

15 СЕНТЯБРЯ – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ЛИМФОМАМИ

С приветственным словом выступил Директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан Профессор Тилляшайхов Мирзагалеб Нигматович.

В 2002 году была создана Лимфомная коалиция, объединяющая в себе 57 организаций по всему миру. Спустя 2 года она выступила с инициативой проведения этого праздника, целью которого являлось информирование о злокачественных заболеваниях лимфатической системы, ее симптомах, ранней диагностике и профилактике. Ежегодно, 15 сентября, членами Общества Больных лимфомами (основано в сентябре 2003 года в Европе), медицинской общественностью, родственниками и близкими больных, пациентами, излечившимся от злокачественных лимфом, отмечается Всемирный день борьбы с лимфомами, который проводится с 2004 года.

Человеческий организм не совершенен, и наличие множества болезней – тому доказательство. Несмотря на то, что современная медицина имеет большие успехи в лечении онкологических заболеваний, они являются одними из самых тяжелых и страшных, которыми могут заболеть не только взрослые, но и дети. Именно противостоянию одной из разновидностей рака и посвящен этот международный день.

В Узбекистане за последние годы отмечается стабильное увеличение числа заболеваемости злокачественными лимфомами от 1,1 в 2015 году до 2,6 случаев на 100 тыс. населения в 2017 году, то есть рост заболеваемости увеличился почти в 2,5 раза за год. Абсолютное количество вновь выявленных пациентов колеблется от 800 до 1000 человек в год. При этом, 48% неходжкинских лимфом выявляются в 3-4 стадии болезни, примерно в том же диапазоне выявляются и лимфомы Ходжкина – 41%. При этом 5-летняя выживаемость также вызывает озабоченность: при неходжкинских лимфомах доля выживаемости составляет 54,9 %, а при лимфоме Ходжкина – 41,3%. Хотя, по литературным данным, лимфома Ходжкина при правильном лечении



излечивается в любой стадии в 80-95% случаев (исключение составляют рефрактерные формы болезни), а при неходжкинской лимфоме достижение длительной безрецидивной выживаемости возможно в 70-80% случаев, в зависимости от иммуногистохимических параметров опухоли. Заболеваемость неходжкинскими лимфомами увеличивается в большинстве регионах мира, что связано со старением населения, улучшением диагностики и канцер-регистрации. Показатели смертности при лимфомах различаются в регионах мира и зависят от уровней заболеваемости, возраста пациентов, агрессивности и степени злокачественности лимфомы, качества оказания медицинской помощи. Развитию неходжкинских лимфом могут способствовать инфицирования вирусом Эпштейна-Барр, лимфоцитарным вирусом типа I (HTLV-1), *Helicobacter pylori* и, возможно, вирусом гепатита C, а также избыточное ультрафиолетовое излучение.

Все вышесказанное диктует необходимость соблюдения международных стандартов лечения, использования современных подходов к терапии этих опухолей. Для этого Узбекистан имеет все необходимые составляющие: современные химиопрепараты в достаточном количестве для обеспечения адекватного лечения во всех региональных филиалах центра; начато приобретение и использование оборудования для лучевой терапии производства ведущих производителей, линейных ускорителей, имеющих принципиально новые параметры дозиметрического планирования, вида и мощности излучения, что является критериями адекватности применяемого вида терапии.

