



Глобализация рака

Луиза Поттертон

Главный врач
Национальной больницы
Абуджи д-р Сегун Аджувон
показывает Генеральному
директору МАГАТЭ Юкия
Амано оборудование
больницы. (Абуджа,
Нигерия, 15 декабря 2009
года. Фото:
Афолаби Сотунде)

Рак стал глобальным заболеванием. Когда-то считавшийся болезнью богатых и пожилых людей, сегодня рак является причиной смерти более чем семи миллионов людей в год, причем 70% этого числа смертельных случаев происходит в развивающихся странах.

“Не так давно считалось, что рак – это болезнь, распространенная только в промышленно развитых странах Запада, имеющих высокие доходы”, говорит профессор Питер Бойл, ведущий эксперт-онколог и президент Международного научно-исследовательского института профилактики.

“Но, по мере увеличения продолжительности жизни и экспорта факторов риска рака из западных стран

в страны с низкими ресурсами, мы отмечаем в них огромный рост числа раковых заболеваний. Сегодня большинство новых раковых заболеваний выявляется в странах с низкими и средними ресурсами”.

Число случаев раковых заболеваний в глобальных масштабах растет, но раковый кризис более всего поражает развивающиеся страны, поскольку в них крайне ограничены или отсутствуют ресурсы, необходимые для профилактики, диагностики и лечения рака.

“Суровая реальность состоит в том, что многие развивающиеся страны сегодня борются с недостаточной информированностью о раке и нехваткой установок и ресурсов для лечения рака”, говорит Нэнси

Бринкер, активный участник кампании по борьбе с раком и Посол доброй воли Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по вопросам борьбы с раковыми заболеваниями.

“Жертвы рака во многих странах не получают обследований, диагностики и лечения вплоть до самого конца, или же им дают лишь лекарства от боли”, говорит она.

“Рак никоим образом не является болезнью богатых стран, но если мы не будем принимать никаких мер, то лечение рака и лекарства от рака станут роскошью, доступной лишь богатым странам. В предстоящие годы мы обязаны и можем спасти миллионы жизней”.

Профессор Бойл и г-жа Бринкер были приглашенными докладчиками на семинаре по глобализации рака, организованном в октябре 2009 года в Вене Программой действий по лечению рака МАГАТЭ (ПДЛР) с целью привлечь внимание к негативным социально-экономическим последствиям рака в развивающихся странах.

По мнению профессора Бойла, борьба с раковым кризисом должна вестись на многих фронтах: “Во-первых, мы должны контролировать факторы риска. И мы должны изменить отношение людей к раку и убедить их, что это – не смертный приговор”.

“Мы должны проводить скрининг рака там, где можем, и выявлять раковые заболевания на ранней стадии. Далее, для достижения наилучших возможных результатов нам необходимо иметь в наличии ресурсы, хирургию, онкологию и радиотерапию”, говорит он.

После табака, некоторыми из наиболее серьезных приводящих к раку факторов риска в развивающихся странах являются такие возбудители инфекции, как вирусы папилломы человека, гепатита и ВИЧ.

По данным Всемирной организации здравоохранения, за период с 1975 по 2000 годы число случаев раковых заболеваний в глобальных масштабах удвоилось.

Последние цифры, представленные на семинаре ПДЛР, показывают, что заболеваемость раком вновь удвоится к 2020 году и почти утроится к 2030 году, причем прогнозируется выявление 26 млн. новых заболеваний и 17 млн. смертельных случаев.

Массуд Самией, руководитель Программы ПДЛР, говорит: “У большинства развивающихся стран весьма слабая экономика и малые бюджеты систем здравоохранения. Поэтому, если помимо таких хорошо известных болезней, как малярия, ВИЧ и туберкулез, появятся или начнут развиваться новые болезни, разразится кризис”.

Он добавил, что важно ввести рак в “глобальную повестку дня в области здравоохранения” поскольку этой болезни не отдается “такой же приоритет”, как другим болезням.

“Рак не фигурирует в Целях развития в новом тысячелетии. Поэтому мы совместно с ВОЗ и другими учреждениями ООН проводим работу, направленную на то, чтобы обратить на рак внимание доноров и общественности в целом и показать, что он также является важной болезнью”.

Он подчеркнул необходимость дополнительного финансирования, имеющего целью помочь странам развивающегося мира сфокусировать внимание на профилактике и раннем обнаружении рака и, в надлежащих случаях, расширить услуги по диагностике и лечению рака.

Во время венского семинара г-жа Бринкер и Профессор Бойл дали положительную оценку усилиям в рамках программы ПДЛР, которая помогает развивающимся странам формировать устойчивые программы борьбы с раковыми заболеваниями, и призвали к “новому подходу” в борьбе с глобальным раковым кризисом.

Хотя рак – разрушительная болезнь, возможна его эффективная профилактика, и при раннем обнаружении он излечим.

“По сравнению с другими глобальными сообществами в области здравоохранения, глобальное сообщество борьбы с раковыми заболеваниями диффузно и зачастую неэффективно. Ему необходимо произвести “перезагрузку” и расставить акценты и приоритеты”, говорит Питер Бойл. Г-жа Бринкер призвала к “концентрированным усилиям политической воли”.

Однако участники подчеркивали, что, хотя рак – разрушительная болезнь, возможна его эффективная профилактика, а при раннем обнаружении он излечим, особенно в случае таких его распространенных видов, как рак груди, колоректальный рак, рак простаты, шейки матки и головы и шеи.

“Хотя эффективное лечение может увеличивать выживаемость пациентов и снижать смертность от рака в ближайшей перспективе, такие профилактические меры, как борьба с курением, снижение потребления алкоголя, увеличение двигательной активности, вакцинация против рака печени и шейки матки, а также скрининг и улучшение информированности, могут иметь большое значение для снижения глобальной угрозы рака”, говорит Массуд Самией.

На семинаре был сделан вывод, что высокие темпы обострения глобальной проблемы рака являются реальным вызовом для систем здравоохранения во всем мире и требуют безотлагательных и координированных международных действий.

Луиза Поттертон, Отдел общественной информации МАГАТЭ. Эл. почта: L.Potterton@iaea.org