

РЕЗОЛЮЦИЯ

Пленума правления Ассоциации онкологов России «Совершенствование методов специализированной онкологической помощи больным с конкурирующими сопутствующими заболеваниями» (г. Новосибирск, 20-21 сентября 2012 г.)

1. В целях подготовки предложений по совершенствованию специализированной онкологической помощи больным с тяжелыми сопутствующими заболеваниями необходимо проведение пилотных эпидемиологических исследований в нескольких крупных территориях Российской Федерации по изучению статистики сочетанной патологии у онкологических больных на основании данных госпитальных регистров и популяционных канцер-регистров.
2. Изучить и проанализировать причины смерти онкологических больных на первом году жизни после установления первичного диагноза, а также причины незавершенности специализированного противоопухолевого лечения.
3. Предложить органам исполнительной власти (Министерству здравоохранения Российской Федерации) внести изменения и дополнения в стандарты диагностики и лечения онкологических больных, в нормативы финансовых затрат высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) по профилю «Онкология», в Порядок оказания специализированной помощи онкологическим больным с целью учета дополнительных финансовых затрат на диагностику, лечение и реабилитацию онкологических больных с тяжелой конкурирующей патологией.
4. Выделить оказание ВМП по профилю «Онкология» больным с тяжелой сопутствующей патологией в отдельный вид помощи.
5. Оказание специализированной, включая ВМП, онкологической помощи больным с тяжелой сопутствующей патологией может осуществляться только в крупных федеральных и территориальных онкологических центрах, располагающих всеми необходимыми материально-техническими средствами, кадровым потенциалом и условиями для всех видов специального противоопухолевого лечения (современная диагностическая база, хирургические и парахирургические службы, отделения радиотерапии и лекарственной противоопухолевой терапии).
6. В случае отказа врачами первичного звена в направлении онкологических больных с тяжелой сопутствующей патологией в специализированные онкологические центры рекомендовать руководителям департаментов здравоохранения субъектов Российской Федерации, а также главным специалистам-онкологам территорий привлекать специалистов федеральных онкологических центров и крупных онкологических диспансеров к выработке окончательной тактики лечения этой категории пациентов.
7. С целью получения статистически значимых результатов при проведении различных вариантов лечения онкологических больных с тяжелой сопутствующей патологией в соответствии с требованиями доказательной

медицины разработать протоколы кооперированных исследований по различным вариантам хирургического и комбинированного лечения.

8. В целях улучшения (расширения) возможностей проведения противоопухолевой лекарственной терапии в том числе пациентам с выраженной сопутствующей патологией необходимо создать (разработать) стандарты оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях. Большинство современных препаратов, в первую очередь препаратов таргетной терапии, обладающих невыраженной токсичностью, имеет пероральную форму и требует непрерывного ежедневного применения (не курсового). Такое лечение позволяет больному не находиться в стационаре, что обуславливает необходимость разработки амбулаторных стандартов.
9. Учитывая сложившуюся практику, для обеспечения пациентов, нуждающихся в проведении лекарственной терапии, целесообразно включить наиболее востребованные препараты в список жизненно важных лекарственных препаратов, а также контролировать доступность этих препаратов по всем регионам России.