



<https://doi.org/10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170>

## Становление российской онкологической службы после Великой Отечественной войны

**Ганцев Шамиль Ханафиевич** — д.м.н., профессор, кафедра онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИДПО, e-mail: [prfg@mail.ru](mailto:prfg@mail.ru), [orcid.org/0000-0003-2047-963X](https://orcid.org/0000-0003-2047-963X)  
**Беляев Алексей Михайлович** — д.м.н., профессор, кафедра онкологии, e-mail: [oncl@ion.spb.ru](mailto:oncl@ion.spb.ru), [orcid.org/0000-0001-5580-4821](https://orcid.org/0000-0001-5580-4821)  
**Старинский Валерий Владимирович** — д.м.н., профессор, Российский центр информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии, e-mail: [valstar@nmirc.ru](mailto:valstar@nmirc.ru), [orcid.org/0000-0003-0268-8307](https://orcid.org/0000-0003-0268-8307)  
**Иванова Эрика Радиславовна** — кафедра онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИДПО, e-mail: [ervikamed28@gmail.com](mailto:ervikamed28@gmail.com), [orcid.org/0000-0002-6950-400X](https://orcid.org/0000-0002-6950-400X)  
**Кзыргалин Шамиль Римович** — к.м.н., кафедра онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИДПО, e-mail: [ufa.shamil@gmail.com](mailto:ufa.shamil@gmail.com), [orcid.org/0000-0001-9721-108X](https://orcid.org/0000-0001-9721-108X)

*Ш.Х. Ганцев<sup>1</sup>, А.М. Беляев<sup>2,3</sup>, В.В. Старинский<sup>4</sup>, Э.Р. Иванова<sup>1</sup>, Ш.Р. Кзыргалин<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Башкирский государственный медицинский университет, Россия, Республика Башкортостан, Уфа

<sup>2</sup> Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова, Россия, Санкт-Петербург

<sup>3</sup> Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, Россия, Санкт-Петербург

<sup>4</sup> Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена —

филиал «Национального медицинского исследовательского центра радиологии», Россия, Москва

**Контакты:** Кзыргалин Шамиль Римович, e-mail: [ufa.shamil@gmail.com](mailto:ufa.shamil@gmail.com), тел.: +7 (927) 302-07-05

### Аннотация

Онкология 75 лет назад официально была признана самостоятельной медицинской дисциплиной. Историческим событием стал Приказ № 323 Наркомздрава СССР от 30 апреля 1945 г. «О борьбе по улучшению онкологической помощи населению». Этим решением была развернута сеть онкологических учреждений, охватившая практически все регионы страны за относительно короткий промежуток времени и существующая в настоящее время. Наряду с быстрым восстановлением существующих онкологических учреждений открывались новые научно-исследовательские институты онкологии и рентгенодиагностики, онкологические диспансеры и кабинеты, организовывалась повсеместная система учета онкологических больных и своевременной диагностики опухолей, формировалась подготовка кадров и проводилось множество других мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями. Одним из важных событий в онкологии стало создание в 1954 г. по решению президиума Ученого совета Минздрава СССР Общества онкологов. Московским и Всесоюзным обществами онкологов был внесен значимый вклад в формирование онкологической службы. Они способствовали росту престижа советской онкологии, активности онкологов союзных республик, эффективности противораковой борьбы. Невозможно переоценить вклад в становление онкологической службы выдающихся ученых, организаторов здравоохранения, главных онкологов страны. В настоящее время достигнуты успехи в изучении причин возникновения рака, в оснащении медицинских организаций современным высокоэффективным оборудованием, во внедрении эффективных диагностических и лечебных методик в клиническую практику. Однако по-прежнему остаются актуальными проблемы дальнейшего совершенствования профилактической работы; разработки и внедрения территориальных программ по противораковой борьбе; подготовки, переподготовки и повышения уровня квалификации кадров; модернизации лечебно-диагностического процесса в специализированных онкологических учреждениях и учреждениях первичного звена здравоохранения; создания единой системы профилактики, ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний.

**Ключевые слова:** онкология, история медицины, Российская Федерация, онкологическая служба больницы, профилактические службы

**Для цитирования:** Ганцев Ш.Х., Беляев А.М., Старинский В.В., Иванова Э.Р., Кзыргалин Ш.Р. Становление российской онкологической службы после Великой Отечественной войны. Креативная хирургия и онкология. 2020;10(2):162–170. <https://doi.org/10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170>

# Establishment of the Russian Oncology Service after the Great Patriotic War

Shamil Kh. Gantsev<sup>1</sup>, Aleksey M. Belyaev<sup>2,3</sup>, Valery V. Starinsky<sup>4</sup>, Ervika R. Ivanova<sup>1</sup>, Shamil R. Kzyrgalin<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Bashkir State Medical University, Ufa, Russian Federation

<sup>2</sup> N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology, Saint Petersburg, Russian Federation

<sup>3</sup> I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, Saint Petersburg, Russian Federation

<sup>4</sup> P.A. Gertsen Moscow Research Oncology Institute — branch of the National Medical Research Center for Radiology, Moscow, Russian Federation

**Contacts:** Shamil R. Kzyrgalin, e-mail: ufa.shamil@gmail.com, tel.: +7 (927) 302-07-05

## Abstract

Oncology was officially acknowledged as a separate branch of medical science 75 years ago. Historically, it was landmarked by Order No. 323 of the People's Commissariat for Health of the USSR of April 30, 1945 "On efforts to improve national oncology care". This decision triggered deployment of a network of oncological institutions that covered almost the entire country in relatively short time and persists today. Aside to rapid revival of existing cancer institutions, new research centres for oncology and radiology, cancer dispensaries and rooms were being set up to gear universal and comprehensive case archival, due-time tumour diagnostics and vocational training, along with manifold other measures to contain cancer. A milestone event was the erection of the Oncological Society in 1954 by the Scientific Council Presidium of the USSR Ministry of Health. The Moscow and All-Union oncological societies contributed greatly to establishment of the Oncology Service and promoted the prestige of Soviet oncology, professional activity in the Union's republics and overall effectiveness against cancer. Involvement of outstanding scientists, leading oncologists and healthcare decision makers in fostering the Oncology Service cannot be overstated. Today, a progress is made towards understanding the roots of cancer, supply of medical institutions with state-of-the-art equipment, implementation of effective diagnostic and therapy practices. Nevertheless, as yet timely remain further enhancement of preventive medicine, deployment of regional programs for cancer monitoring, education and higher-level professional training, remodelling of diagnostics and care in specialised oncological and primary medical institutions, creation of a unified system for prevention, earlier diagnosis and treatment of cancer.

**Keywords:** oncology, history of medicine, Russian Federation, hospital oncological service, preventive services

**For citation:** Gantsev Sh.Kh., Belyaev A.M., Starinsky V.V., Ivanova E.R., Kzyrgalin Sh.R. Establishment of the Russian Oncology Service after the Great Patriotic War. *Creative Surgery and Oncology*. 2020;10(2):162–170. <https://doi.org/10.24060/2076-3093-2020-10-2-162-170>

**Shamil Kh. Gantsev** — Dr. Sci. (Med.), Prof., Scientific Research Institute of Oncology, Department of Oncology with Courses of Oncology and Pathological Anatomy for Advanced Professional Education, e-mail: prfg@mail.ru, [orcid.org/0000-0003-2047-963X](https://orcid.org/0000-0003-2047-963X)

**Aleksey M. Belyaev** — Dr. Sci. (Med.), Prof., Department of Oncology, e-mail: oncl@rion.spb.ru, [orcid.org/0000-0001-5580-4821](https://orcid.org/0000-0001-5580-4821)

**Valery V. Starinsky** — Dr. Sci. (Med.), Prof., Russian Centre for Information Technologies and Epidemiological Studies in the Field of Oncology, e-mail: valstar@nmirc.ru, [orcid.org/0000-0003-0268-8307](https://orcid.org/0000-0003-0268-8307)

**Ervika R. Ivanova** — Department of Oncology with Courses of Oncology and Pathological Anatomy for Advanced Professional Education, e-mail: ervikamed28@gmail.com, [orcid.org/0000-0002-6950-400X](https://orcid.org/0000-0002-6950-400X)

**Shamil R. Kzyrgalin** — Cand. Sci. (Med.), Department of Oncology with Courses of Oncology and Pathological Anatomy for Advanced Professional Education, e-mail: ufa.shamil@gmail.com, [orcid.org/0000-0001-9721-108X](https://orcid.org/0000-0001-9721-108X)



Александр Иванович Савицкий  
(1887–1973 гг.)

### Введение

Онкология 75 лет назад официально была признана самостоятельной медицинской дисциплиной. Она продолжает постоянно совершенствоваться, увеличивать численность медицинских кадров и уровень их квалификации, активно повышается обеспеченность материально-техническими ресурсами, совершенствуется ранняя диагностика онкологических заболеваний и наблюдение за онкологическими пациентами.

Развитие онкологии в России началось еще в начале XX века, однако становление ее как самостоятельной дисциплины приходится на послевоенный период СССР. Историческим событием стало Постановление № 935 СНК СССР от 30 апреля 1945 г. «О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению». Именно этот знаменательный день считается днем рождения государственной онкологической службы.

### *Становление российской онкологической службы после Великой Отечественной войны в СССР*

Великая Отечественная война нанесла значительный ущерб всей системе отечественного здравоохранения — было разрушено более половины всех имевшихся медицинских учреждений страны, превращена в груды развалин материальная база отечественной медицинской науки. Значительная задержка в разви-

тии в период Великой Отечественной войны коснулась и онкологической службы. Многие институты и специализированные онкологические учреждения были реорганизованы в военные госпитали, большинство онкологов ушли военными врачами на фронт, практически прекратилась работа по противораковой пропаганде. Поэтому главными задачами, стоявшими перед отечественным здравоохранением этого периода, стали ликвидация антисанитарных последствий войны, развитие науки, подготовка кадров, восстановление и перестройка системы здравоохранения, включая сеть онкологической службы.

Несмотря на то что война явилась труднейшим испытанием для советского здравоохранения, медицинские учреждения стали восстанавливаться на фоне еще бушующей войны. Активно начала восстанавливаться и онкологическая служба. Еще в 1944 г. советским правительством была создана специальная комиссия по борьбе против рака, в составе которой оказались выдающиеся онкологи страны, а руководителем стал ученый, хирург, педагог, общественный деятель и организатор онкологической службы А. И. Савицкий.

Являясь одним из основоположников отечественной онкологии, А. И. Савицкий внес существенный вклад в организацию противораковой службы в стране. Он занимал должность начальника Управления противораковых учреждений, главного онколога Минздрава СССР (с 1945 г.), стал одним из создателей советской школы онкологов. На протяжении многих лет он являлся председателем Всесоюзного научного общества онкологов, созданного по его инициативе в 1955 г., а также председателем Общества онкологов Москвы и Московской области, членом правления Всесоюзного научного общества хирургов. Свой многолетний опыт он обобщил в книге «Избранные лекции по клинической онкологии», изданной в 1972 г. [1]. Именно А. И. Савицкий стал инициатором создания исторического Постановления Совета народных комиссаров СССР от 30 апреля 1945 г. № 935 [2], введенного в действие для руководства и исполнения Приказом Наркомздрава СССР от 24 мая 1945 г. № 323 «О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению» и определившего дальнейшее развитие онкологии в стране [3].

Невозможно переоценить огромнейшую роль, которую данное постановление сыграло в расширении и улучшении работы по противораковой борьбе в нашей стране. Этим решением в первые же послевоенные дни была создана сеть онкологических учреждений, охватившая практически все регионы страны за относительно короткий промежуток времени и существующая в настоящее время.

Наряду с быстрым восстановлением существовавших онкологических учреждений открывались новые научно-исследовательские институты онкологии и рентгенодиагностики, онкологические диспансеры и кабинеты, организовывалась повсеместная система учета онкологических больных и своевременной диагностики опухолей, формировалась подготовка кадров и проводилось множество других мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями. Согласно

вышеуказанному постановлению на всех территориях СССР было поручено развернуть 126 республиканских, областных, краевых, городских, межрайонных онкологических диспансеров, оснащенных необходимыми диагностическими службами и стационарами, обеспеченных радиом и рентгеновскими аппаратами, а также создать 123 онкологических пансионата и 300 онкологических пунктов [2].

Основным структурным звеном сети онкологических учреждений явился онкологический диспансер, в задачи которого входило осуществление во всем объеме квалифицированной специализированной онкологической помощи населению; организационно-методическое руководство учреждениями онкологического профиля и учреждениями общей лечебной сети; регулирование деятельности лечебно-профилактических учреждений по проблемам своевременного распознавания предраковых заболеваний и онкологических процессов, лечения и диспансерного наблюдения за больными; создание ежегодных планов по противораковой борьбе; освоение и внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений актуальных методов диагностики и лечения; повышение уровня квалификации медицинских кадров. В структуру онкологического диспансера вошли поликлиническое, хирургическое, гинекологическое, урологическое, детское, а также радиологическое, рентгенорадиологическое отделения и отделение лекарственной терапии опухолей. В составе поликлиник и поликлинических отделений городских и центральных районных больниц создавались онкологические отделения и кабинеты, основными задачами которых стали осуществление амбулаторного обследования населения, лечения и диспансерного наблюдения за онкологическими больными, организация и реализация мероприятий по борьбе со злокачественными опухолями. Именно в учреждениях общей лечебной сети, как правило, чаще всего происходило первичное обследование пациента с подозрением на злокачественное новообразование, а 50 % онкологических больных получали лечение в стационарах этих лечебно-профилактических учреждений. Таким образом, на общую лечебную сеть возлагалась не только профилактическая, но и лечебная работа в области онкологии [4].

При отсутствии точных знаний этиологии и патогенеза онкологических заболеваний в вопросах по противораковой борьбе первостепенную значимость приобретала их своевременная диагностика. Так, организационно-методическим отделом Научно-исследовательского института им. Н. Н. Петрова в Ленинграде в 1946 г. были начаты массовые профилактические осмотры населения города на основании подготовленных для этого первых методических указаний и инструкций. По инициативе института Приказом Минздрава СССР от 26 мая 1948 г. № 312 «О проведении профилактических онкологических осмотров населения» в масштабах всей страны в обязательном порядке начали проводиться ежегодные массовые профилактические осмотры с целью выявления злокачественных новообразований и предраковых

заболеваний с формированием групп высокого риска заболевания раком [5].

За организацию профилактических осмотров, контроль их качества и результатов, а также за подготовительную работу врачей несли ответственность онкологические диспансеры, а непосредственное проведение осмотров было возложено на врачей общей лечебной сети. С целью ранней диагностики опухолей широко применялись крупнокадровая флюорография, цитологические, эндоскопические и другие методы диагностики опухолей. Вследствие того что предраковые заболевания, по сравнению с онкологическими, наблюдаются в более молодом возрасте, профилактическим осмотрам подлежали мужчины с 35 лет, а женщины — с 30 лет. Ответственность за организационно-методологическое и научно-консультативное руководство онкологической сетью союзных республик легла на Научно-исследовательский институт им. Н. Н. Петрова [5].

Профилактические онкологические осмотры позволили выявить ряд бессимптомно протекающих предопухолевых и опухолевых процессов в доклинической стадии, своевременно провести лечение, определить группы лиц с подозрением на наличие злокачественного новообразования с целью дальнейшего углубленного обследования, снизить показатели запущенности злокачественных опухолей ряда локализаций (кожи, губы, матки, молочной железы). К примеру, благодаря профилактическим осмотрам происходило выявление 0,1 % больных раком и 0,9 % больных предраковыми заболеваниями женской репродуктивной системы. Таким образом, в ряде республик и областей на слаженно проводимых профилактических осмотрах выявление больных раком достигало 20 % среди всех больных, взятых на учет с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования [5].

Из событий, способствовавших дальнейшему развитию онкологической службы, следует отметить введение в 1953 г. обязательной повсеместной регистрации онкологических больных среди городского и сельского населения. Она была введена взамен выборочной системы регистрации и учета 1939 г., которая оказалась неполноценной ввиду того, что предусматривала учет больных только в тех городах, где имелись онкологические учреждения, и не включала регистрацию случаев злокачественных новообразований за их пределами. Целью данной системы регистрации и учета было установить истинную заболеваемость населения злокачественными новообразованиями и обосновать лечебно-профилактические мероприятия по борьбе с ними. Информационной основой явились «Карты диспансерного наблюдения», извещения о впервые установленном диагнозе злокачественного новообразования, выписки из медицинских документов учреждений общей лечебно-профилактической сети и свидетельства о смерти. Именно с этого события впервые в истории онкологической службы статистическое изучение опухолей стало проводиться в широком масштабе, что стало основой формирования службы онкологической статистики. Первый в стране статистический сборник



«Заболеваемость и смертность населения СССР от злокачественных новообразований» был издан в 1962 г. [6]. Система регистрации и учета заболеваемости и смертности от злокачественных опухолей постепенно усовершенствовалась, однако оставалась неполноценной, это касалось и других стран. Необходимо подчеркнуть, что в СССР функционировала государственная система организации онкологической помощи населению и четкая сеть онкологических учреждений. Это и отличало его от большинства других государств и значительно повышало надежность сбора необходимой информации об уровне заболеваемости населения онкологическими заболеваниями [7].

Таким образом, в период послевоенного восстановления в течение исторически короткого отрезка времени удалось восстановить разрушенную систему онкологической службы. С каждым годом труд организаторов здравоохранения, ученых и клиницистов приносил новые наглядные плоды. Реформами и переменами в сфере здравоохранения были знамениты 50–60-е годы XX века. В материалах пленумов и съездов неоднократно подчеркивалась необходимость приближения специализированной медицинской помощи к сельскому населению, тем самым нацеливаясь на подъем медицинского обслуживания сельских жителей до обслуживания городского уровня. Немалые средства вкладывались в развитие здравоохранения, увеличивалась средняя продолжительность жизни советских людей. В своем развитии не стояла на месте и онкологическая служба.

Благодаря комплексу противораковых мероприятий процент запущенных форм рака снизился по стране с 32,2 % в 1950 г. до 21,3 % в 1960 г., а число больных, выявляемых на ранних стадиях, повысилось с 45,2 % в 1950 г. до 63,7 % в 1960 г. (табл. 1). Увеличилось число лиц, проживших после лечения 3 года и более. Для сравнения, в 1950 г. лица, получившие лечение по поводу рака и состоящие на учете в онкологических учреждениях, составляли 50,8 %, в 1960 г. — 76,8 %. Но,

несмотря на видимые успехи в профилактике и раннем выявлении предопухолевых заболеваний и злокачественных новообразований, показатели заболеваемости, смертности и запущенности по-прежнему оставались на высоком уровне. Причиной этому в первую очередь выступал недостаточный уровень подготовки кадров по вопросам первичной диагностики опухолей. Учитывая эти факты, одной из актуальных проблем онкологии являлся вопрос подготовки специалистов-онкологов [5]. Однако стоит отметить, что в СССР численность специалистов-онкологов, по сравнению с показателями в 1976 г., к 1986 г. увеличилось на 24,6 %, а численность специалистов радиологов за этот же промежуток времени — на 35,4 % [8].

Одним из важных событий в онкологии стало создание по решению президиума Ученого совета Минздрава СССР Общества онкологов. Так, 16 ноября 1954 г. на объединенном заседании комитета по организации Всесоюзного общества онкологов и комитета онкологии Ученого совета Минздрава СССР при активном участии А.И. Савицкого был разработан и передан на утверждение Минздрава СССР Устав Всесоюзного общества онкологов. Было принято решение об организации городских и областных обществ онкологов в Москве, Ленинграде, Киеве, Харькове и ряде других городов страны. Первым председателем Общества был избран профессор А.И. Савицкий, его заместителями — профессора Н.Н. Блохин и Л.А. Зильбер. Первое организационное заседание общества онкологов Ленинграда и Ленинградской области состоялось 27 ноября 1954 г.; через неделю, 2 декабря 1954 г., состоялось первое организационное заседание Общества онкологов Москвы и Московской области [9].

В первые годы существования Общества большое внимание уделяли теоретическим и экспериментальным проблемам онкологии, которые обсуждались на заседаниях правления Общества онкологов Москвы и Московской области, совмещенных с сессиями Всесоюзного общества онкологов, включающего 12 республиканских и 26 городских обществ, что в общем счете объединяло около 2650 специалистов. На съезды приглашались организаторы здравоохранения, практические онкологи, ведущие ученые из смежных областей медицины. Устанавливались основные задачи дальнейшего развития онкологической службы за счет строительства новых онкологических учреждений, повышения их материально-технического оснащения, роста эффективности профилактических медицинских осмотров, развития цитологической службы, обсуждались вопросы канцерогенеза, ранней диагностики опухолей, внедрения современных методов лечения, объединения ученых и врачей разных специальностей для повышения эффективности противораковой борьбы. Московским и Всесоюзным обществами онкологов был внесен существенный вклад в формирование онкологической службы. Они способствовали росту престижа советской онкологии, активности онкологов союзных республик, строительству новых онкологических диспансеров, масштабной работе по укреплению радиологической

Показатель	1950 г.	1960 г.
Запущенность	32,2 %	21,3 %
Число больных, выявляемых на ранних стадиях	45,2 %	63,7 %
Лица, получившие лечение по поводу рака и состоящие на учете в онкологических учреждениях	50,8 %	76,8 %

Таблица 1. Основные показатели онкологической службы СССР за 1950 и 1960 годы  
Table 1. Main indices of the USSR Oncology Service for 1950 and 1960

Показатели	1940 г.	1950 г.	1960 г.	1970 г.	1975 г.
Онкологические диспансеры	26	143	239	272	250
Онкологические отделения и кабинеты	185	1113	1801	302	3193
Специализированный коечный фонд (в тыс. коек)	1,7	12,2	24,2	46,6	50,6

Таблица 2. Рост числа онкологических диспансеров, отделений, кабинетов и специализированного коечного фонда онкологической службы СССР за период с 1940 по 1975 г.

Table 2. Growth of oncological dispensaries, branches, rooms and dedicated beds in the USSR Oncology Service from 1940 to 1975

службы, эффективности противораковой борьбы, созданию условий для широкого применения в деятельности онкологических учреждений и общей лечебной сети эндоскопических, ультразвуковых, цитологических, радиоизотопных методов диагностики, а также компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса [9, 10]. С течением времени количество онкологических диспансеров, отделений и кабинетов значительно увеличивалось. Уже в 1975 г. в стране насчитывалось 250 онкологических диспансеров, а число онкологических отделений и кабинетов за тот же период возросло до 3193. Причем следует отметить, что относительно 1970 г. их число несколько уменьшилось, что было связано с их укрупнением (табл. 2) [11].

Невозможно переоценить вклад в становление онкологической службы выдающегося ученого, организатора и общественного деятеля Н. Н. Блохина. В марте 1952 г. он был назначен руководителем Научно-исследовательского института экспериментальной патологии и терапии рака. Именно в период руководства институтом произошло особое раскрытие его талантов как ученого и выдающегося организатора. В 1954 г. под руководством Н. Н. Блохина начались исследования в области лекарственной терапии. Для клинических испытаний были выбраны сарколизин и допан, являющиеся первыми отечественными лекарственными препаратами. Результаты исследований были доложены им на сессии АМН СССР, что стало первым сообщением о чувствительности герминогенных опухолей яичника к цитостатикам и дало начало истории развития клинической химиотерапии злокачественных опухолей в нашей стране. К заслугам Н. Н. Блохина также относится создание в 1956 г. при его активном участии первого сборника инструкций по классификации, определению стадий и лечению злокачественных опухолей [12].

В 1962 г. по предложению Н. Н. Блохина в Москве состоялась очередная конференция онкологов мира — VIII Международный противораковый конгресс, который стал первым в СССР научным форумом подобного рода и размаха. В организацию конгресса был вложен гигантский труд многих онкологических институтов. Высоко была оценена на этом конгрессе работа советских ученых, а Н. Н. Блохин был избран президентом Международного противоракового союза. Заключительным этапом было издание трудов съезда [12].

Нельзя не отметить выдающийся вклад в развитие онкологической службы главного онколога Минздрава СССР (далее — Минздрава России) (1982–2013 гг.), онколога-хирурга, доктора медицинских наук, профессора, академика РАМН, члена Президиума РАМН В. И. Чиссова. На посту главного внештатного онколога в полной мере проявились его организаторские способности, особенно в реализации национальной программы «Онкология». Научно-организационной работе он уделял особое внимание. Изучались основные тенденции заболеваемости злокачественными новообразованиями, значимое место занимала разработка территориальных целевых программ по борьбе с онкологическими заболеваниями, стандартов диаг-

ности и лечения злокачественных новообразований, программ онкологического скрининга для массового обследования населения, развития системы паллиативной помощи онкологическим больным [13].

Таким образом, 50-е годы XX века можно полноправно считать отправной точкой планомерного и активного развития отечественной онкологии. Благодаря внедрению в клиническую практику профилактических онкологических осмотров и более совершенных методов исследования уровень диагностики онкологических заболеваний, несомненно, вырос. Однако показатели заболеваемости и смертности, запущенности злокачественных новообразований по-прежнему оставались высокими, что потребовало большой работы по улучшению качества подготовки врачей, материально-технического оснащения онкологических учреждений, разработке и внедрению новых методов лечения опухолей, повышению эффективности профилактических осмотров населения.

#### ***Российская онкологическая служба с 1991 года по настоящее время***

Для развития онкологической службы 90-е годы XX века, к сожалению, оказались неблагоприятными. Это прежде всего было связано с ее недостаточным финансированием, что отрицательно сказалось на доступности и качестве медицинской помощи. Онкологическая служба претерпевала сокращение коечной мощности и количества первичных онкологических и смотровых кабинетов, снизился уровень лекарственного обеспечения пациентов, изнашивалась материально-техническая база диспансеров. В этих условиях имел место отток кадров в коммерческие организации, свертывание программ по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований. Все вышеперечисленные факторы стали благоприятной средой для роста заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них [4].

В настоящее время онкология по-прежнему остается одной из самых сложных дисциплин, требующих больших исследований и научных достижений. В настоящее время достигнуты успехи в изучении причин возникновения рака, в оснащении медицинских организаций современным высокоэффективным оборудованием, во внедрении эффективных диагностических и лечебных методик в клиническую практику. Однако, несмотря на достигнутые успехи в области онкологии, остаются высокими показатели заболеваемости и инвалидизации с тенденцией к росту, уровень смертности населения от злокачественных новообразований, а также низким показатель их активной выявляемости. Поэтому онкологическая служба на современном этапе своего развития нуждается прежде всего в дальнейшем повышении качества профилактических работ; создании и внедрении территориальных программ по противораковой борьбе; совершенствовании системы подготовки, переподготовки и повышения уровня квалификации кадров; модернизации лечебно-диагностического процесса в специализированных

онкологических учреждениях и учреждениях первичного звена здравоохранения; современной технической оснащенности учреждений; в создании единой системы профилактики, ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Выдающаяся заслуга в развитии онкологической службы принадлежит советскому и российскому ученому, онкологу-хирургу, профессору, главному внештатному онкологу Минздрава России (2015–2019 гг.) М. И. Давыдову. Для него характерна четко продуманная позиция касательно отечественной системы онкологической службы. На посту главного онколога он предпринимал активные шаги по реализации приоритетных национальных проектов в здравоохранении. В их числе разработка и внедрение скрининговых программ для своевременной диагностики злокачественных новообразований, доступность высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, обеспечение достаточным уровнем лекарственной помощи, определение и внедрение единых стандартов лечения онкологических больных, контроль качества оказания медицинской помощи. М. И. Давыдов является одним из создателей крупной школы онкологов-хирургов, занимающихся вопросами уточненной диагностики и совершенствования лечения онкологических заболеваний с внедрением новейших достижений различных направлений экспериментальной и практической онкологии. В 2003 г. М. И. Давыдов становится действительным членом РАН, в 2004 г. — РАН, а с 2006 по 2011 г. — ее президентом. Деятельность М. И. Давыдова отмечена Государственной премией РФ и званием заслуженного деятеля науки РФ. Он является лауреатом Государственной премии в области науки и техники (2002 г.), заслуженным деятелем науки Российской Федерации [14].

Пост главного внештатного онколога Минздрава России в Центральном, Северо-Западном, Южном, Северо-Кавказском федеральных округах с 2019 г. занимает академик РАН (2016), доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН (2011), член-корреспондент РАО (2009) А. Д. Каприн. Он уделяет значительное внимание организации онкологической помощи в стране, разработке и внедрению современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, проведению экспериментальных исследований. В рамках выполнения государственных программ и заданий основными направлениями его научных исследований являются получение новых данных в области медицинской радиологии, общей и прикладной радиобиологии, радиационной медицины и эпидемиологии; разработка новых эффективных методов лучевого и комбинированного лечения онкологических заболеваний, а также рациональной лечебно-реабилитационной и диагностической системы обследования онкологических пациентов; повышение эффективности оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи [15].

Значимый вклад в развитие онкологической службы принадлежит также главному внештатному специа-

листу-онкологу Минздрава России в Приволжском, Уральском, Сибирском, Дальневосточном федеральных округах, академику РАН, доктору медицинских наук, профессору, генеральному директору Национального медицинского исследовательского центра онкологии им. Н. Н. Блохина Минздрава России И. С. Стилиди, являющемуся признанным лидером онкохирургии как в России, так и за рубежом. Он в совершенстве владеет всеми типами и объемами операций, включая сложные реконструктивные хирургические вмешательства у больных опухолями торако-абдоминальной локализации. Его труды посвящены разработке программ комбинированного лечения больных раком пищевода и желудка, разработке и внедрению видеоскопических методов хирургии рака легкого, разработке и выполнению комбинированных вмешательств при опухолях гепатопанкреатодуоденальной зоны, легкого, пищевода, средостения, желудка, забрюшинного пространства. И. С. Стилиди принадлежат внедренные в клиническую практику методики спленосохранной гастрэктомии при раке желудка, резервуарных гастроэзофагопластик у больных начальными стадиями заболевания [16].

Правительством Российской Федерации был издан ряд документов с целью совершенствования профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний. В их число входят подпрограмма «О мерах по развитию онкологической помощи населению Российской Федерации», утвержденная Постановлением Правительства РФ от 13 ноября 2001 г. № 790 «О федеральной целевой программе “Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002–2006 гг.)”», а также утвержденная Постановлением Правительства РФ от 10 мая 2007 г. № 280 «О федеральной целевой программе “Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2012 гг.)”» подпрограмма «Онкология». В рамках национального проекта «Здоровье» была разработана программа мероприятий, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению [4].

К числу важных нормативных документов, ориентированных на повышение качества онкологической помощи, относятся Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» и «детская онкология», а также медико-экономические стандарты оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях [4].

Согласно Приказам Минздрава России № 1006н от 3 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» и № 1011н от 3 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка проведения профилактических медицинских осмотров» внедрена принципиально новая система диспансеризации взрослого населения. Она дает возможность комплексно оценить состояние здоровья населения; определить основные факторы риска развития онкологических заболеваний, морфологические изменения, предраковые процессы, а также фоновые и сопутствующие заболевания и осуществить их кор-

рекцию. Также происходит постепенное внедрение разработанных и утвержденных приказами Минздрава России медико-экономических стандартов оказания специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями [4].

Хотя на современном этапе развития онкологической службы наблюдается заметное увеличение числа врачей-онкологов, проблема дефицита специалистов по-прежнему остается актуальной, поэтому существенное внимание уделяется подготовке специалистов: онкологов, радиологов, среднего медицинского персонала, переподготовке кадров для онкологической службы, повышению уровня квалификации. Онкологические учреждения России в 1996 г. насчитывали 4487 врачей-онкологов, в 2013 г. — 6738, в 2018 г. — 7963 (табл. 3) [17]. Таким образом, комплекс вышеперечисленных мероприятий способствовал модернизации онкологии как науки и переходу ее на новый этап развития. Однако следует отметить, что смертность от злокачественных новообразований в России по-прежнему остается высокой, поэтому приоритетной задачей онкологии на современном этапе ее развития является разработка методов диагностики и лечения, способствующих снижению онкологической смертности населения. По-прежнему остается актуальной проблема дефицита специалистов, поэтому большое внимание уделяется подготовке кадров для онкологической службы и повышению уровня их квалификации.

## Заключение

С завершением Великой Отечественной войны государственная система онкологической службы начала свое восстановление с первых же дней послевоенного периода. Дальнейшее ее развитие стало возможным благодаря изданному Наркомздравом СССР в 1945 г. Приказу № 323 «О борьбе по улучшению онкологической помощи населению». Приказ послужил прочной основой для создания широкой сети специализированных онкологических учреждений, в том числе научно-исследовательских институтов, кафедр онкологии при институтах, областных и городских онкологических диспансеров, онкологических отделений и кабинетов при городских и районных больницах и поликлиниках.

Важное место в оценке онкологической ситуации в целом и разработке противораковых мероприятий в стране в послевоенный период занимает создание единой системы учета больных злокачественными новообразованиями, позволившей в широком масштабе проводить статистическое изучение опухолей. Хотя в СССР она была еще не настолько совершенна, в отличие от многих других государств, но имела большую надежность сбора необходимой информации о больных благодаря активному функционированию государственной системы организации онкологической помощи населению и соответствующей сети онкологических учреждений.

Значимый вклад в формирование онкологической службы в стране внесли Московское и Всесоюзное

Годы	1996 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Численность врачей-онкологов (физлица)	4487	6738	6845	7017	7271	7657	7963

**Таблица 3.** Рост численности врачей-онкологов (физлица) в Российской Федерации за период с 1996 по 2018 г.  
**Table 3.** Growth of individual oncologists in the Russian Federation from 1996 to 2018

общества онкологов, занимавшиеся теоретическими и экспериментальными вопросами в области онкологии и направлявшие свои усилия на объединение ученых и врачей разных специальностей для повышения эффективности противораковой борьбы.

В первом десятилетии XXI века начался новый этап развития онкологии в России, для которого характерно активное внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений онкологической сети современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных со злокачественными опухолями; модернизация технической оснащенности и увеличение объемов высокотехнологичной медицинской помощи; укрепление кадрового потенциала; улучшение выявления онкологических заболеваний на ранней стадии благодаря профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации взрослого населения. Эти достижения способствовали повышению уровня эффективности деятельности онкологической службы, что, в свою очередь, позволило сократить продолжительность лечения в условиях стационара.

Приоритетной задачей, стоящей перед современной онкологической службой, является разработка эффективных методов профилактики, ранней диагностики и лечения предопухолевых заболеваний и злокачественных новообразований, что способствовало бы снижению смертности населения от злокачественных опухолей. Для выполнения этой задачи онкологическая служба располагает необходимыми ресурсами и продолжает активно развиваться.

**Информация о конфликте интересов.** Конфликт интересов отсутствует.

**Информация о спонсорстве.** Данная работа не финансировалась.

## Список литературы

- 1 Жизнь, посвященная онкологии (к 120-летию со дня рождения академика А.И. Савицкого). Российский онкологический журнал. 2007;(5):55–6.
- 2 О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению [Электронный ресурс]: постановление Совнаркома СССР от 30 апреля 1945 г. № 935. Режим доступа: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=34370&dst=100001#07831876052428732> [дата обращения 10 июля 2020].
- 3 О мероприятиях по улучшению онкологической помощи населению: приказ Наркомздрава СССР от 24 мая 1945 г. № 323. М.: Медгиз; 1945. 46 с.
- 4 Каприн А.Д., Старинский В.В., Александрова Л.М. К 70-летию онкологической службы Российской Федерации. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2015;4(2):5. DOI: 10.17116/onkolog2015425-11
- 5 Петерсон Б.Е. (ред.). Справочник по онкологии. М.: Медицина; 1964. 491 с.
- 6 История отдела организации противораковой борьбы. НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина: официальный сайт. URL: <https://www.nioncologii.ru/science/protivorak/history> (дата обращения 20.06.2020).



- 7 Мерков А.М., Церковный Г.Ф., Кауфман Б.Д. (ред.). Организация противораковой борьбы в СССР. Л.; 1962. 124 с.
- 8 О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения злокачественных новообразований [Электронный ресурс]: приказ Министерства Здравоохранения СССР от 25 апреля 1986 года № 590. Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/420250534> [дата обращения 10 июля 2020].
- 9 Научные общества. История онкологических обществ России. Онкодом: сайт для онкологов. URL: <http://oncodome.narod.ru/society/history.html> (дата обращения: 20.06.2020).
- 10 Старинский В.В., Чиссов В.И., Сидоренко Ю.С., Хасанов Р.Ш. Онкология — от съезда к съезду. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2013;1(4):4–8.
- 11 Блохин Н.Н., Напалков Н.П. (ред.). Развитие онкологии в СССР в 1971–1975 гг. М.; 1977. 165 с.
- 12 Андреев А.А., Остроушко А.П., Блохин Николай Николаевич. Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2017;10(1(34)):88. DOI: 10.18499/2070-478X-2017-10-1-88-88
- 13 Валерий Иванович Чиссов (к 80-летию со дня рождения). Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2019;8(4):321–2. DOI: 10.17116/onkolog20198041321
- 14 Михаил Иванович Давыдов. К 70-летию со дня рождения. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2017;6(6):72. DOI: 10.17116/onkolog20176672
- 15 Андрей Дмитриевич Каприн. К 50-летию со дня рождения. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2016;5(4):83–4. DOI: 10.17116/onkolog20165483-84
- 16 Иван Сократович Стилиди. НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина: официальный сайт. URL: <https://www.ronc.ru/about/o-tsentre/direktsiya/Иван%20Сократович%20Стилиди/> (дата обращения: 10.04.2020).
- 17 Александрова Г.А., Голубев Н.А., Тюрина Е.М., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Медицинские кадры. М.; 2019. 281 с.
- 3 On measures to improve oncological care for population: Order of the People's Commissariat of Health of the USSR dated May 24, 1945 No. 323. Moscow: Medgiz; 1945. 46 s. (In Russ.).
- 4 Kaprin A.D., Starinsky V.V., Aleksandrova L.M. On the occasion of the 70th anniversary of oncology service of the Russian Federation. P.A. Herzen Journal of Oncology. 2015;4(2):5–11 (In Russ.). DOI: 10.17116/onkolog2015425-11
- 5 Peterson B.E. (ed.). Oncology Handbook. Moscow: Medicine; 1964. 491 p. (In Russ.).
- 6 History of the cancer control department. In: N.N. Blokhin National Medical Research Center of Oncology: the official site. [cited 2020 June 20]. Available from: <https://www.nioncologii.ru/science/protivorak/history> (In Russ.).
- 7 Merkov A.M., Church G.F., Kaufman B.D. (eds.). Organization of anti-cancer control in the USSR. Leningrad; 1962. 124 p. (In Russ.).
- 8 On measures to further improve the prevention, early diagnosis and treatment of malignant tumors [Internet]: Order of the Ministry of Healthcare of the USSR dated April 25, 1986 No. 590 [cited 2020 July 10] (In Russ.). Available from: <http://docs.cntd.ru/document/420250534>
- 9 Scientific societies. History of cancer societies in Russia. In: Oncodome: the official site [cited 2020 June 20] (In Russ.). Available from: <http://oncodome.narod.ru/society/history.htm>
- 10 Starinskii V.V., Chissov V.I., Sidorenko Iu.S., Khasanov R.Sh. Oncology: from congress to congress. Herzen Journal of Oncology. 2013;1(4):4–8 (In Russ.).
- 11 Blokhin N.N., Napalkov N.P. (ed.). The development of oncology in the USSR in 1971–1975. Moscow; 1977. 165 p. (In Russ.).
- 12 Andreev A.A., Ostrouchko A.P., Blokhin Nikolai Nikolaevich. Journal of Experimental and Clinical Surgery. 2017;10(1(34)):88 (In Russ.). DOI: 10.18499/2070-478X-2017-10-1-88-88
- 13 Valery Ivanovich Chissov (on the occasion of the 80 th anniversary of his birthday). Herzen Journal of Oncology. 2019;8(4):321–2 (In Russ.). DOI: 10.17116/onkolog20198041321
- 14 Mikhail Ivanovich Davydov. To the 70th anniversary of birth. Herzen Journal of Oncology. 2017;6(6):72 (In Russ.). DOI: 10.17116/onkolog20176672
- 15 A.D. Kaprin. To the 50th anniversary of birth. Oncology. Magazine named after P.A. Herzen. 2016;5(4):83–4 (In Russ.). DOI: 10.17116/onkolog20165483-84
- 16 Ivan Sokratiovich Stilidi. In: N.N. Blokhin National Medical Research Center of Oncology: the official site. [cited 2020 Apr 10] (In Russ.). Available from: <https://www.ronc.ru/about/o-tsentre/direktsiya/Ivan%20Sokratovich%20Stilidi/>
- 17 Aleksandrova G.A., Golubev N.A., Tyurina E.M., Ogryzko E.V., Shelepova E.A. Resources and actions of healthcare organizations. Meditsinskie kadry. Moscow; 2019 (In Russ.).

## References

- 1 Live devoted to oncology (on the 120<sup>th</sup> anniversary of Academician A.I. Savitsky's birth). Russian Journal of Oncology. 2007;(5):55–6 (In Russ.).
- 2 On measures to improve oncological care for population [Internet]: Decree of the Council of People's Commissars of the USSR dated April 30, 1945 No. 935 [cited 2020 July 10] (In Russ.). Available from: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=34370&dst=100001#07831876052428732>