

<https://doi.org/10.56598/2957-6377-2022-2-3-4-10>

УДК: 616-006; 614; 614.2; 614.33

МРНТИ: 76.29.49; 76.75.75

Оригинальная статья

Уровень информированности населения Казахстана по вопросам прохождения онкологических скринингов

Кулкаева Г.У.¹, Аждарова Н.К.², Сарымсакова Б.Е.³, Хасенова А.С.⁴, Халелова А.К.⁵

¹ Председатель правления Национального научного онкологического центра, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: gulnara1412@mail.ru

² Руководитель Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru

³ Главный специалист Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: biba_0302@mail.ru

⁴ Главный специалист Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: hasenova_85@mail.ru

⁵ Ведущий специалист Центра по контролю за раковыми заболеваниями, Национальный научный онкологический центр, Нур-Султан, Казахстан. E-mail: ainura_kz2000@mail.ru

Резюме

Цель исследования: оценить уровень информированности населения Казахстана по вопросам прохождения онкологических скринингов.

Материалы и методы. Проведено одномоментное поперечное исследование с участием амбулаторных посетителей Национального научного онкологического центра. Исследуемая группа - мужчины и женщины разных возрастных групп, n=378, из них 53,7% (n=203) – женщины и 46,3% (n=175) мужчины. Анонимное анкетирование с применением разработанной авторами двух видов опросника. Первый опросник содержал 24 вопроса для целевых групп женского населения. Второй - 19 вопросов для мужчин.

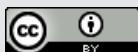
Результаты. Большинство опрошенных - 64,2% (ДИ 60,1-71,3) осведомлены о проводимых в стране онкоскринингах, указав основным источником информации медицинских работников по месту жительства. Из числа мужчин и женщин более 80% прошли скрининговое обследование (за исключением скрининга на колоректальный рак - 44% (ДИ 41,1%-46,4%) женщин). Только 11 (5,4%) респондентов были осведомлены о результате пройденного онкологического скрининга.

Выводы. Уровень информированности населения о необходимости прохождения скрининговых осмотров остается недостаточным. Необходимо активизировать меры по повышению участия в онкоскринингах подлежащих групп населения с помощью массовой информации в системе современной коммуникации. Также нужно активизировать работу по информированию жителей о результатах пройденного ими скринингового исследования путем активизации информационно-разъяснительной работы медицинскими работниками на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Ключевые слова: онкологический скрининг, скрининговый осмотр, ранняя диагностика рака, факторы риска онкологических заболеваний, злокачественные новообразования.

Corresponding author: Sarymsakova B., Chief Specialist of the Center for Cancer Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan
Postal code: C34B8T5
Address: Kazakhstan, Nur-Sultan, Kerey, Zhanibek Khandar str., 3
Phone: +7 (7172) 702-900
E-mail: biba_0302@mail.ru

Oncology.kz 2022; 2 (3): 4-10
Received: 10-02-2022
Accepted: 18-12-2022



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рак является одной из основных причин смерти в мире. Так, в 2020 году от злокачественных новообразований (ЗНО) умерли почти 10 миллионов человек [1]. Раннее выявление рака существенно повышает шансы на успешное лечение, предотвращение смертности и инвалидизации пациентов. Программы скрининга, основанные на фактических данных, имеют большой потенциал для улучшения здоровья населения и достижения прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения [2]. Вместе с тем, по мнению ЕвроВОЗ популяционный (организованный) скрининг населения может быть рекомендовано только в отношении рака шейки матки, молочной железы и толстого кишечника [3].

Согласно официальной статистике онкологической службы Казахстана за 2019 г. рак легкого (20,6%), рак желудка (11,9%) и рак предстательной железы (8,6%) имеют самую высокую распространенность среди мужчин. Среди женщин рак молочной железы стоит на первом месте (27,2%), затем следует рак шейки матки (9,9%) и рак матки (6,5%). Эти локализации рака определяют 74% смертности от всех причин ЗНО у мужчин и женщин [4,5].

Следуя рекомендациям ВОЗ, на сегодняшний день в Казахстане функционируют 3 вида

Материалы и методы

Это одномоментное поперечное исследование проведено в августе 2021 года среди амбулаторных пациентов Национального научного онкологического центра (ННОЦ). Нами в пилотном режиме был проведен социологический опрос респондентов на предмет информированности и прохождения скрининговых осмотров, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний. В исследование были включены амбулаторные посетители ННОЦ старше 18 лет, которые дали добровольное согласие на участие в исследовании. Общее число респондентов составило 378 человек. Из них 53,7% (n=203) – женщины и 46,3% (n=175) мужчины.

В ходе проведения социологического опроса были использованы анкеты - опросники, самостоятельно разработанные авторами. Анкеты состояли из трех основных направлений: социодемографические показатели, личный опыт, а также осведомленность респондентов о 3-х видах скрининга. Проводимые в Республике Казахстан среди целевых групп женского населения (на раннее выявление и профилактику РМЖ, РШМ и КРР) и скрининге, проводимом среди мужского населения 50-70 лет – на раннее выявление и профилактику КРР. В связи с этим количество вопросов слегка отличалось, так

онкологического скрининга, направленные на профилактику и раннюю диагностику рака молочной железы (РМЖ) и рака шейки матки (РШМ) среди женщин, а также на колоректальный рак (КРР) среди мужчин и женщин [6].

Несмотря на проводимые скрининговые программы, рост диагностических возможностей, оснащенности медицинских учреждений высокоэффективным диагностическим оборудованием, удельный вес онкопатологий, выявленных при скрининговых осмотрах, остается достаточно низким [7,8]. Так, доля пациентов со ЗНО, выявленными при скрининге, не превышает по видам скрининга: скрининг на РШМ – 20,0%, скрининг на РМЖ – 35,4% и скрининг КРР – 15,0% [9]. В доступной современной отечественной литературе мало данных по изучению причин отказа и уровня информированности населения касательно проводимых в стране онкологических скринингов за последние годы.

Цель исследования: оценить уровень информированности населения Казахстана по вопросам прохождения онкологических скринингов.

участвующие женского пола дали ответ на 5 вопросов больше, нежели мужчины. Задача дополнительных вопросов для женской когорты была раскрыть сведения о РШМ и РЖМ как мы упомянули выше.

Для проведения анонимного социологического опроса использовали разработанные нами 2 вида опросник: первый опросник, предназначенный для женщин из 24 вопросов; второй - для мужчин, содержащий 19 вопросов. Во вступительной части опросников была информация для участвующих.

Участие в анкетировании было на добровольной основе.

Критерии включения: лица старше 18 лет;

Критерии исключения: лица младше 18 лет; беременные женщины, недееспособные лица, а также лица с ограниченными возможностями.

Для анализа полученных данных мы распределили респондентов по полу и возрасту, учитывая вид скринингов, проводимых у конкретной целевой группы (таблицы 1,2). Статистический анализ проводился с использованием Microsoft Excel и IBM SPSS Statistics 20.0.

Таблица 1 - Характеристика респондентов (мужчины) по возрасту

Возраст, лет	Количество	
	человек	%
18-49	84	48
50-70	81	46,3
старше 70	10	5,7
Всего	175	100

Таблица 2 - Характеристика респондентов (женщины) по возрасту

Возраст, лет	Количество	
	человек	%
18-29	17	9,2
30-49	65	35,1
50-70	94	51,0
старше 70	9	4,7
итого	185	100,0
не указали возраст	18	8,8
Всего	203	100

Результаты

Результаты анкетирования пациентов по вопросам прохождения скрининговых исследований указывают на все еще недостаточный уровень информированности населения о необходимости прохождения скрининговых осмотров, при этом

около 66% (95% ДИ 68,1-64,4, $p < 0,001$) от общего числа опрошенных мужчин и 78,3% (95% ДИ 74,2-80,5, $p < 0,05$) респондентов-женщин осведомлены о проводимых в стране онкологических скринингах (таблица 3).

Таблица 3 - Источники информации о скринингах

Ответ	количество	
	Муж абс (%)	Жен абс (%)
от врача в поликлинике	60 (52,2)	102 (64,2)
в сети интернет	12 (10,4)	3 (1,9)
в социальных сетях (посты, ролики, баннеры, др.)	3 (2,6)	2 (1,3)
из печатных материалов (буклеты, брошюры, памятки)	2 (1,7)	4 (2,5)
от знакомых и родственников	11 (9,5)	12 (7,5)
другое	9 (7,8)	3 (1,9)
не ответили на вопрос	18 (24,3)	33 (20,7)

При этом из целевой группы мужчин в возрасте 50-70 лет (81 чел.) большая часть были осведомлены о скрининге (65,5%, 95% ДИ 62,3-68,0, $p < 0,05$); около трети респондентов указали, что не знают (32%, 95% ДИ 29,2-34,1, $p = 0,0001$); не ответили 2 человека (2,5%).

Подавляющее большинство опрошенных из общего числа респондентов-мужчин (93,7%) считают, что нужно проходить онкологические скрининговые исследования.

Из общего количества неприглашенных на скрининг КРР с поликлиники по месту жительства респондентов-мужчин, к целевой группе по данному виду скрининга относится 16 человек (19,7% от числа респондентов, относящихся к целевой группе). Из тех, кто был приглашен на скрининг (65 чел. или 80,3% от всей целевой группы), прошли скрининговый осмотр 83% (54), у 8 чел. из которых был выявлен положительный результат.

Отрадно, что 87% (95% ДИ 84,2-89,8, $p < 0,05$) респондентов-женщин ответили, что необходимо своевременно пройти онкологический скрининг, а 26 женщин (13%) посчитали, что необходимости в скринингах нет. Следует отметить, что на данный вопрос дали ответ всего 199 женщин, 4 воздержались.

Из 203 опрошенных женщин относятся к целевой группе по скринингу 159 чел., или 78,3% респондентов. При этом приглашение от медицинских учреждений по месту жительства на прохождение скринингов получили 132 женщины (65,3%), а 70

женщин (34,7%) ответили, что их не приглашали на скрининговые исследования. Затруднилась ответить на данный вопрос анкеты 1 женщина (0,5%).

Из 132 женщин, получивших приглашение, большинство откликнулись на призыв, проявив гражданскую активность, за исключением скрининга КРР (таблица 4).

Как видно по таблице 4, самым непопулярным видом скрининга среди женщин является скрининг на раннюю диагностику и профилактику КРР. Данный вид скрининга не прошли 44% (95% ДИ 42,4-47,1, $p < 0,05$) женщин из целевой группы.

Обращает на себя внимание, что только 11 (5,4%) респондентов ответили, что были осведомлены о результатах пройденного обследования.

Таблица 4 - Доля участия респондентов-женщин по видам скринингов

Виды скринингов	Ответ «да»	
	абс	%
Скрининг РМЖ	110	83,3
Скрининг РШМ	107	81,0
Скрининг КРР	58	44,0

Также респондентам был задан вопрос «Проходили ли Вы профилактическое медицинское обследование за последний год?», на который положительно ответили 126 человек, т.е. 63% (95%

ДИ 60,1-65,2, $p < 0,05$) респондентов обращались в медицинские учреждения для того, чтобы удостовериться о состоянии своего здоровья.

Обсуждение

Таким образом, доля женщин, осведомленных о проводимых в стране скринингах значительно выше чем мужчин (87% против 65,5%). Основным источником информации о проводимых скринингах являются медицинские работники уровня первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).

Значительная часть участвующих в исследовании считают, что нужно проходить скрининги на онкологические заболевания. Значительная часть мужчин из целевой группы (80,3%) получили приглашение от поликлиники на прохождение скрининга и прошли скрининг (83%). У женщин-представительниц целевой группы данный показатель значительно ниже (65,3%). Также напрашивается вывод, что специалистами ПМСП целевой группе довольно редко сообщаются результаты скрининга.

Среди женщин самым непопулярным видом скрининга среди женщин был скрининг, направленный на раннюю диагностику и профилактику КРР, несмотря на свою простоту. Данный вид скрининга проводится исследуемым (иммунохимическое исследование кала на скрытую кровь экспресс методом – iFOBT), тест проводится с помощью экспресс метода изучения кала на скрытую кровь в домашних условиях, и только при положительном результате проводится тотальная колоноскопия [10-12].

По мнению Зориной О.А. и др. (2019) представители целевой группы, прошедшие iFOBT, опасаются получить ложноположительный результат. Некоторые пациенты не считают необходимостью проходить скрининг при отсутствии у них симптомов заболевания, что в свою очередь подчеркивает низкую информированность населения касательно скрининга КРР и низкий уровень знания [13].

Женщины, прошедшие скрининг на РМЖ и РШМ более привержены к скринингу на раннее

выявление КРР. В ходе социологического опроса, проведенного другими авторами, было выявлено, что большая часть врачей общей практики ориентируется лишь на медицинские барьеры, связанные с отказом прикрепленного населения от скрининга, обращая недостаточное внимание на социальные и психологические препятствия [14].

Тем не менее, данные официальной статистики онкологической службы Казахстана за 11 лет скрининга (2008-2019 гг.) показывают продолжающийся рост заболеваемости, выявленных при изучаемых нами видов скрининга. С 2008 года заболеваемость РМЖ увеличилась на 27,8%, РШМ - на 20%, а КРР с 2011 года увеличилась на 16,1%. В то же время смертность от РМЖ за этот же период снизилась на 4,7% [4,5]. Увеличение показателей заболеваемости напрямую связаны как с выявляемостью данных онкопатологий, так и демографическими процессами.

Согласно полученным нами данным необходимо усилить информационно-разъяснительную работу о необходимости онкологических скринингов среди населения.

Касательно ранней диагностики и профилактики заболеваний, в том числе онкологических, выявлено, что большинство из опрошенных обращались в медицинские учреждения за последний год: проходили оздоровление хронических заболеваний треть женщин (31,3%), профилактическое медицинское обследование прошли почти 80% мужчин и 63% женщин. Можно предположить, что большая часть населения следит за своим здоровьем, вместе с тем, нужно учитывать, что опрошенные – амбулаторные посетители ННОЦ, обратившие в связи с наличием той или иной проблемы.

Основным источником информации о необходимости прохождения того или иного вида скрининга являются медицинские работники по месту жительства. Необходимо активизировать меры по повышению участия в онкологических скринингах подлежащих групп населения с помощью массовой информации в системе современной коммуникации.

Также нужно активизировать работу по информированию жителей о результатах пройденного ими скринингового исследования путем активизации

Выводы

Таким образом, результаты исследования показали, что уровень информированности населения о проводимых в Казахстане онкологических скринингах все еще остается на низком уровне. Самым непопулярным видом скрининга среди женского населения является скрининг, направленный на раннюю диагностику и профилактику колоректального рака. Всего 5,4% респондентов были осведомлены о результатах пройденного скрининга.

информационно-разъяснительной работы медицинскими работниками на уровне ПМСП.

Благодарность. Коллектив авторов выражает благодарность сотрудникам ННОЦ за активное содействие в проведении анонимного опроса среди посетителей центра.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об

отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Данная работа является инициативной, внешних источников финансирования не было.

Вклад авторов. Концептуализация - К.Г.У.; редактирование - К.Г.У., А.Н.К., С.Б.Е.; написание – С.Б.Е.; сбор и анализ данных – С.Б.Е., Х.А.С., Х.А.К.

Литература

1. Cancer. World Health Organization, 2020. Website. [Cited 21 Nov 2021]. Available from URL: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Cancer diagnosis numbers deceptively low during lockdown. Hans Henri P. Kluge, Regional Director for Europe at the World Health Organization. WHO. Website. [Cited 21 Nov 2021]. Available from URL: <https://www.siemens-healthineers.com/perspectives/mso-breast-cancer-screening-during-COVID-19>
3. Screening and early detection. World Health Organization. Regional office for Europe. Website. [Cited 29 Nov 2021]. Available from URL: https://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable_diseases/cancer/policy/screening-and-early-detection
4. Показатели онкологической службы Республики Казахстан за 2008 год. Статистические материалы / Арзыкулов Ж.А., Сейтказина Г.Д., Игисинов С.И. и др. – Алматы: 2009. – С. 54-100
Pokazateli onkologicheskoy sluzhby Respubliki Kazahstan za 2008 god. Statisticheskie materialy (Indicators of the oncological service of the Republic of Kazakhstan for 2008. Statistical materials) [in Russian]. Arzykulov Zh.A., Sejtказина G.D., Igisinov S.I. i dr., Almaty: 2009: 54-100
5. Показатели онкологической службы Республики Казахстан: статистические и аналитические материалы / Кайдарова Д.Р., Балтабеков Н.Т., Душимова З.Д., Шатковская О.В. и др. – Алматы, 2020. – 226 с. ISBN 978-601-7548-07-0. Электронный ресурс. Режим доступа: https://onco.kz/wp-content/uploads/2021/02/Pokazateli-onkologicheskoy-sluzhby-Respubliki-Kazahstan-za-2019-g_09.02.2021_compressed-1.pdf
Pokazateli onkologicheskoy sluzhby Respubliki Kazahstan: statisticheskie i analiticheskie materialy (Indicators of the oncological service of the Republic of Kazakhstan: statistical and analytical materials) [in Russian] / Kajdarova D.R., Baltabekov N.T., Dushimova Z.D., Shatkovskaja O.V. i dr. – Almaty, 2020. – 226 s. ISBN 978-601-7548-07-0. Jelektronnyj resurs. Rezhim dostupa: https://onco.kz/wp-content/uploads/2021/02/Pokazateli-onkologicheskoy-sluzhby-Respubliki-Kazahstan-za-2019-g_09.02.2021_compressed-1.pdf
6. Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговому исследованию, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан: от 30 октября 2020 года, №ҚР ДСМ-174/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 ноября 2020 года № 21572. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021572>
Ob utverzhdenii celevyh grupp lic, podlezhashhih skрининговому issledovaniyam, a takzhe pravil, ob#ema i periodichnosti provedeniya dannyh issledovaniy. Prikaz i.o. Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan (On approval of the target groups of persons subject to screening studies, as well as the rules, scope and frequency of these studies. Acting order Minister of Health of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]: utv.30 oktjabrja 2020 goda, №ҚР ДСМ-174/2020. Zaregistririvan v Ministerstve justicii Respubliki Kazahstan 2 nojabrja 2020 goda № 21572. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021572>
7. Кравец О. А., Болатбекова Р. О., Курманова А. А. Скрининг рака шейки матки: реализация программы в Республике Казахстан //Онкогинекология. – 2020. – №. 1. – С. 58-66. [Google Scholar]
8. Зорина О. С. Скрининг на раннее выявление колоректального рака в Республике Казахстан // Ростовский научный журнал. – 2019. – №. 2. – С. 319-326. [Google Scholar]
9. Зорина О. С. Скрининг на раннее выявление колоректального рака в Республике Казахстан (Screening for early detection of colorectal cancer in the Republic of Kazakhstan) [in Russian]. Rostovskij nauchnyj zhurnal, 2019; 2: 319-326. [Google Scholar]
10. Кайдарова Д.Р., Шатковская О.В., Душимова З.Д. Итоги реализации Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями на 2018-2022 годы в Республике Казахстан за 2019 год // Онкология и радиология Казахстана. – 2020. – №.4. – С. 4-11. [Google Scholar]
11. Kajdarova D.R., Shatkovskaja O.V., Dushimova Z.D. Itogi realizacii Kompleksnogo plana po bor'be s onkologicheskimi zabojevanijami na 2018-2022 gody v Respublike Kazahstan za 2019 god (The results of the implementation of the Comprehensive Plan to Combat Cancer for 2018-2022 in the Republic of Kazakhstan for 2019) [in Russian]. Onkologija i radiologija Kazahstana, 2020; 4: 4-11. [Google Scholar]
12. Nishihara R, Wu K, Lochhead P, Morikawa T, et al. Long-term colorectal-cancer incidence and mortality after lower endoscopy. N. Engl. J. Med, 2013; 369: 1095-1105 [Crossref]
13. Brenner H, Stock C, Hoffmeister M. Effect of screening sigmoidoscopy and screening colonoscopy on colorectal cancer incidence and mortality: systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials and observational studies. BMJ, 2014; 348: g2467. [Crossref]
14. Weinberg D.S., Schoen R.E. Screening for colorectal cancer. Ann. Intern. Med 2014; 160: ITC 5-1. [Crossref]
15. Зорина О.С., Сергалиев Т.С. Скрининг на колоректальный рак в странах Европы // Научный форум: медицина, биология и химия. – 2019. – С. 19-28. [Google Scholar]
16. Zorina O.S., Sergaliev T.S. Skрининг na kolorektal'nyj rak v stranah Evropy (Screening for colorectal cancer in Europe) [in Russian]. Nauchnyj forum: medicina, biologija i himija, 2019: 19-28. [Google Scholar]
17. Aubin-Auger I, Mercier A, Lebeau JP et al. Obstacles to colorectal screening in general practice: a qualitative study of GPs and patients. Family practice, 2011; 28 (6): 670-676. [Crossref]

Қазақстан тұрғындарының онкологиялық скринингтерден өту сұрақтары бойынша ақпараттандырылу деңгейі

Құлжаева Г.Ө.¹, Аждарова Н.К.², Сарымсақова Б.Е.³, Хасенова А.С.⁴,
Халелова А.К.⁵

¹ Басқарма Төрайымы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: gulnara1412@mail.ru

² Обыр ауруларын бақылау орталығының басшысы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан.
E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru

³ Обыр ауруларын бақылау орталығының бас маманы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан.
E-mail: biba_0302@mail.ru

⁴ Обыр ауруларын бақылау орталығының бас маманы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан.
E-mail: hasenova_85@mail.ru

⁵ Обыр ауруларын бақылау орталығының жетекші маманы, Ұлттық ғылыми онкология орталығы, Нұр-Сұлтан, Қазақстан. E-mail: ainura_kz2000@mail.ru

Түйіндеме

Зерттеудің мақсаты: Қазақстан тұрғындарының онкологиялық скринингтен өту сұрақтары бойынша ақпараттандырылу деңгейін бағалау.

Әдістері. Ұлттық онкологиялық ғылыми орталығында амбулаториялық науқастардың қатысуымен көлденең зерттеу жүргізілді. Зерттеу тобы – әртүрлі жас топтарындағы ерлер мен әйелдер, n=378; оның ішінде - 53,7% әйелдер (n=203) және 46,3% - ерлер (n=175). Авторлар әзірлеген екі түрлі сауалнаманы қолдана отырып әлеуметтік зерттеу жүргізілді. Бірінші сауалнамада әйелдердің мақсатты топтарына арналған 24 сұрақ, ал екіншісінде – ерлерге арналған 19 сұрақ болды.

Нәтижесі. Респонденттердің басым бөлігі – 64,2% (CA 60,1-71,3) елімізде жүргізіліп жатқан онкологиялық скринингтерден хабардар және олар бұл ақпараттың негізгі көзі тұрғылықты жері бойынша медицина қызметкерлері екенін көрсетті. Ерлер мен әйелдердің 80%-дан астамы скринингтік тексеруден өткен (әйелдердің 44%-ындағы тоқ ішек обырына скринингті қоспағанда (CA 41,1%-46,4%)). Тек 11 (5,4%) респондент өздері өткен онкологиялық скринингтің нәтижелері туралы хабардар болғанын айтты.

Қорытынды. Тұрғындардың онкологиялық скринингтік тексерулерден өту қажеттілігі туралы ақпараттандыру әлі де жеткіліксіз деңгейде екені байқалады. Заманауи коммуникация жүйесінде бұқаралық ақпарат құралдарының көмегімен тұрғындардың онкологиялық скринингке қатысуын арттыру бойынша шараларды күшейту қажет. Сондай-ақ, алғашқы медициналық-санитарлық көмек деңгейінде медицина қызметкерлерінің ақпараттық-түсіндіру жұмыстарын күшейту арқылы тұрғындарды өздері өткен скринингтік зерттеу нәтижелері туралы хабардар ету жұмысын жандандыру қажет.

Түйін сөздер: онкологиялық скрининг, скринингтік тексерулер, обырдың ерте диагностикасы, онкологиялық аурулардың қауіп-қатер факторлары, қатерлі ісіктер.

The level of Awareness of the Population of Kazakhstan on the Issues of Cancer Screening

Gulnara Kulkayeva¹, Nurgul Azhdarova², Bibigul Sarymsakova³,
Assel Khassenova⁴, Ainur Khalelova⁵

¹ Chairman of the Board, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan. E-mail: gulnara1412@mail.ru

² Head of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: nurgul_k_zh_72@mail.ru

³ Chief Specialist of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: biba_0302@mail.ru

⁴ Chief Specialist of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: hasenova_85@mail.ru

⁵ Leading Specialist of the Center for Cancer Disease Control, National Research Oncology Center, Nur-Sultan, Kazakhstan.
E-mail: ainura_kz2000@mail.ru

Abstract

The purpose of the study: to assess the level of awareness of the population of Kazakhstan on the issues of undergoing cancer screenings.

Materials and methods. A one-stage cross-sectional study was conducted with the participation of outpatient visitors of the National Cancer Research Center. The study group consisted of men and women of different age groups, n=378, of which 53.7% (n=203) were women and 46.3% (n=175) were men. An anonymous survey based on questionnaires developed by the authors was conducted. The first questionnaire contained 24 questions for target groups of the female population. The second one is 19 questions for men.

Results. The majority of respondents - 64.2% (CI 60.1-71.3) are aware of cancer screenings, indicating the main source of information as medical workers at their place of residence. Out of all men and women, more than 80% participants underwent screening (with the exception of screening for colorectal cancer - 44% (CI 41.1%-46.4%) of women). Only 11 (5.4%) respondents received the result of cancer screening.

Conclusions. The level of awareness of the population about the need for screening examinations remains insufficient. It is necessary to intensify measures to increase the participation of the target population groups in oncoscreenings with the help of mass media in the system of modern communication. It is also necessary to activate the process of delivering the results of screenings to increase awareness of residents through encouraging medical professionals to conduct explanatory informational sessions with residents at the level of primary healthcare.

Keywords: oncological screening, screening examination, early diagnosis of cancer, cancer risk factors, malignant neoplasms.