

Профессор Геннадий СУХИХ: “Современная медицина сформировала ряд условий, реализация которых будет способствовать профилактике рака репродуктивных органов”

фото <http://www.ncagip.ru>



В настоящее время проблема злокачественных опухолей репродуктивных органов приобретает особую значимость не только вследствие интенсивного роста заболеваемости, но и в большей мере в силу увеличения смертности. Ситуация усугубляется еще и тем, что отмечена четкая тенденция омоложения заболеваемости, и это, в свою очередь, увеличивает долю репродуктивных потерь, серьезно влияет на ухудшение демографической ситуации в стране.

О современных тенденциях в онкогинекологии, мерах по предотвращению раннего канцерогенеза, роли скрининга, профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний, методах борьбы с раком репродуктивных органов у женщин в беседе с главным редактором журнала “ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – новая стратегия” Арнольдом Адамовым рассказал директор ФГБУ “НЦАГиП им. академика В.И. Кулакова” Минздрава России, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Геннадий Тихонович Сухих.

– Геннадий Тихонович, в Москве состоялся Первый Национальный научно-образовательный конгресс “Онкологические проблемы от менархе до постменопаузы”. Чем обусловлен интерес медицинского сообщества к данной теме?

– Проблема рака репродуктивных органов является частью огромной проблемы в онкологии. Актуальность ее обусловлена не только тем, что на ее долю приходится 1/4 смертности от всех онкологических заболеваний. В этом разделе женского здоровья кроются немалые репродуктивные потери. Так уж сложилось, что на определенном этапе развития отечественного здравоохранения произошло разделение гинекологии и онкогинекологии. Подобная дифференциация на том этапе, может, и была целесообразной. Но сегодня

мы все более и более ощущаем необходимость совместного решения многих проблем. Именно этот фактор и стал основополагающим, когда было принято решение об учреждении Национального конгресса, где на одной общей площадке для обсуждения актуальных вопросов женского здоровья на стыке своих специальностей соберутся акушеры-гинекологи и онкогинекологи.

– На какие темы дискутировали участники Конгресса? Что вошло в научную программу мероприятия?

– Тематика Конгресса была самой разнообразной. В нее вошли вопросы, касающиеся проблем этиологии и патогенеза, принципов профилактики и ранней диагностики рака репродуктивных органов, вариантов органосохраняющего ле-

чения, реабилитации. Особое внимание было уделено проблеме “Рак и беременность”, вопросам фертильности после пролеченного онкологического процесса, онкологическим проблемам детского возраста и онкологическим процессам у молодых. И это далеко не весь перечень проблем, которые необходимо обсуждать и решать совместно. На последующих конгрессах предстоит обсудить ряд новых проблем, которые не вошли в программу прошедшего Первого Национального конгресса.

– Предраковые и раковые заболевания репродуктивных органов женщин являются одной из самых острых проблем не только в России, но и в мире. С чем это связано?

– В масштабах России ежегодно мы теряем около 60 тысяч

женщин, которые погибают от рака репродуктивных органов. И это несмотря на то, что для большинства локализаций имеются клинически четко обозначенные предраковые процессы, которые можно своевременно диагностировать и предпринять целый комплекс профилактических и лечебных мероприятий и тем самым избежать запущенного онкологического заболевания. Этот факт еще более обостряет проблему интеграции зоны ответственности акушеров-гинекологов и онкогинекологов. Общеизвестно, что профилактика и ранняя диагностика рака женских репродуктивных органов является сферой практической деятельности акушеров-гинекологов. Вследствие этого, от эффективности работы первичного звена (женские консультации, смотровые кабинеты, поликлиники) зависит конечный результат – эффективная терапия и уровень смертности. Поэтому взаимопонимание и знание современных достижений в различных областях онкологии будут способствовать эффективной работе первичного звена акушерско-гинекологической службы. С другой стороны, современное понимание раннего канцерогенеза позволит при многих ситуациях избежать неоправданных хирургических вмешательств и тем самым сохранит возможность материнства. Сегодня на плечи акушера-гинеколога возложена ответственнейшая задача: с одной стороны, рано диагностировать злокачественный процесс, с другой, обеспечить женщине счастливое материнство. Поэтому проблема предрака и раннего рака – весьма ответственный

раздел современной гинекологии, где должны быть интегрированы усилия как акушеров-гинекологов, так и онкогинекологов.

– Какая тенденция в настоящее время наблюдается в онкогинекологии в России? Как это влияет на демографическую ситуацию в стране? Можно ли говорить об омоложении женской онкологии? И в чем, на Ваш взгляд, заключаются основные причины роста заболеваемости злокачественными опухолями женской репродуктивной системы в России?

– Во всех высокоразвитых странах мира, в том числе и России, отмечается неуклонная тенденция роста гормонозависимых опухолевых процессов и омоложение ряда локализаций рака, особенно рака шейки матки. Тенденция эта стала наиболее очевидной с 80-х годов прошлого столетия и обусловлена отчасти существенными изменениями в социально-культурной сфере, характера питания, физической активности, экологическими и многими другими факторами. Что касается рака шейки матки, то одним из главных факторов, обуславливающим существенное омоложение заболевания, стала ранняя сексуальная жизнь подростков. Этой проблеме на конгрессе посвящено не одно секционное заседание, где настоятельно звучала необходимость широкомасштабной вакцинации различными типами вакцин против вируса папилломы человека.

– Какие меры необходимо предпринять, чтобы предотвра-

тить развитие раннего канцерогенеза репродуктивных органов?

– Современная медицина сформировала ряд условий, реализация которых будет способствовать профилактике рака репродуктивных органов. Эти рекомендации отработаны не только с позиций фундаментальной науки (генетики, молекулярной биологии, эндокринологии, вирусологии, иммунологии и других), но и многолетними прикладными эпидемиологическими исследованиями. Клинические наблюдения и опыт сформировали принципы, придерживаясь которых можно надежно уберечь себя от онкологического заболевания или вовремя его диагностировать и надежно излечить.

– Что можно сказать о роли скрининга и ранней диагностики гинекологического рака?

– Скрининг – это часть ранней диагностики. Современная ранняя диагностика способна снизить смертность от онкологического заболевания. Если же в арсенале ранней диагностики имеется надежный скрининговый тест, то эффективность ранней диагностики резко возрастает. Как показывает история ранней диагностики в онкологии, лишь тогда можно добиться эффективного результата, когда наряду с методологией раннего выявления сформирована правильная его организация, обеспеченная адекватным финансированием. Иными словами, ранняя диагностика – это не только медицинская проблема. Это заказ здравоохранению современного об-

щества. Здесь концентрируются медицинские, организационные и финансовые ресурсы. Именно такой положительный опыт мы видим на примере Финляндии и Великобритании.

– Какую роль играет контроль ВПЧ-ассоциированных заболеваний в предотвращении новых случаев онкогинекологии?

– ВПЧ-ассоциированные заболевания, к сожалению, приобрели характер близкий к пандемии. По данным статистики ряда стран, вирусносительство достигает 25-40% женской популяции, а клинические проявления составляют 16-20%. И это не только со стороны шейки матки. Имеется обширный спектр патологических процессов аногенитальной области, вульвы, влагалища, гортани, кожи. Проблема эта касается и мужчин, большая часть из которых – активные вирусносители. Все это еще более актуализирует необходимость первичной профилактики, безопасный секс, да и в целом культуру и нравственные устои общества. К сожалению, в этом вопросе современная цивилизация сдает свои позиции.

– Какие малоинвазивные хирургические методы применяются в настоящее время при лечении гинекологической онкологии?

– Современная онкологическая хирургия, благодаря развитию эндоскопической хирургии и роботхирургии, существенно изменилась. Длительное время целый ряд хирургических вмеша-

тельств при определенных стадиях рака женской репродуктивной системы выполняется лапароскопически и гистероскопически. Значительная часть малоинвазивной хирургии реализована при раннем раке шейки матки. Развитие малоинвазивной хирургии будет продолжаться и в дальнейшем. Но здесь необходимо понимать, что надежное излечение от злокачественного процесса – это не только и не столько хирургия, сколько глубокое научное и клиническое понимание в каждом конкретном наблюдении. Хирургия лишь часть общего, генерального плана лечения.

– А что можно сказать о современных нехирургических методах борьбы с раком репродуктивных органов у женщин?

– В продолжение предыдущего вопроса надо отметить, что современная консервативная терапия онкологического процесса при раке репродуктивных органов – это уже не исключение из правил, а самостоятельное направление. Блестящим примером эффективности консервативной терапии стал рак эндометрия. За последние годы появился ряд препаратов таргетного и мультитаргетного действия, позволяющий потенцировать химиотерапию, гормональную терапию, эффективно предупреждать развитие метастатической болезни. Клиническая онкология при ряде локализаций с успехом использует моноклональные антитела. Недалеко то время, когда с помощью лекарственных препаратов удастся восстанавливать генетические по-

ломки, отвечающие за опухолевую прогрессию.

– Геннадий Тихонович, насколько высоко можно оценить роль профессионального обмена опытом между онкологами, гинекологами и клиницистами других специальностей в области онкогинекологии?

– Современный мир – мир информационных технологий и, не побоюсь этого слова, информационного хаоса. Невозможно современному человеку охватить весь спектр информации даже в рамках одной научной дисциплины. Чем уникальны и крайне необходимы подобные форумы? За короткий промежуток времени в течение 2-3-х дней участник Конгресса получает необходимую информацию для своего профессионального роста, что невозможно было бы сделать в результате его каждодневной занятости. Кроме того, специалист обогащает свои знания из смежных областей, без чего невозможен широкий взгляд на проблему и принятие правильного решения, когда необходимы участие и консультации других специалистов. Надо признать, что тезис о специалисте первичного звена, который должен знать о многих заболеваниях, но понемногу, и узкого специалиста, который должен знать о ряде локализаций, но досконально, не теряет своей актуальности. Все это может обеспечить Конгресс такого высокого уровня, каким был Первый Национальный научно-образовательный конгресс “Онкогинекологические проблемы: от менархе до постменопаузы”.