НОВЫЙ УЧЕБНИК ПО ОНКОЛОГИИ ИЗДАТЕЛЬСТВА «ГЭОТАР»

Каждый год существования человечества проходит в непрерывном познании мира и развитии науки, оставляя свой существенный след в истории. История в науке, в том числе история онкологии, ставит целью показать ее положение и роль в общей системе мировых знаний, помогает и нам постигнуть свое особое место в череде исторических поколений ученых. Кто мы, где наши исторические корни, каковы взаимоотношения истории онкологии с другими науками?

Основа исторической науки — собирание, систематизация и обобщение фактов. История — наука конкретная, требующая точного знания хронологии событий. История онкологии — дисциплина, изучающая процесс развития науки об опухолях. Огромный вклад в историографию отечественной онкологии вложили российские и советские ученые — Н. Н. Петров, А. И. Савицкий, Б. В. Петровский, Н. Н. Блохин, а также наши современники — акад. М. И. Давыдов, акад. В. И. Чиссов, акад. В. А. Порханов и многие другие.

Злокачественные опухоли в развитых странах мира вышли на второе место в структуре заболеваемости и смертности населения. Полагаем, что существующая тенденция роста заболеваемости злокачественными новообразованиями станет ведущей причиной смерти населения мира. Вторая половина XX в. и начало XXI в. ознаменовались многократным увеличением заболеваемости злокачественными новообразованиями. Причем по некоторым локализациям рост заболеваемости продолжается. На сегодня на фоне увеличения продолжительности жизни населения во многих странах, в том числе в РФ, идет усиление воздействия канцерогенных факторов на организм человека.

До настоящего времени ученым не удалось дать исчерпывающего определения злокачественному процессу. Рак на сегодня — болезнь клетки и группы клеток, органа или систем. В последнее десятилетие благодаря успехам молекулярной биологии, генетики, экспериментальной онкологии знания в области канцерогенеза расширились и систематизировались. Наука ближе подошла к решению проблемы злокачественных опухолей. Научнотехнический прогресс позволил изучать опухоли на уровне клеточного генома. Появились новые методы диагностики: компьютерная и магнитно-резонансная томография, ультразвуковое сканирование, которые предоставили возможность визуализировать ранее недоступные зоны человеческого организма. Новое поколение волоконных эндоскопов помогло проникнуть практически в любой орган человека. Претерпели изменения существующие подходы к хирургическому, лучевому и лекарственному лечению опухолей. Внедрены в практику роботехнологии.

Основная диагностика онкологических заболеваний строится на знании симптомов злокачественных опухолей на ранних стадиях. Определяющим моментом должна стать организация онкологической помощи, сети онкологических лечебных учреждений, потоков маршрутизации пациентов и быстрое направление больного с обнаруженной или подозреваемой опухолью в соответствующее лечебное учреждение, а также тщательное обследование больного, обратившегося к врачу любой специальности, с целью выявления возможного онкологического заболевания.

В последнее время эндоскопические и лучевые методы диагностики эффективно используются в качестве скрининга, что позволяет обнаружить новообразования размером менее нескольких миллиметров. Стадирование, оценка локализации, распространенности, метастазирования, дифференциальная диагностика — требование времени. На данном этапе эндоскопия, лучевые, радионуклидные и гистологические методы наиболее информативны, на их основе принимают решение о тактике лечения.

Современная онкология немыслима без онкоморфологии. Благодаря развитию онкоморфологии в современном мире онкология перешла на новый виток развития. На данный момент в арсенале морфологической диагностики имеется огромное разнообразие всевозможных инструментов для постановки или уточнения онкологического диагноза. Благодаря сотням иммуногистохимических маркеров, широкому спектру молекулярно-генетических исследований мы получаем детализированный паспорт опухоли, который позволяет учитывать все известные характеристики агрессивной болезни, массу информации о микроокружении и гормональном статусе опухоли. Основываясь на полученных результатах, уже сегодня разрабатывают наиболее эффективные индивидуальные схемы лечения. Однозначно можно сказать, что развитие онкологии и продолжительность жизни пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, в будущем будет напрямую зависеть от уровня персонифицированной морфологической диагностики.

В настоящее время онкология располагает мощными методами лечения рака, которые позволяют добиться успеха, особенно на ранних стадиях заболевания. Для лечения опухолевых заболеваний существуют три основных метода: хирургический, лучевой и лекарственный. В последнем часто объединяют все системные способы воздействия на опухоль: гормонотерапию, иммунотерапию, а иногда и разные виды биотерапии.

Хирургический метод и лучевая терапия — локальные методы, воздействующие непосредственно на зону роста самой опухоли, окружающие ткани и пути регионарного метастазирования. Химиотерапия — системный метод лечения, так как препараты действуют на опухолевые клетки в любом месте организма. По современным представлениям, все злокачественные опухоли — системные заболевания. Наиболее целесообразно применение именно

химиотерапии. Отсутствие возможности (кроме единичных случаев) изолированного воздействия химиопрепаратов на опухолевые клетки ограничивает ее применение.

Накопленный современной онкологической практикой опыт позволяет при полноценном диагнозе (локализация, стадия, степень дифференцировки, местная распространенность или генерализация) четко рекомендовать наиболее эффективные способы лечения процесса. В случаях ранних стадий злокачественных новообразований или при длительном местном распространении, что достаточно типично, например, для опухолей головы и шеи, оправдано и эффективно хирургическое или лучевое лечение, т. е. локальное (и это локальное лечение — пока основной метод лечения большинства опухолей).

Современные стандарты радикального лечения онкологических больных предполагают использование всех существующих методов специального противоопухолевого лечения в различном сочетании, что позволяет получать значительно более эффективные результаты, чем от применения одного из видов лечения. Для каждого вида и локализации опухолей известны свои оптимальные варианты лечения, наиболее часто обеспечивающие выздоровление.

Злокачественные опухоли представляют значимую проблему как в России, так и во всем мире, обусловливая тяжелые страдания и смерть многих людей, вне зависимости от их возраста, социального статуса или положения в обществе. Однако последние достижения

научной мысли и медицинской практики позволили существенно продвинуться на пути решения этого вопроса в странах, где она воспринимается как общенациональная беда, где увеличивается количество новых онкологических пациентов, и где продолжают лечение или наблюдение 3 млн пациентов успешно пролеченных от злокачественных новообразований в прошлые годы. И это не принимая в расчет того, что онкологам приходится «просеивать» огромное число пациентов с подозрением на раковую опухоль, а их количество благодаря программе диспансеризации, скорее всего, будет лишь расти.

Все общество — правительство, бизнес, врачи, пациенты, СМИ, обычные граждане — в той или иной степени вносят вклад в борьбу с раком. Результат в онкологии достигается не быстро. От момента, когда проблема осознана и начаты конкретные действия для ее решения, до получения желаемого результата могут проходить годы, однако конечный успех вполне реален и достижим при правильной постановке целей и выборе средств.

Надеемся, что настоящий учебник «Онкология» внесет вклад в реновацию онкологии и подготовку кадров не только в России, но и за ее пределами.

Ш.Х. ГАНЦЕВ,

д.м.н., профессор, академик АН РБ, заведующий кафедрой онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Формат 60×90 1/8. Бумага офсетная. Гарнитура Minion Pro. Печать офсетная. Усл. п. л. 9,5. Тираж 100 экз. Подписано в печать: 10.10.2022. Дата выхода: 13.10.2022. Свободная цена. Для читателей старше 16 лет. Отпечатано в издательстве «Триада» Россия, 170034, г. Тверь, пр. Чайковского, д. 9, оф. 514