – Москве и Московской области.

Необходимо отметить, что заболеваемость по данным оперативных отчетов и данным Федеральной службы государственной статистики существенно различается. В этом можно убедиться, сравнив показатели, представленные на рис. 1 и 5. Это наглядно иллюстрирует существующие дефекты статистического учета. Для их устранения необходимо скорейшее внедрение единой общероссийской электронной базы данных детей с онкологическими заболеваниями, что обеспечит не только достоверный учет пациентов, но и позволит «точно» анализировать организацию медицинской помощи в каждом субъекте [4, 5].

Такая база данных с системой поддержки принятия врачебных решений прошла клиническую апробацию в некоторых субъектах Российской Федерации [6]. В настоящее время начинается ее внедрение в Центральном федеральном округе. Более того, база данных должна быть единой для детей и взрослых с целью исключения дублирования пациентов после достижения ими совершеннолетия, а также для возможности их прослеживания в течение всей жизни. Кроме того, база данных должна удовлетворять современным международным требованиям и позволять объективное сравнение с показателями регистров экономически развитых стран.

Низкий процент пациентов, выявленных во время плановых профилактических осмотров, обусловлен не только слабой онкологической настороженностью участковых педиатров, но и редкостью (орфанностью) злокачественных новообразований у детей, а также многообразием, атипичностью их проявлений и быстротой течения. Несомненно, дальнейшее улучшение результатов лечения должно быть связано с улучшением ранней диагностики опухолей и увеличением числа больных, выявленных активно. Эти задачи можно решить только путем совершенствования подготовки по детской онкологии врачей первичного звена [4].

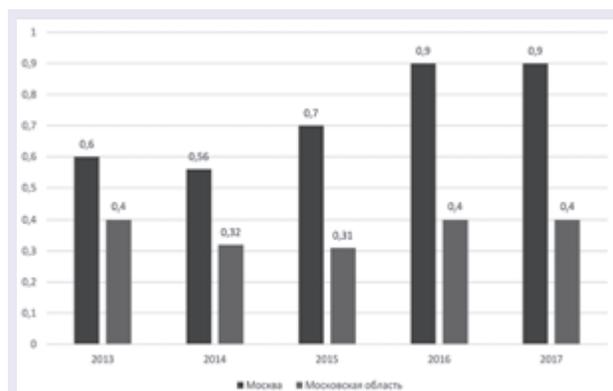


Рис. 3. Число детских онкологических коек в Москве и Московской области в 2013–2017 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет)

Fig. 3. Number of children's oncological beds in Moscow and the Moscow region in 2013–2017 (per 10 thousand children aged 0–17 years)

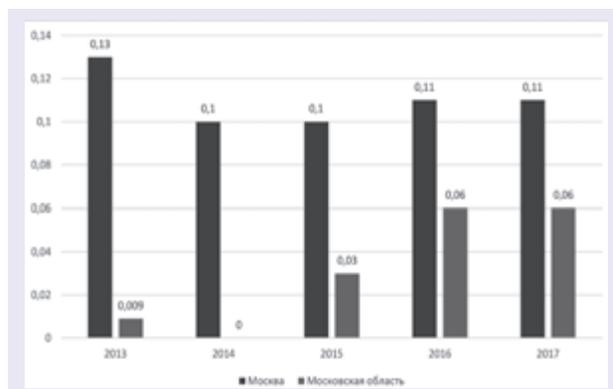


Рис. 4. Число детских онкологов в Москве и Московской области в 2013–2017 гг. (на 10 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет)

Fig. 4. The number of pediatric oncologists in Moscow and the Moscow region in 2013–2017 (per 10,000 children aged 0–17 years)

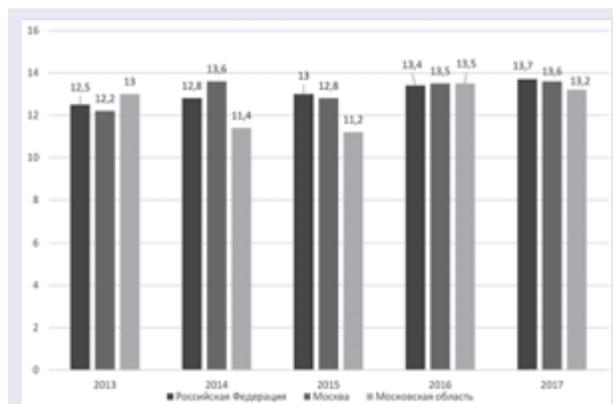


Рис. 5. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Российской Федерации, Москве и Московской области в 2013–2017 гг. (на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет)

Fig. 5. Incidence of malignant tumors in the Russian Federation, Moscow and the Moscow Region in 2013–2017 (per 100,000 children aged 0–17 years)

Заключение

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в Москве и Московской области несколько ниже, чем в среднем по Российской Федерации. При этом уровни заболеваемости значительно различаются в Москве и Московской области. Обращает внимание, что данный показатель существенно колебался в 2013–2017 гг. Кроме того, различаются уровни смертности в Москве и Московской области.

Некоторые отчеты содержат ошибочный расчет показателей заболеваемости на 100 тыс. детского населения. Это свидетельствует о явных дефектах диагностики и учета, что подтверждается расхождением данных оперативных отчетов и Федеральной службы государственной статистики.

В Москве пациентов, выявленных во время плановых профилактических осмотров, не было, что указывает на низкую онкологическую настороженность педиатров и связано с быстрым течением

Таблица 1. Основные показатели, характеризующие медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области в 2017 г.

Table 1. The main indicators characterizing medical care for children with cancer in Moscow and the Moscow region in 2017

Субъект Российской Федерации	Показатель						
	численность детского населения	распространенность злокачественных новообразований, на 100 тыс. детского населения 0–17 лет	отделения детской онкологии	число первичных пациентов/ общее число детей, состоящих на учете	число умерших пациентов/ из числа выявленных в 2017 г.	годовая летальность, %	число пациентов, выявленных активно, %
Москва	2 025 073	102,7	3	241/2074	81/29	12	0
Московская область	1 321 598	80,1	0	124/1058	14/11	8,9	9 (7,3)

Таблица 2. Основные показатели, характеризующие медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области в 2016 г.

Table 2. The main indicators characterizing medical care for children with cancer in Moscow and the Moscow region in 2016

Субъект Российской Федерации	Показатель			
	число первичных пациентов/из них выявлено активно, %	число умерших пациентов/ из них из числа выявленных в 2016 г.	годовая летальность, %	численность детского населения (0–17 лет)
Москва	339/0 (0)	127/28	8,3	1 972 730
Московская область	184/63 (34,2)	26/10	5,4	1 321 598

Таблица 3. Основные показатели, характеризующие медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области в 2014–2015 гг.

Table 3. The main indicators characterizing medical care for children with cancer in Moscow and the Moscow region in 2014 – 2015

Субъект Российской Федерации	Показатель							
	численность детского населения		число первичных пациентов		общее число состоящих на учете детей		распространенность, на 100 тыс. детского населения 0–17 лет	
	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.	2014 г.	2015 г.
Москва	1 843 359	1 850 268	231	300	1582	1663	85,83	89,9
Московская область	1 216 991	1 267 640	25	32	2010	2054	165,3	162,37

Таблица 4. Основные показатели, характеризующие медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями в Москве и Московской области в 2013 г.

Table 4. The main indicators characterizing medical care for children with cancer in Moscow and the Moscow region in 2013

Субъект Российской Федерации	Показатель	
	численность детского населения	число первичных пациентов
Москва	1 806 879	204
Московская область	1 075 130	127

злокачественных опухолей, их редкостью и отсутствием специфических симптомов. Отмеченный рост заболеваемости соответствует общемировым тенденциям и свидетельствует, вероятно, о некотором улучшении в динамике статистического учета.

Обоснованно утверждать, что медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями, а также сбор статистических данных нуждаются в совершенствовании.

ЛИТЕРАТУРА (REFERENCES)

1. Эпидемиология злокачественных новообразований у детей: основные показатели в 2011–2016 гг. Под ред. М.Ю. Рыкова, В.Г. Полякова. М., 2017; 210. [Epidemiology of malignant neoplasms in children: the main indicators in 2011–2016. M.Yu. Rykov, V.G. Polyakov (eds). Moscow, 2017; 210. (in Russ)]
2. Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году. Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой. М., 2017; 236. [The state of oncological assistance to the population of Russia in 2017. A.D. Kaprin, V.V. Starinskii, G.V. Petrova (eds). Moscow, 2017; 236. (in Russ)]
3. Рыков М.Ю., Сусулева Н.А., Чумакова О.В., Байбарина Е.Н., Поляков В.Г. Онкологическая заболеваемость детского населения Российской Федерации и его обеспеченность медицинской помощью (врачами, коечным фондом, диагностическими и лечебными технологиями): анализ статистических данных за 2013 г. Вопросы современной педиатрии 2015; 14(6): 686–691. [Rykov M.Yu., Susulyova N.A., Chumakova O.V., Baibarina E.N., Polyakov V.G. Cancer incidence of child population of the Russian Federation and its provision of medical care (doctors, bedspace, diagnostic and therapeutic technologies): analysis of statistical data for 2013. *Voprosy Sovremennoi Peditrii* (Current pediatrics) 2015; 14(6): 686–691. DOI: 10.15690/vsp.v14i6.1477 (in Russ)]
4. Рыков М.Ю., Севрюков Д.Д., Вилкова А.С. Злокачественные новообразования у детей: клинические проявления и диагностика. Вопросы современной педиатрии 2017; 16(5): 370–382. [Rykov M.Yu., Sevryukov D.D., Vilkova A.S. Malignant neoplasms in children: clinical manifestations and diagnosis. *Voprosy Sovremennoi Peditrii* (Current pediatrics) 2017; 16(5): 370–382. DOI: 10.15690/vsp.v16i5.1801 (in Russ)]
5. Рыков М.Ю., Байбарина Е.Н., Чумакова О.В., Поляков В.Г. Эпидемиология злокачественных новообразований у детей в Российской Федерации: анализ основных показателей и пути преодоления дефектов статистических данных. Онкопедиатрия 2017; 4(3): 159–176. [Rykov M.Yu., Baibarina E.N., Chumakova O.V., Polyakov V.G. Cancer epidemiology in children in the Russian Federation: analysis of key indicators and ways to overcome the statistical data defects. *Onkopediatriya* (Oncopediatrics) 2017; 4(3): 159–176. DOI: 10.15690/onco.v4i3.1747 (in Russ)]
6. Рыков М.Ю., Турабов И.А., Желудкова О.Г. Внедрение электронной базы данных детей с онкологическими заболеваниями в пилотных медицинских организациях: результаты проспективного когортного исследования. Онкопедиатрия 2018; 5(1): 5–12. [Rykov M.Yu., Turabov I.A., Zheludkova O.G. Set-up of the electronic database of pediatric cancer patients in pilot medical facilities: a prospective cohort study. *Onkopediatriya* (Oncopediatrics) 2018; 5(1): 5–12. DOI: 10.15690/onco.v5i1.1861. (in Russ)]

Поступила: 30.07.18

Received on: 2018.07.30

Конфликт интересов:

Авторы данной статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов и финансовой поддержки, о которых необходимо сообщить.

Conflict of interest:

The authors of this article confirmed the lack of conflict of interest and financial support, which should be reported.