

Профилактика рака и борьба с ним

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад о профилактике рака и борьбе с ним;

ссылаясь на резолюции WHA51.18 и WHA53.17 по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними, WHA57.17 по Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, WHA56.1 по борьбе против табака и WHA57.12 по стратегии в области репродуктивного здоровья, включая борьбу против рака шейки матки, а также WHA57.16 по укреплению здоровья и здоровому образу жизни;

принимая во внимание те страдания, которые испытывают больные раком и их семьи, а также масштабы той угрозы, которую создают раковые заболевания для развития общества, поражая его экономически активных членов;

выражая тревогу по поводу тенденции к росту распространенности онкологических факторов риска, числа новых случаев заболевания раком, а также заболеваемости и смертности от рака во всем мире, в частности в развивающихся странах;

признавая, что многие из этих случаев заболевания раком и смерти людей можно предотвратить и что оказание паллиативной помощи всем лицам, которые в ней нуждаются, является насущной необходимостью, обусловленной гуманными соображениями;

признавая, что технология диагностики и лечения рака хорошо разработана и что во многих случаях рак поддается лечению, если он обнаружен на ранней стадии;

признавая, что одной из причин рака, которую легче всего устранить, является употребление табака и что такие меры борьбы, как законодательство, просвещение, содействие созданию условий, свободных от табачного дыма, и лечение табачной зависимости, могут эффективно применяться в любых условиях независимо от уровня ресурсов;

признавая, что среди всех локализаций рака рак шейки матки, на который приходится 11% всех случаев смерти женщин от рака в развивающихся странах, больше всего

поддается раннему выявлению и лечению, что в настоящее время имеются экономически эффективные меры по раннему выявлению, которые еще не получили широкого распространения, и что борьба против рака шейки матки будет способствовать достижению международных целей и задач в области развития, связанных с репродуктивным здоровьем;

признавая ценность многопрофильного ведения и важность хирургии, радиотерапии, химиотерапии, паллиативной помощи и других подходов к лечению рака;

признавая вклад МАИР, который оно вносит в течение более 40 лет в научные исследования этиологии и профилактики рака, обеспечивая фактические данные о распространенности и частотности случаев заболевания раком в мире, причинах рака, механизмах канцерогенеза и эффективных стратегиях в области профилактики и раннего обнаружения рака;

принимая во внимание необходимость тщательного планирования и определения приоритетов в использовании имеющихся ресурсов в целях осуществления эффективной деятельности для снижения бремени раковых заболеваний;

признавая важность адекватного финансирования программ профилактики рака, борьбы с ним, и оказания паллиативной помощи, особенно в развивающихся странах;

воодушевленная перспективами, которые открываются в результате налаживания партнерских связей с международными и национальными организациями в рамках Глобального альянса по борьбе против раковых заболеваний и в рамках других органов, таких как организации больных;

признавая поддержку борьбы против рака, оказываемую Международным агентством по атомной энергии, и приветствуя выдвинутую им инициативу по разработке Программы действий по терапии раковых заболеваний и научно-исследовательскую работу в рамках национальных онкологических институтов в различных государствах-членах,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) сотрудничать с ВОЗ в разработке и укреплении комплексных программ борьбы против рака, приспособленных к конкретным социально-экономическим условиям и направленным на снижение заболеваемости раком и смертности от этой болезни, а также на улучшение качества жизни больных раком и их семей, в частности путем осуществления на систематической, поэтапной и справедливой основе стратегий профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи, основанных на фактических данных, и оценивать воздействие осуществления таких программ;

(2) устанавливать приоритеты, исходя из бремени онкологических заболеваний, наличия ресурсов и потенциала системы здравоохранения для осуществления программ профилактики рака, борьбы с ним и оказания паллиативной помощи на национальном уровне;

- (3) включать в существующие системы здравоохранения национальные программы борьбы против рака, которыми устанавливаются ориентированные на конечные результаты и поддающиеся количественной оценке цели и задачи на краткосрочную, среднесрочную и долгосрочную перспективы, как это рекомендуется в Приложении к настоящей резолюции, определять действия по всем аспектам медико-санитарной помощи, основанные на фактических данных и осуществляемые на устойчивой основе, в целях максимально эффективного использования ресурсов на благо всего населения, подчеркивая эффективную роль первичной медико-санитарной помощи в содействии осуществлению стратегий профилактики;
- (4) содействовать разработке и определять политику в области совершенствования и обслуживания технического оборудования для диагностики и лечения рака в больницах, обеспечивающих онкологические и другие соответствующие услуги;
- (5) обращать особое внимание на те виды раковых заболеваний, одной из причин которых является воздействие, которого можно избежать, в особенности воздействие химических веществ и табачного дыма на рабочем месте и в окружающей среде, некоторых инфекционных агентов, а также ионизирующего и солнечного излучения;
- (6) содействовать научным исследованиям, необходимым для углубления знаний о бремени и причинах раковых заболеваний у людей, уделяя приоритетное внимание лечению таких опухолей, как рак шейки матки и полости рта, которые широко распространены в условиях нехватки ресурсов и которые поддаются лечению с помощью экономически эффективных мер;
- (7) уделять также приоритетное внимание стратегиям профилактики, раннего выявления и ведения, включая, в соответствующих случаях, народные лекарственные средства и методы лечения, включая паллиативную помощь;
- (8) рассмотреть подход к борьбе против рака, предусматривающий вовлечение в работу на этапах планирования, осуществления и оценки всех основных заинтересованных сторон, представляющих правительственные, неправительственные и общинные организации, включая организации, представляющие больных и их семьи;
- (9) обеспечить доступ к соответствующей информации о профилактических и диагностических средствах и процедурах и вариантах лечения, особенно больных раком, а также о паллиативной помощи;
- (10) разработать соответствующие информационные системы, включая показатели результатов и процесса работы, способствующие планированию, мониторингу и оценке программ профилактики рака, борьбы с ним и оказания паллиативной помощи;
- (11) периодически оценивать эффективность осуществления программ профилактики рака и борьбы с ним, позволяющих странам повышать эффективность и результативность осуществляемых ими программ;

(12) принимать активное участие в осуществлении комплексных программ ВОЗ по укреплению здоровья и профилактики, ориентированных на устранение факторов риска неинфекционных болезней, в том числе раковых, таких как употребление табака, нездоровый рацион питания, злоупотребление алкоголем и подверженность биологическим, химическим и физическим агентам, которые, как известно, вызывают рак, и рассмотреть вопрос о подписании, ратификации, принятии, утверждении или официальном одобрении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака или присоединении к ней;

(13) улучшить доступ к соответствующим технологиям, при поддержке ВОЗ, для диагностики и лечения рака, с целью обеспечения ранней диагностики и лечения этой болезни, особенно в развивающихся странах;

(14) определить эффективные с точки зрения затрат минимальные стандарты, приспособленные к местным ситуациям для лечения рака и паллиативной помощи, которые строятся на использовании стратегий ВОЗ по обеспечению в национальном масштабе основных лекарственных средств, технологий, диагностических средств и вакцин, принимая во внимание в случае паллиативной помощи рекомендации Второй всемирной встречи на высшем уровне национальных ассоциаций хосписов и паллиативной помощи (Сеул, 2005 г.);

(15) обеспечить доступность использования в медицинских целях опиоидных анальгетиков в соответствии с международными договорами и рекомендациями ВОЗ и Международного совета по борьбе с наркотиками и при условии обеспечения эффективной системы мониторинга и контроля;

(16) обеспечить, в соответствующих случаях, документально и научно обоснованную безопасность и эффективность имеющихся народных лекарственных средств и методов лечения на основе фактических данных;

(17) создавать и укреплять инфраструктуру системы здравоохранения, особенно в части кадровых ресурсов здравоохранения, в целях создания надлежащего потенциала для эффективного осуществления программ профилактики рака и борьбы с ним, включая систему ракового регистра;

(18) придавать высокий приоритет осуществлению и планированию контроля за раковыми заболеваниями среди групп высокого риска, включая родственников больных и тех, кто подвергался длительному и высокоинтенсивному воздействию канцерогенных веществ;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) развивать деятельность и потенциал ВОЗ в области профилактики рака и борьбы с ним и способствовать осуществлению эффективных, комплексных стратегий профилактики рака и борьбы с ним в контексте глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними, Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и резолюции WHA57.16 об укреплении

здоровья и здоровом образе жизни с уделением особого внимания наименее развитым странам;

(2) оказывать техническую поддержку государствам-членам в установлении приоритетов в отношении программ профилактики рака, борьбы с ним и оказания паллиативной помощи;

(3) расширять участие ВОЗ в международных партнерствах и программах сотрудничества с государствами-членами, другими органами системы Организации Объединенных Наций, а также с участниками из различных смежных секторов и отраслей знаний в целях пропаганды, мобилизации ресурсов и создания потенциала для применения комплексного подхода к борьбе против рака;

(4) продолжать разработку стратегии ВОЗ по подготовке и уточнению программ профилактики рака и борьбы с ним посредством сбора, анализа и распространения данных о национальном опыте в этой области, обеспечивая надлежащие руководящие принципы для государств-членов по их просьбе;

(5) содействовать разработке рекомендаций по ранней диагностике раковых заболеваний, прежде всего для определения и охвата целевых групп населения, которые должны пользоваться такой диагностикой;

(6) рассмотреть вопрос о выделении дополнительных средств, с тем чтобы знания, полученные в процессе научных исследований, находили свое отражение в эффективных и действенных мерах в области общественного здравоохранения в целях профилактики рака и борьбы с ним;

(7) содействовать проведению научных исследований по изучению экономической эффективности различных стратегий профилактики и ведения различных онкологических заболеваний;

(8) оказывать содействие и поддержку научным исследованиям по оценке эффективности мер медико-санитарной помощи, не требующих больших затрат, которые доступны по средствам и обеспечивают устойчивые результаты в странах с низким уровнем дохода;

(9) содействовать проведению научных исследований по разработке эффективной вакцины против рака шейки матки;

(10) оказывать содействие дальнейшей разработке и расширению программы научных исследований в МАИР и других учреждениях, которые необходимы для разработки комплексной политики и стратегий борьбы против рака, а также оказывать содействие и поддержку техническим и медицинским программам по лечению рака;

(11) содействовать применению руководящих принципов оказания паллиативной помощи больным раком, включая этические аспекты;

- (12) обеспечить адекватные ресурсы и управленческую поддержку Международной программе по химической безопасности, с тем чтобы она могла играть активную роль в международных многосекторальных механизмах по химической безопасности, включая поддержку для создания потенциала в области химической безопасности на страновом уровне;
- (13) поддерживать и укреплять механизмы для передачи развивающимся странам технических знаний и опыта по профилактике рака и борьбе с ним, включая эпиднадзор, скрининг и научные исследования;
- (14) предоставлять государствам-членам, особенно развивающимся странам, консультативную помощь по разработке или ведению национального ракового регистра, содержащего информацию о типе и локализации раковых заболеваний, а также их географическом распределении;
- (15) сотрудничать с государствами-членами в их работе по созданию национальных онкологических институтов;
- (16) изучать возможность использования соответствующих механизмов для адекватного финансирования программ профилактики рака, борьбы с ним и оказания паллиативной помощи, особенно в развивающихся странах.
- (17) изучить возможность инициирования разработки совместной программы с участием ВОЗ и МАГАТЭ по профилактике, лечению и проведению научных исследований в отношении рака, а также борьбы с ним;
- (18) изучить совместно с Международным советом по борьбе с наркотиками возможность создания механизма оказания помощи, который способствовал бы адекватному лечению боли с помощью опиоидных анальгетиков;
- (19) изучить все имеющиеся возможности обеспечения большей доступности, в том числе по средствам, и наличия химиотерапевтических средств, особенно в развивающихся странах, для лечения онкологических заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом;
- (20) регулярно отчитываться о ходе работ по выполнению этой резолюции перед Ассамблеей здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ БОРЬБЫ ПРОТИВ РАКА:
РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ЦЕЛЕЙ, ОРИЕНТИРОВАННЫХ
НА КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

Национальные органы здравоохранения могут, при желании, рассмотреть следующие цели, ориентированные на конечные результаты, для включения в свои программы борьбы против рака в зависимости от вида онкологического заболевания:

- опухоли, поддающиеся профилактике (например, опухоли легких, толстой кишки, прямой кишки, кожи и печени): избегать и уменьшать степень воздействия факторов риска (таких, как употребление табака, нездоровый рацион питания, злоупотребление алкоголем, сидячий образ жизни, чрезмерное воздействие солнечного света, возбудители инфекций, включая гепатит В и печеночную двуустку, и профессиональные факторы воздействия), сокращая тем самым заболеваемость раком;
- раковые заболевания, поддающиеся раннему выявлению и лечению (например, рак полости рта, шейки матки, молочной железы и предстательной железы): снизить число случаев позднего выявления и обеспечить надлежащее лечение в целях увеличения выживаемости, снижения смертности и повышения качества жизни;
- диссеминированный рак, в случае которого есть потенциальная возможность излечения или значительного продления жизни больных (например, острая лейкемия в детском возрасте): оказывать соответствующую медико-санитарную помощь в целях увеличения выживаемости, снижения смертности и повышения качества жизни;
- раковые заболевания на поздних стадиях: активизировать меры по устранению боли и других симптомов и повышению качества жизни больных и их семей.

Девятое пленарное заседание, 25 мая 2005 г.
A58/VR/9

= = =