

УДК 614.21:616-006

<https://doi.org/10.23888/HMJ202513153-62>

Обращаемость пациентов онкологического профиля в Консультативно-диагностический центр АО «Группа Компаний МЕДСИ»

А. К. Минаева¹, Д. А. Лисаев¹, О. Е. Коновалов² ✉¹ АО «Группа компаний “МЕДСИ”», Москва, Российская Федерация² Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы, Москва, Российская Федерация*Автор, ответственный за переписку: Коновалов Олег Евгеньевич, konovalov_oe@mail.ru*

АННОТАЦИЯ

Введение. Важнейшее значение для повышения эффективности лечения онкологических заболеваний имеет раннее их выявление на основе стандартизации диагностики и последующего лечения с учетом нозологической формы и стадии заболевания.

Цель. Проанализировать особенности обращаемости пациентов онкологического профиля в частную медицинскую организацию с учетом их клинико-статистической характеристики.

Материалы и методы. В ходе выполнения исследования была проанализирована обращаемость 2592 онкологических пациентов в 2023 г. в Консультативно-диагностический центр (КДЦ) на Солянке Акционерного общества «Группа Компаний “МЕДСИ”» (АО «ГК «МЕДСИ»). Для определения клинико-статистических характеристик пациентов с онкологической патологией изучались особенности течения заболевания, соотношение с другими уже имеющимися болезнями, а также нозологическая структура в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10). При оценке результатов исследования использовались аналитический метод и метод прямого ранжирования.

Результаты. Практически каждое второе обращение (49,7%) по поводу злокачественных новообразований (ЗНО) было связано с хроническим, ранее выявленным заболеванием. Реже имела место хроническая, впервые выявленная патология, в 30,9% случаев. Остальные 19,4% обращений были по поводу острого онкологического заболевания. В структуре обращений в связи с онкологической патологией первое место занимали ЗНО молочной железы (22,9%), второе место — ЗНО щитовидной и других эндокринных желез (18,7%), третье место — ЗНО органов пищеварения (14,1%). Следует отметить широкий спектр отделений АО «ГК “Медси”», в которые обращались пациенты с ЗНО. Чаще всего это были хирургические (36,0% случаев) и консультативные (29,1% случаев) отделения. Выявлена высокая потребность обратившихся пациентов с ЗНО в диагностических исследованиях. При этом более половины (53,4%) приходилось на лабораторные методы исследования. Второе место по частоте использования занимали клинические методы, которые составляли 24,5%. На долю функциональных исследований приходилось 14,6%, анатомо-морфологических методов — 7,5%.

Выводы. Результаты исследования рекомендуется использовать при планировании клинико-диагностических мероприятий среди пациентов с ЗНО с учетом потребности в них и сезонности обращений.

Ключевые слова: онкологические пациенты; частная медицинская организация; консультативно-диагностический центр; обращаемость

Для цитирования:

Минаева А. К., Лисаев Д. А., Коновалов О. Е. Обращаемость пациентов онкологического профиля в Консультативно-диагностический центр АО «Группа Компаний “МЕДСИ”» // Наука молодых (Eruditio Juvenium). 2025. Т. 13, № 1. С. 53–62. <https://doi.org/10.23888/HMJ202513153-62>.

<https://doi.org/10.23888/HMJ202513153-62>

Oncology Patients' Appeal to the Consultative and Diagnostic Center of Joint-Stock Company 'MEDSI Group of Companies'

A. K. Minayeva¹, D. A. Lisayev¹, Oleg E. Konovalov² ✉

¹ Joint-Stock Company 'MEDSI Group of Companies', Moscow, Russian Federation

² Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, Moscow, Russian Federation

Corresponding author: Oleg E. Konovalov, konovalov_oe@mail.ru

ABSTRACT

INTRODUCTION: Of utmost significance for increasing the effectiveness of treatment of oncological diseases is their early identification on the basis of standardized diagnosis and subsequent treatment taking into account the nosological form and stage of the disease.

AIM: To analyze the peculiarities of oncology patients' appeals to a private medical organization, taking into account clinical and statistical characteristics of patients.

MATERIALS AND METHODS: Utilization of the Consultative and Diagnostic Center (CDC) on Solyanka of the Joint-Stock Company 'MEDSI Group of Companies' (JSC 'MEDSI Group of Companies') by 2,592 cancer patients in 2023 was analyzed. To determine the clinical and statistical characteristics of patients with oncological pathology, the features of the course of the disease, the relationship with other existing diseases, as well as the nosological structure in accordance with the International Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision (ICD-10) were studied. In assessment of the results, analytical method and a direct ranking method were used.

RESULTS: Almost every second visit (49.7%) for malignant neoplasms (MN) was associated with a chronic previously identified disease. Less often, it was a case of a chronic newly identified pathology (30.9% of cases). The remaining 19.4% of visits were for acute oncological diseases. In the structure of visits for oncological pathology, the leading cause was MN of the mammary gland (22.9%), the second cause was MN of the thyroid and other endocrine glands (18.7%), the third cause was MN of digestive organs (14.1%). One should note a wide range of departments of JSC 'MEDSI Group of Companies' also visited by patients with MN. Most often, these were surgical (36.0% of cases) and consultative (29.1% of cases) departments. A high demand of the patients with MN for diagnostic examinations was revealed, with more than half (53.4%) being laboratory examinations. The second most commonly used were clinical methods which accounted for 24.5%. Functional examinations accounted for 14.6%, and anatomical and morphological methods accounted for 7.5%.

CONCLUSIONS: The results of the study are recommended to be used in planning of clinical and diagnostic measures among patients with malignant neoplasms taking into account the need for them and seasonal character of visits.

Keywords: *oncological patients; private medical organization; consultative and diagnostic center; appealability*

For citation:

Minayeva A. K., Lisayev D. A., Konovalov O. E. Oncology Patients' Appeal to the Consultative and Diagnostic Center of Joint-Stock Company 'MEDSI Group of Companies'. *Science of the Young (Eruditio Juvenium)*. 2025;13(1):53–62. <https://doi.org/10.23888/HMJ202513153-62>.

Список сокращений

АО «ГК “Медси”» — Акционерное общество
«Группа Компаний “Медси”»
КДЦ — консультативно-диагностический центр

ЗНО — злокачественные новообразования
МКБ-10 — Международная классификация болезней
и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра

Введение

Определяющее значение для повышения эффективности онкологической помощи отводится стандартизации диагностики и лечения с учетом нозологической формы и стадии заболевания. При этом стандарты диагностики и лечения должны предусматривать применение современных медицинских технологий, обеспечивающих рациональную основу для оказания медицинской помощи и контроля ее качества [1–3].

Стандартизованный подход к выполнению диагностических и лечебных услуг позволяет также проводить расчет их стоимости с учетом временных затрат, кадрового потенциала, материально-технического оснащения, медикаментов и расходных материалов [4].

В настоящее время около 40,0% среди впервые регистрируемых больных выявляют в III–IV стадиях заболевания. Это приводит к увеличению смертности и значительной инвалидизации больных. Расходы на выплаты по инвалидности и лечению больных в III–IV стадиях заболевания являются весьма значительными [5, 6].

Высокие показатели смертности от злокачественных новообразований на первом году с момента установления диагноза связаны с сохраняющейся значительной запущенностью болезни, а также снижением онкологической настороженности медицинского персонала первичного звена здравоохранения и населения, отсутствием четкой маршрутизации в диагностике и лечении больных [7–10].

Цель. Проанализировать особенности обращаемости пациентов онкологического профиля в частную медицинскую организацию с учетом их клинико-статистической характеристики.

Материалы и методы

Акционерное общество «Группа Компаний “Медси”» (АО «ГК “Медси”») явля-

ется крупнейшей федеральной сетью частных медицинских организаций. Только в Москве и Московской области насчитывается 64 актива компании, в т. ч. 6 консультативно-диагностических центров (КДЦ), 3 крупных круглосуточных многопрофильных стационара с суммарным коечным фондом более 700 коек, собственными подразделениями онкологии, химиотерапии, лучевой терапии, собственной лабораторной и патоморфологической службой.

Основной базой исследования был КДЦ на Солянке, в котором в течение 2023 г. было зарегистрировано 2592 обращений пациентов онкологического профиля. Возраст пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО) колебался от 24 до 89 лет и в среднем составлял $56,8 \pm 17,3$ лет. Отмечалось увеличение доли обращений по поводу ЗНО с возрастом. Так, если в возрасте 20–29 лет они составляли всего 3,5%, то в возрастной группе 30–39 лет — 16,8%, 40–49 лет — 19,0%.

Для определения клинических особенностей пациентов с онкологической патологией, обратившихся в АО «ГК “Медси”», изучались течение заболевания (острое; хроническое, впервые выявленное; хроническое, ранее выявленное), соотношение с другими уже имеющимися болезнями (основное, сопутствующее), а также нозологическую структуру в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10).

При оценке результатов исследования использовались аналитический метод и метод прямого ранжирования, предполагающий расположение определённых показателей в порядке возрастания или убывания их величины.

Исследование одобрено на заседании локального этического комитета РУДН им. Патриса Лумумбы (Протокол № 11 от 12.11.2024).

Результаты

Проведенный анализ показал, что наибольшее число обращений имело место в марте (10,6%) и сентябре (12,1%), а наименьшее — в январе (4,3%) и декабре (6,9%) (рис. 1). При распределении посещений пациентами с ЗНО данной меди-

цинской организации по кварталам года был выявлен наибольший пик в третьем квартале (29,3%). Реже больные данного профиля обращались за медицинской помощью в первом и четвертом кварталах — 20,0% и 22,4% соответственно.

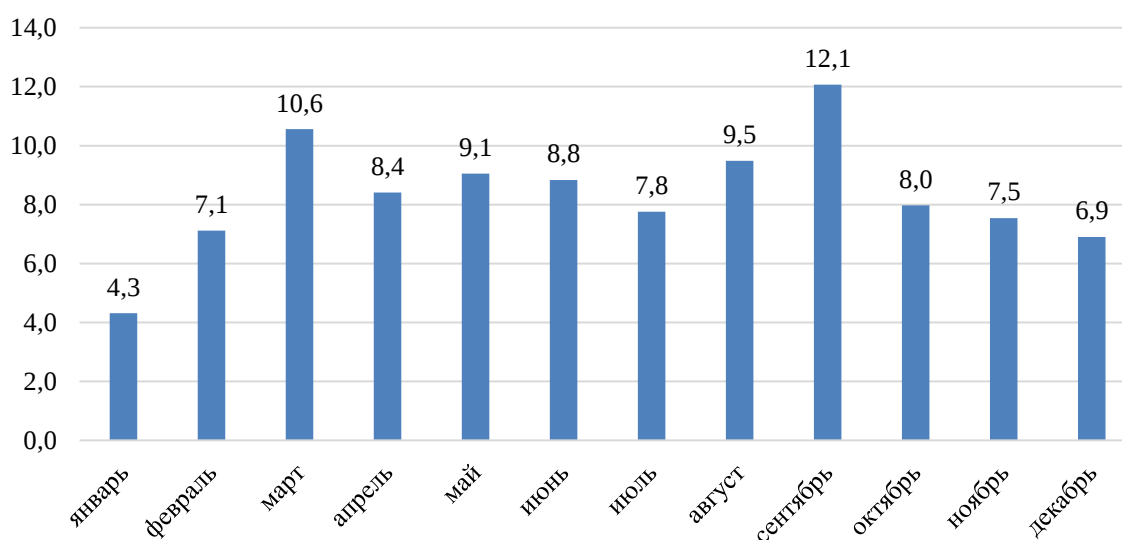


Рис. 1. Частота обращений за медицинской помощью пациентов со злокачественными новообразованиями по месяцам года (в %).

Следует отметить широкий спектр отделений АО «ГК «Медси», в которые обращались пациенты с ЗНО. Чаще всего это были хирургические (в 36,0% случаев) и консультативные (в 29,1%) отделения

(рис. 2). Далее по убыванию следовали Центр репродуктивного здоровья (17,3%), онкологическое (10,3%) и терапевтическое (6,5%) отделения.

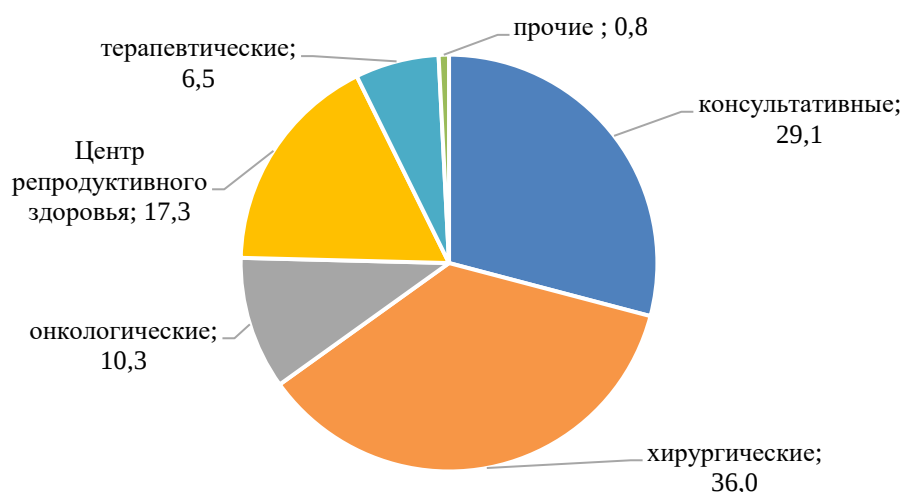


Рис. 2. Распределение посещений за медицинской помощью пациентов со злокачественными новообразованиями по отделениям различного профиля (в %).

Практически каждое второе обращение (49,7%) по поводу ЗНО было связано с хроническим, ранее выявленным заболеванием. Реже имела место хроническая,

впервые выявленная патология — в 30,9% случаев. Только 19,4% обращений были по поводу остро возникшего онкологического заболевания (рис. 3).

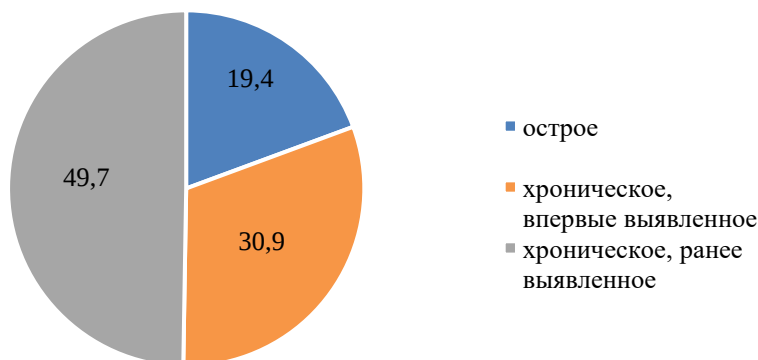


Рис. 3. Распределение посещений пациентов со злокачественными новообразованиями по характеру заболевания (в %).

Распределение посещений пациентов с ЗНО по виду заболевания показало, что в большинстве случаев (62,9%) заболевание было основным, при остальных (37,1%) обращениях — сопутствующим.

Среди всех посещений в 11,0% случаев у лиц с основным диагнозом ЗНО он был конкурирующим, в 0,9% — фоновым, в 0,3% — сочетанным, т. е. внутри обра-

щений пациентов с основным диагнозом ЗНО составило 17,5%, 1,4% и 0,5% соответственно.

В структуре обращений в связи с онкологической патологией 1 место занимали ЗНО молочной железы (22,9%), 2 место — ЗНО щитовидной и других эндокринных желез (18,7%), 3 место — ЗНО органов пищеварения (14,1%) (табл. 1).

Таблица 1. Структура злокачественных новообразований у пациентов по МКБ-10 (в %)

Группы злокачественных новообразований	%	Ранг
C00-C97 Злокачественные новообразования, в том числе:		
C00-C14 Губы, полости рта и глотки	—	
C15-C26 Органов пищеварения	14,1	3
C30-C39 Органов дыхания и грудной клетки	1,3	9
C40-C41 Костей и суставных хрящей	0,4	12
C43-C44 Кожи	8,2	6
C45-C49 Мезотелиальной и мягких тканей	—	
C50-C50 Молочной железы	22,9	1
C51-C58 Женских половых органов	8,6	5
C60-C63 Мужских половых органов	8,6	5
C64-C68 Мочевых путей	4,1	7
C69-C72 Глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы	1,5	8
C73-C75 Щитовидной и других эндокринных желез	18,7	2
C76-C80 Злокачественные новообразования неточно обозначенные, вторичные и неуточненных локализаций	0,8	11
C81-C96 Лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные	9,9	4
C97-C97 Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций	0,9	10
Всего	100,0	

Были распространены ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, которые обозначены как первичные или предположительно первичные, женских (8,6%) и мужских (8,6%) половых органов, ЗНО кожи (8,2%). Регистрировались ЗНО мочевых путей, глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы, органов дыхания и грудной клетки, а также множественных локализаций.

Для того, чтобы поставить правильный диагноз и назначить необходимое лечение, в АО «ГК «Медси»» используются различные современные методы распознавания заболеваний.

Традиционно все диагностические методы подразделяются на клинические,

лабораторную диагностику, отражающую изменения в клеточном и химическом составе биожидкостей и других биоматериалов, и инструментальную диагностику (функциональные, анатомо-морфологические методы), позволяющую наглядно определить то, что происходит в конкретном органе.

Среди всех обращений пациентов онкологического профиля с диагностической целью более половины (53,4%) приходилось на лабораторные методы исследования. Второе место по частоте использования занимали клинические методы, которые составляли 24,5%. На долю функциональных исследований приходилось 14,6%, анатомо-морфологических методов — 7,5% (рис. 4).

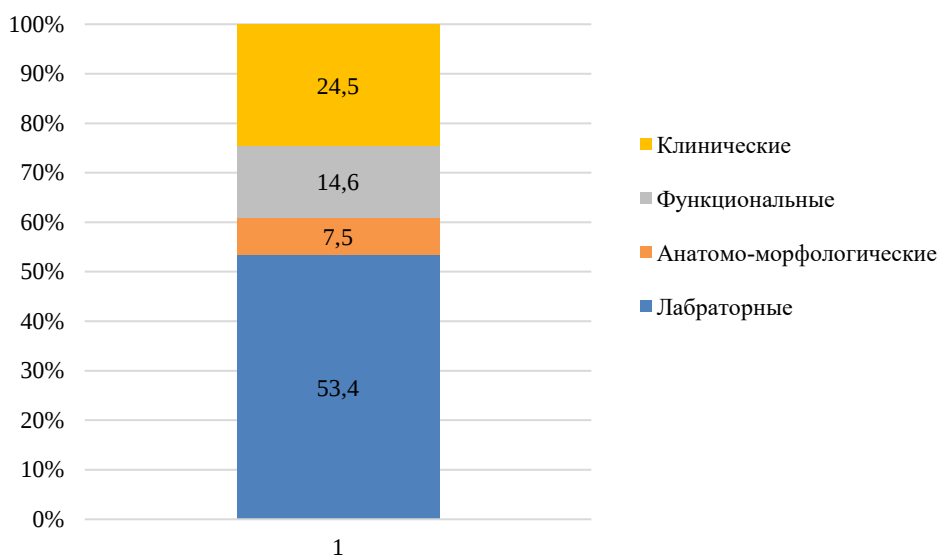


Рис. 4. Распределение посещений пациентов со злокачественными новообразованиями по характеру обследований (в %).

Больше всего пациенты онкологического профиля были на приеме у врача-онколога (22,4%), врача-кардиолога (12,6%) и врача-хирурга (10,2%). Далее по убыванию располагались прием врача акушера-гинеколога (8,5%), врача-терапевта (7,6%), врача-уролога (7,0%) и врача-гематолога (6,1%). Следует отметить, что нередко была необходимость консультации эндокринолога, офтальмолога, невролога, пульмонолога и гастроэнтеролога.

Среди функциональных методов исследования у пациентов с ЗНО чаще всего

проводилось ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, желчные протоки, поджелудочная железа, селезенка) — в 57,4% случаев обращения, а также электрокардиография в двенадцати отведениях (с возможностью выявления нарушений сердечного ритма) — 39,7%. Небольшую долю составляли эзофагогастродуоденоскопия (2,2%) и ректосигмоидоскопия (0,7%).

Более половины (50,5%) случаев использования анатомо-морфологических

методов исследования составляла компьютерная томография. На долю магнитно-резонансной томографии приходилось 32,4%. Следует обратить внимание, что рентгенография назначалась значительно реже — в 17,1% случаев.

Рентгенологические методы исследования у пациентов с ЗНО чаще всего использовались для обследования органов дыхания (в 55,6% случаев) и молочных желез (в 22,2%). Другие рентгенологические исследования касались придаточных пазух носа, шейного отдела позвоночника с функциональными пробами (3–4 проекции), костей таза, одного крупного сустава и длинных трубчатых костей (плечевой, тазобедренный, локтевой, коленный) и длинных трубчатых костей.

Компьютерная томография была распространена при обследовании органов грудной клетки (в 50,0% случаев) и брюшной полости (в 25,0%). Довольно часто проводилась томография головного мозга (в 15,6%). Данный метод исследования использовался для диагностики патологии мочевыводящих путей и органов малого таза.

В структуре проведенных магнитно-резонансных методов исследования у пациентов с ЗНО первые места занимали диагностика заболеваний органов малого таза

(в 52,9% обследований), головного мозга (в 17,6%) и орбит (в 11,8%). Одинаково часто проводилась магнитно-резонансная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства с болюсным контрастированием (печень, селезенка, поджелудочная железа, почки, надпочечники), тазобедренных суставов, молочной железы.

Анализ частоты использования лабораторных методов исследования у пациентов с ЗНО показал, что во всех случаях (100 на 100 обследований) проводились общеклинические исследования — исследование физико-химических свойств и клеточного состава биоматериала (крови, мочи, кала, мокроты, слюны, спермы) и биохимические анализы — оценка состава биологических жидкостей человека (табл. 2).

Второе место по частоте занимала диагностика инфекций (ПЦР-диагностика, ИФА-диагностика, бактериологические исследования) — 89,1 на 100 обследованных. На третьем месте находились гормональные исследования (74,5). Далее шли гистологические исследования (взятие образца ткани для исследования её клеточного состава) (66,6), цитологические исследования (изучение клеточного состава биоматериала) (50,1) и иммунологическая диагностика (39,8).

Таблица 2. Частота лабораторных методов исследования у пациентов со злокачественными новообразованиями (на 100 обследованных)

Метод исследования	На 100 обследованных	Ранг
Общеклинические исследования — исследование физико-химических свойств и клеточного состава биоматериала (крови, мочи, кала, мокроты, слюны, спермы)	100,0	1
Биохимические анализы — оценка состава биологических жидкостей человека	100,0	1
Гормональная панель — исследование на гормоны для оценки работы желез внутренней секреции	74,5	3
Диагностика инфекций — ПЦР-диагностика, ИФА-диагностика, бактериологические исследования	89,1	2
Гистологические исследования — взятие образца ткани для исследования её клеточного состава	66,6	4
Цитологические исследования — изучение клеточного состава биоматериала	50,1	5
Иммунологическая диагностика — исследование иммунитета	39,8	6

Обсуждение

В структуре обращений в связи с он-

кологической патологией 1 место занимали ЗНО молочной железы (22,9%), 2

место — ЗНО щитовидной и других эндокринных желез (18,7%), 3 место — ЗНО органов пищеварения (14,1%). Практически каждое второе обращение (49,7%) по поводу ЗНО было связано с хроническим, ранее выявленным заболеванием. Полученные данные в основном соответствуют полученным ранее другими авторами при изучении структуры выявляемых при диспансеризации ЗНО [11, 12].

Следует отметить, что до настоящего времени продолжает выявляться большое число запущенных случаев ЗНО. Согласно полученным И.Э. Есауленко и соавторами [13] данным, около 60,0% первые выявленных ЗНО были диагностированы на III–IV стадии. Проведение авторами комплексного изучения причинных факторов запущенных случаев позволило выявить наиболее значимые из них: несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью, скрытое бессимптомное течение ЗНО и недостаточный уровень онконастороженности врачей первичного звена здравоохранения.

В нашем исследовании выявлена высокая потребность обратившихся пациентов с ЗНО в диагностических исследованиях. При этом более половины из них (53,4%) приходилось на лабораторные методы исследования. Второе место по частоте использования занимали клинические методы, которые составляли 24,5%. На долю функциональных исследований приходилось 14,6%, анатомо-морфологических методов — 7,5%. Выявленные особенности обращаемости в КДЦ пациентов с ЗНО обусловлены характером течения заболевания (острое; хроническое, впервые выявленное; хроническое, ранее выявленное), соотношением с другими уже имеющимися болезнями (основное,

сопутствующее), а также нозологической структурой в соответствии с МКБ-10.

Выводы

Таким образом, при изучении клинико-статической характеристики пациентов онкологического профиля, обратившихся в Акционерное общество «Группа Компаний “Медси”», было установлено, что:

- наибольшее число обращений по поводу злокачественных новообразований имело место в марте и сентябре, а наименьшее — в январе и декабре;

- отмечен широкий спектр отделений куда обращались пациенты со злокачественными новообразованиями, среди которых чаще всего были хирургические и консультативные отделения;

- значительная часть обращений по поводу злокачественных новообразований была связана с хроническим, ранее выявленным, заболеванием, реже имела место хроническая, впервые выявленная патология, и остро возникшее онкологическое заболевание;

- в большинстве случаев злокачественные новообразования как заболевание было основным, хотя диагноз мог быть и конкурирующим, фоновым и сочетанным;

- с диагностической целью использовались клинические, лабораторные, функциональные и анатомо-морфологические методы исследования;

- чаще всего пациенты онкологического профиля были на приеме у врача-онколога, врача-кардиолога и врача-хирурга.

Результаты исследования рекомендуют использовать при планировании клинико-диагностических мероприятий среди пациентов со злокачественными новообразованиями с учетом потребности в них и сезонности обращений.

Список источников

1. Каприн А.Д., Александрова Л.М., Старинский В.В., и др. Технологии диагностики и скрининга в раннем выявлении злокачественных новообразований // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2018. Т. 7, № 1. С. 34–40. doi: 10.17116/onkolog20187134-40
2. Gil M.-R., Choi C.G. Factors Affecting the Choice of National and Public Hospitals Among Outpatient Service Users in South Korea // Inquiry. 2019. Vol. 56. P. 46958019833256. doi: 10.1177/0046958019833256
3. Zeng Y., Wan Y., Yuan Z., et al. Healthcare-Seeking Behavior among Chinese Older Adults: Patterns and Predictive Factors // Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021. Vol. 18, No. 6. P. 2969. doi: 10.3390/ijerph18062969

4. Беляев А.М., Мерабишвили А.М., Старинский В.В. Обзор материалов «Проблемы организации онкологической помощи населению в России и за рубежом». В сб.: Белые ночи 2020: тезисы VI Петербургского международного онкологического форума; Санкт-Петербург, 25–28 июня 2020 г. СПб.: Вопросы онкологии; 2020. С. 322–323.
5. Концевая А.В., Баланова Ю.А., Мырзаматова А.О., и др. Экономический ущерб онкологических заболеваний, ассоциированных с модифицируемыми факторами риска // Анализ риска здоровья. 2020. № 1. С. 133–141. doi: 10.21668/health.risk/2020.1.15
6. Петухова Ю.Ю., Елисеева Е.В., Волков М.В., и др. Оценка фармакоэкономической эффективности терапии метастатического колоректального рака // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармако-эпидемиология. 2021. Т. 14, № 3. С. 291–298. doi: 10.17749/2070-4909/farmakoeconomika.2021.081
7. Аполихин О.И., Катибов М.И., Золотухин О.В., и др. Формирование новой модели здравоохранения: концептуальный подход и пилотная реализация // Менеджер здравоохранения. 2018. № 1. С. 9–19.
8. Давлетнуров Н.Х., Казак А.А. Анализ динамики заболеваемости различных групп населения Республики Башкортостан злокачественными новообразованиями, а также смертности от них по данным социально-гигиенического мониторинга за 2018–2022 гг. В сб.: Попова А.Ю., Зайцева Н.В., ред. Анализ риска здоровью — 2023: материалы XIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием; Пермь, 17–19 мая 2023 г. Пермь; 2023. Т. 1. С. 115–126.
9. Мирзоева Ф.С. Комплексная оценка заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей в Тюменской области (без округов) в 2021 году. В сб.: II Дальневосточная конференция молодых ученых «Медицина будущего»; Владивосток, 24–27 апреля 2023 г. Владивосток; 2023. С. 227–229.
10. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L., et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries // CA Cancer J. Clin. 2021. Vol. 71, No. 3. P. 209–249. doi: 10.3322/caac.21660
11. Каприн А.Д., Александрова Л.М., Старинский В.В., и др. Диспансеризация определенных групп взрослого населения России как инструмент раннего выявления злокачественных новообразований (итоги 2015–2016 гг.) // Профилактическая медицина. 2018. Т. 21, № 4. С. 13–19. doi: 10.17116/profmed201821413
12. Морозько П.Н., Брежнева С.М. Изучение заболеваемости злокачественными образованиями в Центральном федеральном округе. В сб.: Лучкевич В.С., ред. Здоровье населения и качество жизни: материалы X Всероссийской с международным участием научно-практической конференции; Санкт-Петербург, 30 марта 2023 г. СПб.; 2023. Ч. 1. С. 454–461. Доступно по: https://szgmu.ru/upload/files/2023/СБОРНИК%203НИКЖ_2023_1%20часть.pdf. Ссылка активна на 27.08.2024.
13. Есауленко И.Э., Петрова Т.Н., Толбин А.А., и др. Оптимизация системы раннего выявления онкологических заболеваний в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена // Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. 2023. Т. 31, № 4. С. 635–642. doi: 10.17816/PAVLOVJ609568

References

1. Kaprin AD, Aleksandrova LM, Starinski VV, et al. Technologies for early diagnosis and screening in the early detection of malignant neoplasms. *P.A. Herzen Journal of Oncology*. 2018;7(1):34–40. (In Russ). doi: 10.17116/onkolog20187134-40
2. Gil M–R, Choi CG. Factors Affecting the Choice of National and Public Hospitals Among Outpatient Service Users in South Korea. *Inquiry*. 2019;56:46958019833256. doi: 10.1177/0046958019833256
3. Zeng Y, Wan Y, Yuan Z, et al. Healthcare–Seeking Behavior among Chinese Older Adults: Patterns and Predictive Factors. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(6):2969. doi: 10.3390/ijerph18062969
4. Belyayev AM, Merabishvili AM, Starinskiy VV. Обзор материалов «Problemy organizatsii onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu v Rossii i za rubezhom». In: *Belyye nochi 2020: tezisy VI Peterburgskogo mezhdunarodnogo onkologicheskogo foruma; Saint-Petersburg, 25–28 June 2020*. Saint-Petersburg: Voprosy onkologii; 2020. P. 322–3. (In Russ).
5. Kontsevaya AV, Balanova YuA, Myrзаматова АО, et al. Economic losses due to oncologic diseases related to modifiable risk factors. *Health Risk Analysis*. 2020;(1):133–41. (In Russ). doi: 10.21668/health.risk/2020.1.15.eng
6. Petukhova YuYu, Eliseeva EV, Volkov MV, et al. Pharmacoeconomic evaluation of the effectiveness of therapy for metastatic colorectal cancer. *FARMAKOEKONOMIKA. Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology*. 2021;14(3): 291–8. (In Russ). doi: 10.17749/2070-4909/farmakoeconomika.2021.081
7. Apolikhin OI, Katibov MI, Zolotukhin OV, et al. Development of a new model of health care: a conceptual approach and pilot implementation. *Manager Zdravoochranenia*. 2018;(1):9–19. (In Russ).
8. Davletnurov NKH, Kazak AA. Analiz dinamiki zabolovayemosti razlichnykh grupp naseleniya Respubliki Bashkortostan zlokachestvennyymi novoobrazovaniyami, a takzhe smertnosti ot nikh po

- dannym sotsial'no-gigiyenicheskogo monitoringa za 2018–2022 gg. In: *Popova AYu, Zaytseva NV, editors. Analiz riska zdorov'yu — 2023: materialy XIII Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiye; Perm', 17–19 May 2023. Perm'; 2023;1:115–26. (In Russ).*
9. Mirzoyeva FS. Kompleksnaya otsenka zabolevayemosti i smertnosti naseleniya ot zlokachestvennykh opukholey v Tyumenskoy oblasti (bez okrugov) v 2021 godu. In: *II Dal'nevostochnaya konferentsiya molodykh uchenykh «Meditsina budushchego»; Vladivostok, 24–27 April 2023. Vladivostok; 2023. P. 227–9. (In Russ).*
10. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021;71(3):209–49. doi: 10.3322/caac.21660
11. Kaprin AD, Aleksandrova LM, Starinskiy VV, et al. Medical prophylactic examination of certain adult population groups from Russia as a tool for the early detection of malignant neoplasms (the 2015–2016 results). *Russian Journal of Preventive Medicine.* 2018;21(4):13–9. (In Russ). doi: 10.17116/profmed201821413
12. Moroz'ko PN, Brezhneva SM. Izucheniye zabolevayemosti zlokachestvennymi obrazovaniyami v Tsentral'nom federal'nom okruge. In: *Luchkevich VS, editor. Zdorov'ye naseleniya i kachestvo zhizni: materialy X Vserossiyskoy s mezhdunarodnym uchastiyem nauchno-prakticheskoy konferentsii; Saint-Petersburg, 30 March 2023. Saint-Petersburg; 2023;Pt 1:454–61. Available at: https://szgmu.ru/upload/files/2023/СБОРНИК%20НИКЖ_2023_1%20часть.pdf. Accessed: 2024 August 27. (In Russ).*
13. Esaulenko IE, Petrova TN, Tolbin AA, et al. Optimization of System of Early Detection of Oncological Diseases in Outpatient Medical Organizations. *I. P. Pavlov Russian Medical Biological Herald.* 2023;31(4):635–42. (In Russ). doi: 10.17816/PAVLOVJ609568

Дополнительная информация

Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Этика. Использованы данные пациентов в соответствии с письменным информированным согласием.

Информация об авторах:

Минаева Анна Константиновна — главный врач Клиники «Медси» на Зеленом проспекте, <https://orcid.org/0009-0005-3073-3453>, e-mail: minaeva.ak@medsigroup.ru

Лисаев Дмитрий Андреевич — врач-онкогинеколог, <https://orcid.org/0009-0009-4371-9756>, e-mail: lisaev.da@medsigroup.ru

✉ *Коновалов Олег Евгеньевич* — д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены Медицинского института, SPIN: 5181-8547, <https://orcid.org/0000-0003-1974-9882>, e-mail: kononov_oe@mail.ru

Вклад авторов:

Минаева А. К. — концепция и дизайн исследования, сбор материала, статистическая обработка данных, написание текста.
Лисаев Д. А. — концепция и дизайн исследования, написание текста.
Коновалов О. Е. — концепция и дизайн исследования, редактирование.
Утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи — все соавторы.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Ethics. The data is used in accordance with the informed consent of patients.

Information about the authors:

Anna K. Minaeyva — MD, Chief Physician of the 'Medsi' Clinic on Zeleny Prospekt, <https://orcid.org/0009-0005-3073-3453>, e-mail: minaeva.ak@medsigroup.ru

Dmitriy A. Lisayev — MD, Oncogynecologist, <https://orcid.org/0009-0009-4371-9756>, e-mail: lisaev.da@medsigroup.ru

✉ *Oleg E. Kononov* — MD, Dr. Sci. (Med.), Professor, Professor of the Department of Public Health, Healthcare and Hygiene of the Medical Institute SPIN: 5181-8547, <https://orcid.org/0000-0003-1974-9882>, e-mail: kononov_oe@mail.ru

Contribution of the authors:

Minayeva A. K. — concept and design of study, collection of material, statistical processing of data, writing the text.
Lisayev D. A. — concept and design of study, writing the text.
Kononov O. E. — concept and design of study, editing.
Approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article all authors.

Conflict of interests. The authors declare no conflicts of interests.