

Онкологический консилиум при раке поджелудочной железы *Cancer council for pancreatic cancer*

От редактора раздела

From Editor of the Issue

Введение.

Что такое современный онкологический консилиум и для чего он нужен?

Introduction. What is a modern cancer council and what is it for?

В онкологии за последние 20–25 лет произошли поистине революционные изменения. Очень важно, что эти изменения известны не только специалистам, но, вследствие такой же революционной трансформации информационного пространства, стали достоянием широкого круга общественности. Кроме того, в обществе не остался незамеченным рост числа онкологических заболеваний, и интерес к этой проблеме только обостряется, что, понятно, предъявляет совершенно иные требования к оказанию онкологической помощи.

Изменения в онкологии обусловлены рядом причин, главными из которых являются:

- существенный прогресс в представлениях о биологии опухолей, включая морфологические, генетические, иммунологические и другие данные;
- бурное развитие методов диагностики (лабораторной, лучевой, эндоскопической, изотопной и пр.), позволяющей проводить профилактическое обследование крупных контингентов популяции, имеющее целью выявление онкологических процессов на ранних стадиях;
- совершенствование и прорывные достижения фармакотерапии опухолей, особенно таргетных (целевых) препаратов, как в монорежиме, так и в сочетании с современной лучевой, радио-, фото- и лазерной терапией;
- активное внедрение в хирургическую практику минимально инвазивных технологий при выполнении как радикальных, так и паллиативных вмешательств;
- расширение хирургических возможностей за счет развития технологий и анестезиолого-реаниматологического обеспечения;
- развитие реабилитационных программ, особенно в связи с новыми возможностями нутритивной поддержки и заместительной терапии.

Достаточно взглянуть на приведенный перечень причин лавинообразного прогресса онкологии, чтобы понять несостоятельность попыток решения всех этих вопросов одному специалисту

той или иной сферы. Очевидно, что в таких условиях максимально персонифицированный выбор тактики и стратегии лечения онкологических больных может обеспечить только консолидированное мнение необходимой мультидисциплинарной команды. Такую возможность предоставляет онкологический консилиум.

Консилиум — совещание врачей нескольких специальностей, необходимое для установления состояния пациента, диагноза, тактики обследования и лечения, определения прогноза, целесообразности направления в специализированные отделения медицинской организации или другую медицинскую организацию и для решения иных вопросов в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”. Исполнение указанного закона в отношении онкологических больных регламентируется приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 915н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “онкология” с изменениями и дополнениями от 23 августа 2016 г., 4 июля 2017 г., 5 февраля 2019 г.

Деятельность консилиумов в московских медицинских организациях определяется “Положением об организации постоянно действующих консилиумов врачей”, утвержденным приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 07.06.2017 № 410.

Задачами онкологического консилиума, как и любого другого, являются:

- принятие решения о дальнейшей тактике ведения пациентов при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий;
- оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;

— профилактика недостатков в лечебно-диагностической деятельности медицинских организаций;

— принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям), не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, по торговым наименованиям;

— принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

— участие в аналитической работе заявочной компании на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан города Москвы в части нуждаемости контингентов при выборе лекарственной терапии.

Источник: журнал "Главный врач" № 10/2017.

Каждое медицинское учреждение формирует состав онкологического консилиума в зависимости от характера имеющегося контингента больных. Всегда в составе онкоконсилиума должны

быть хирурги, химиотерапевты и радиологи. Это продиктовано тем, что в настоящее время именно указанные специалисты представляют три основных существующих вида лечения онкологических больных. При необходимости в каждом клиническом случае с целью определения персонифицированной тактики и стратегии лечения постоянный состав консилиума может быть усилен любым специалистом диагностического, терапевтического и хирургического профиля. О том, как это реализуется на практике и какие дает результаты, можно узнать, прочитав статью академика Ю.Л. Шевченко и соавторов, также представленную в настоящем номере журнала.

Учитывая изложенное и очевидную актуальность темы, ряду признанных авторитетных ученых предложено представить на страницах нашего журнала последние данные по вопросам, радикально изменившим современную онкологию (см. выше), без которых сегодня невозможно найти оптимальный персонифицированный путь лечения больных раком поджелудочной железы. Уверен, что представленные ниже работы будут полезны врачам всех специальностей.

Профессор В.В. Цвиркун