

Информационный бюллетень

Февраль 2025

Тема номера: Рак у детей

Основные факты

- По оценкам, каждый год у 400 000 детей и подростков в возрасте от 0 до 19 лет развивается рак.
- К наиболее распространенным видам рака у детей относятся лейкемия, опухоли головного мозга, лимфомы и солидные образования, такие как нейробластома и опухоль Вильмса.
- В странах с высоким уровнем дохода, где комплексные услуги в целом доступны, излечиваются более 80% детей, больных раком. В странах с низким или средним уровнем дохода (СНСД) излечиваются менее 30%.
- Причинами случаев предотвратимой смертности от рака у детей в СНСД являются отсутствие диагноза, ошибочный диагноз или поздняя диагностика, препятствия на пути к медицинской помощи, прерывание лечения, смерть в результате интоксикации и рецидивы.

- Только 29% стран с низким уровнем дохода сообщают о том, что лекарства от рака в целом доступны для их населения, по сравнению с 96% стран с высоким уровнем дохода.

Общая информация²

Рак является одной из ведущих причин смерти детей и подростков. Вероятность выживания ребенка с диагностированным раком зависит от того, в какой стране он живет: в странах с высоким уровнем дохода от рака излечиваются более 80% заболевших детей, в то время как во многих странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД) этот показатель составляет менее 30%.

Несмотря на то, что детский рак обычно не может быть предотвращен или выявлен с помощью скрининга, большинство видов такого рака излечимы с помощью непатентованных лекарств и других форм лечения, включая хирургическое вмешательство и лучевую терапию.

1. При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

2. См. также Информационный бюллетень Документационного центра ВОЗ за февраль 2024 г. «Всемирный день борьбы против рака. Глобальное бремя онкологических заболеваний растет параллельно с ростом потребности в услугах»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/227.html>

Причины более низких показателей выживаемости в СНСД включают несвоевременную диагностику, невозможность получения точного диагноза, недоступность терапии, прерывание лечения, смерть в результате интоксикации (побочных эффектов) и рецидивы, которых можно было бы избежать. Меры по повышению доступности медико-санитарной помощи детям, больным раком, в том числе доступности основных лекарственных средств и технологий, являются вполне осуществимыми и высокоэффективными с точки зрения затрат, а также повышают выживаемость в странах с любым уровнем дохода.

Системы данных о раке у детей необходимы для непрерывного повышения качества медицинской помощи и принятия обоснованных стратегических решений.

Причины

Рак возникает у людей любого возраста и может поражать любую часть организма. Он начинается с генетических изменений в отдельных клетках, которые затем начинают размножаться, что приводит к возникновению новообразования (опухоли). При отсутствии лечения раковая опухоль разрастается, вторгается в другие ткани организма, повреждает их и приводит к смерти. Раковые заболевания у детей, в отличие от взрослых, в подавляющем большинстве случаев не имеют установленной причины. Многие исследователи делали попытки определить причины детского рака, но лишь небольшое число онкологических заболеваний в детском возрасте вызвано факторами, связанными с воздействием окружающей среды или образом жизни. Основной задачей профилактики рака у детей должно быть формирование у них таких моделей поведения, которые предупредят развитие предотвратимых онкологических заболеваний во взрослом возрасте.

Факторами риска детского рака являются некоторые хронические инфекции, такие как ВИЧ, вирус Эпштейна – Барр и малярия. Эти факторы риска особенно актуальны в СНСД. Другие инфекции у детей могут повышать риск развития рака во взрослом возрасте, и этим объясняется важное значение вакцинации (против гепатита В для профилактики рака печени и против вируса папилломы человека для профилактики рака шейки матки), а также других методов, таких как ранняя диагностика и лечение хронических инфекций, способных привести к развитию рака.

По имеющимся на сегодняшний день данным, примерно у 10% всех онкологических пациентов детского возраста имеется генетическая предрасположенность к раку. Для выявления факторов, влияющих на развитие рака у детей, необходимы дальнейшие исследования.

Улучшение показателей исхода детских онкологических заболеваний

Поскольку предотвратить развитие рака у детей, как правило, невозможно, наиболее эффективная стратегия для сокращения бремени детского рака и улучшения показателей исхода болезни заключается в сосредоточении внимания на своевременной и правильной диагностике с последующим результативным лечением, основанным на фактических данных, и индивидуально-ориентированной поддерживающей терапией.

Ранняя диагностика

При выявлении онкологического заболевания на ранней стадии эффективное лечение чаще приводит к положительным результатам, что повышает вероятность выживания, уменьшает страдания

и нередко позволяет использовать менее дорогостоящие и менее интенсивные методы лечения. Раннее обнаружение болезни и незамедлительное оказание помощи позволяют значительно облегчить жизнь заболевшего раком ребенка. Правильный диагноз имеет решающее значение для лечения таких пациентов, поскольку лечение каждого вида рака должно проводиться по определенной схеме, которая может предусматривать хирургическое вмешательство, лучевую терапию и химиотерапию.

Ранняя диагностика включает в себя три компонента:

- информированность членов семьи и специалистов по оказанию услуг первичной медико-санитарной помощи об имеющихся у ребенка симптомах;
- точная и своевременная оценка клинической картины, диагностика и определение степени распространения рака; и
- обеспечение доступа к безотлагательному лечению.

Ранняя диагностика актуальна при всех обстоятельствах и улучшает показатели выживаемости при многих видах онкологических заболеваний. Программы, направленные на содействие развитию ранней и точной диагностики, успешно реализуются в самых разных странах независимо от уровней дохода, нередко в рамках совместных усилий правительственных органов, гражданского общества и неправительственных организаций с участием родительских объединений, которые играют важную роль. Рак у детей сопровождается рядом тревожных симптомов, включая лихорадку, сильную и стойкую головную боль, боль в костях и потерю веса, которые могут заметить члены семьи и квалифицированные специалисты по оказанию услуг

первичной медико-санитарной помощи.

Скрининг, как правило, не является эффективным методом выявления рака у детей. В отдельных случаях возможность проведения скрининга может быть рассмотрена, если речь идет о группах повышенного риска. Например, некоторые раковые заболевания глаз у детей могут быть вызваны наследственной мутацией, и если такая мутация или болезнь выявляется у членов семьи ребенка с ретинобластомой, им может быть предложено пройти генетическое консультирование в сочетании с мониторингом состояния братьев и сестер заболевшего с регулярным обследованием органов зрения на ранних этапах жизни. Генетические факторы имеют значение лишь в небольшой доле случаев заболевания детей раком. При этом не имеется качественных фактических данных, которые могли бы подтвердить необходимость осуществления программ скрининга всего детского населения.

Лечение

Правильный диагноз крайне важен при назначении соответствующего курса лечения для определенного вида и стадии рака. Стандартная терапия включает химиотерапию, хирургическое вмешательство и/или лучевую терапию. Необходимо также уделять особое внимание непрерывному физическому и когнитивному развитию детей наряду с их питанием, что требует наличия специализированной междисциплинарной группы. Уровни доступа к эффективной диагностике, основным лекарственным средствам, патологии, препаратам крови, лучевой терапии, технологиям, психосоциальной помощи и поддерживающей терапии во всем мире неодинаковы и не обеспечивают соблюдения принципа справедливости.

При этом более 80% детей с онкологическими заболеваниями можно вылечить

в тех случаях, когда медицинские услуги для лечения детского рака являются доступными. Например, медикаментозное лечение включает назначение недорогих препаратов-дженериков, внесенных в разработанный ВОЗ перечень основных лекарственных средств для детей. Дети, прошедшие курс лечения, нуждаются в постоянном медицинском наблюдении для выявления возможного рецидива и контроля за любыми возможными долгосрочными неблагоприятными последствиями лечения.

Паллиативная помощь

Паллиативная помощь заключается в облегчении вызванных раком симптомов и улучшении качества жизни пациентов и их семей. Не все дети, заболевшие раком, могут быть излечены, однако облегчить страдания можно в каждом случае. Оказание педиатрической паллиативной помощи считается одним из основных компонентов комплексной медико-санитарной помощи. Оно должно быть предусмотрено с момента диагностирования заболевания и продолжаться в течение всего времени лечения и ухода за больным независимо от того, получает ли ребенок терапию с целью излечения или нет.

Программы паллиативной помощи могут осуществляться как на базе местного сообщества, так и на дому для купирования боли и оказания психосоциальной поддержки пациентам и членам их семей. Для облегчения умеренных и сильных болей при раке, которые возникают более чем у 80% онкологических пациентов в терминальной стадии, должен быть обеспечен надлежащий доступ к обезболивающим препаратам.

Деятельность ВОЗ

В 2018 г. ВОЗ учредила Глобальную инициативу по борьбе против детского рака (Глобальная инициатива), призванную

обеспечить руководство и оказание технической помощи правительствам в подготовке высококачественных программ в отношении рака у детей и закреплении их положительных результатов. Цель инициативы состоит в том, чтобы к 2030 г. довести показатель выживаемости всех детей, больных раком, как минимум до 60%. Это означает увеличение показателя эффективности лечения примерно вдвое и спасение еще одного миллиона жизней в ближайшие 10 лет.

Для содействия реализации Глобальной инициативы были разработаны механизм CureAll и сопутствующий комплекс технических мер, который призван помочь правительствам и другим заинтересованным сторонам в проведении оценки их текущего потенциала, установлении приоритетов, формировании инвестиционных портфелей, разработке основанных на фактических данных стандартов медико-санитарной помощи и мониторинге прогресса. Был создан портал для обмена информацией, призванный содействовать обмену опытом и знаниями между странами и партнерами.

Глобальная инициатива является частью мер по осуществлению резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения «Профилактика рака и борьба с ним в контексте комплексного подхода» (WHA70.12), которая нацелена на сокращение преждевременной смертности от НИЗ и достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

В декабре 2021 г. ВОЗ и Детская научно-исследовательская больница Св. Иуды создали Глобальную платформу по обеспечению доступа к препаратам для лечения детей с онкологическими заболеваниями (Глобальная платформа), которая является первой в своем роде, в целях обеспечения бесперебойного снабжения высококачественными лекарственными препаратами для лече-

ния онкологических заболеваний у детей и оказания всесторонней поддержки при выборе лекарственных средств и их предоставлении в соответствии с наилучшими стандартами оказания медицинской помощи. Поскольку Глобальная платформа взаимодействует с Глобальной инициативой, то ожидается, что мероприятия, осуществляемые в рамках этого нового взаимодействия, внесут существенный вклад в достижение целей инициативы.

ВОЗ и Международное агентство по изучению рака (МАИР) осуществляют сотрудничество с Международным агентством по атомной энергии (МАГАТЭ) и другими организациями системы ООН и партнерами в целях:

- повышения политической приверженности делу борьбы против рака у детей;
- оказания содействия правительствам в создании качественных онкологических центров и их региональных филиалов для обеспечения ранней и точной диагностики и эффективного лечения;
- разработки стандартов и инструментов, определяющих порядок планирования и осуществления вмешательств в отношении ранней диагностики, лечения, оказания паллиативной помощи и помощи пациентам, перенесшим рак;
- расширения доступа к основным лекарственным средствам и технологиям; и
- оказания содействия правительствам в обеспечении защиты семей с больными раком детьми от финансового ущерба и социальной изоляции вследствие необходимости ухода за больными детьми.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Global initiative for childhood cancer (Глобальная инициатива по борьбе против детского рака). – Всемирная организация здравоохранения. 2020 г. – 21 стр.

Каждый день более чем у 1000 детей в мире диагностируется рак. У подавляющего большинства детей рак излечим при наличии доступа к основным диагностическим, терапевтическим и поддерживающим услугам. Однако внутри стран и между ними существуют серьезные различия в результатах лечения: в странах с низким и средним уровнем дохода выживают всего 20-30% детей.

В обзорном документе Глобальной инициативы по борьбе с детским раком представлен подход «Вылечить всех», направленный на оказание поддержки правительствам, партнерам и сообще-

ствам в обеспечении наилучшего лечения рака для всех детей. Этот подход, обобщенный в виде четырех основных направлений деятельности, подкрепленных тремя факторами, способствует улучшению ухода за детьми, больными раком, во всем мире.

Инициатива объединяет заинтересованные стороны всего мира и из разных секторов с общей целью повысить уровень выживаемости детей, больных раком, как минимум на 60% к 2030 году, одновременно уменьшая страдания и улучшая качество жизни детей с онкологическими заболеваниями во всем мире.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/health-topics/cancer/who-childhood-cancer-overview-booklet.pdf>

2. Cure All framework: WHO global initiative for childhood cancer: increasing access, advancing quality, saving lives (Рамочная программа Cure All: глобальная инициатива ВОЗ по борьбе с детским раком: расширение доступа, повышение качества, спасение жизней). - Всемирная организация здравоохранения. 2021 г. – 109 стр.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в сотрудничестве с другими глобальными партнерами предложила Глобальную инициативу ВОЗ по борьбе против детского рака на Третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в сентябре 2018 года по профилактике НИЗ и борьбе с ними. Целью этой Инициативы является достижение как минимум 60% выживаемости детей, больных раком, во всем мире, гарантируя при этом уменьшение страданий каждого ребенка. Инициатива объединяет заинтересованные стороны из разных секторов для достижения общей цели, используя структуру Cure All в качестве скоординированного оперативного подхода.

Программа Cure All и сопутствующий технический пакет предназначены для поддержки стран в реализации этой инициативы и укрепления программ по борьбе против рака у детей. В рамках Cure All есть четыре направления и три фактора реализации с соответствующими приоритетными действиями и показателями. Рамочная программа фокусируется на более широких потребностях детей, больных раком, включая их рост, обучение, развитие, питание, психосоциальное благополучие, репродуктивное здоровье и долгосрочные результаты. В этой схеме используется интегрированный подход к уходу за ребенком, с особым вниманием к социально-экономическому воздействию диагностики детского рака на семьи.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/347370/9789240025271-eng.pdf>

3. WHO Global Initiative for Childhood Cancer on the path to bridging the Survival Gap and attaining Universal Health Coverage: a 5-Year Review (Глобальная инициатива ВОЗ по борьбе с детским раком на пути к сокращению разрыва в выживаемости и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения: обзор за 5 лет). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 8 стр.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) совместно с Детской исследовательской больницей Святого Иуды (St. Jude) и глобальными партнерами выступили с инициативой по борьбе с детским раком (далее - Инициатива) на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций во время Третьего совещания высокого уровня по неинфекционным заболеваниям в сентябре 2018 года.

С 2018 года был достигнут значительный прогресс в улучшении лечения детских

онкологических заболеваний в странах шести регионов ВОЗ. В этом кратком обзоре за пять лет прослеживается развитие Инициативы, подчеркиваются обязательства и действия, предпринимаемые странами-первопроходцами, и освещается запуск дополнительных программ, которые улучшают мониторинг случаев рака у детей и доступ к основным лекарствам от рака. Документ завершается ключевыми сообщениями об инициативе и важности сотрудничества между секторами для поддержания прогресса.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/health-topics/cancer/gicc_a4_8pp_v6b_web_lr_i_aw.pdf

4. Closing the gaps: the Global Platform's approach to childhood cancer medicine access. A short introduction to the work and progress of the Global Platform for Access to Childhood Cancer Medicines (Устранение пробелов: подход Глобальной платформы по обеспечению лекарственными препаратами для оказания онкологической помощи детям. Краткое введение в работу и прогресс Глобальной платформы по доступу к лекарствам от детского рака). – Всемирная организация здравоохранения. 2025 г. – 12 стр.

Глобальная платформа по обеспечению доступа к лекарственными препаратами для оказания онкологической помощи детям направлена на обеспечение бесперебойных поставок лекарств от рака гарантированного качества в страны с низким и средним уровнем дохода. Этот документ представляет собой общее

резюме работы Глобальной платформы для заинтересованных читателей из научных кругов и гражданского общества. Это краткий документ предназначен для того, чтобы представить содержательный обзор достижений, отражающий работу, проделанную несколькими учреждениями.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/mnd/cancer-programme/gpaccm-closing-the-gaps-draft.pdf>

5. WHO Model List of Essential Medicines for Children - 9th list, 2023 (Перечень основных лекарственных средств для детей ВОЗ — 9-й список, 2023 г.). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 46 стр.

Основные лекарственные препараты — это те, которые удовлетворяют приоритетные потребности населения в медицинском обслуживании. Они отбираются с учётом распространённости заболеваний и их значимости для общественного здравоохранения, доказательств эффективности и безопасности, а также сравнительной экономической эффективности. Они должны быть доступны в функционирующих системах здравоохранения в любое время, в соответствующих лекарственных формах, гарантированного качества и по ценам, которые могут позволить себе отдельные лица и системы здравоохранения.

Перечень основных лекарственных средств ВОЗ и Перечень основных лекарственных средств для детей обновляются и публикуются каждые два года. Они предназначены для того, чтобы страны или региональные органы вла-

сти могли использовать их в качестве руководства для разработки и обновления национальных перечней основных лекарственных средств в соответствии с местными приоритетами и рекомендациями по лечению. Выбор ограниченного числа основных лекарственных средств в качестве основных с учетом бремени болезней в стране и клинических потребностей может привести к улучшению доступа к ним за счет оптимизации закупок и распределения качественных лекарств, способствовать более рациональному или целесообразному назначению и использованию, а также снизить затраты как для систем здравоохранения, так и для пациентов.

В этом документе представлено медикаментозное лечение, включающее назначение недорогих препаратов-дженериков, для лечения детского рака.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/371091/WHO-MHP-HPS-EML-2023.03-eng.pdf>

6. Paediatric drug optimization for cancer medicines: meeting report, January 2024 (Оптимизация педиатрических лекарственных средств для лечения онкологических заболеваний: отчет о Сессии, январь 2024 г.). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 24 стр.

Целью проекта по оптимизации лекарственных средств для лечения онкологических заболеваний у детей (PADO) была разработка списка приоритетных лекарственных форм PADO с временным горизонтом 3–5 лет и «списка наблюдения» PADO, содержащего перспективные варианты исследования и разработки препаратов для детей с временным горизонтом 5–10 лет. Подход PADO позволяет согласовать действия спонсоров, закуп-

щиков, организаций, координирующих рынок, исследователей, новаторов, производителей, партнерств по разработке лекарственных препаратов и регулирующих органов по приоритетным продуктам, которые необходимо исследовать и разрабатывать, а также активизировать усилия по решению проблем с доступом к противораковым препаратам в странах с низким и средним уровнем дохода.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379245/9789240101050-eng.pdf>

7. Research and development landscape for childhood cancer: a 2023 perspective (Научные исследования и разработки в области борьбы с детским раком: перспектива на 2023 год). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 16 стр.

В настоящем докладе представлен обзор ситуации с финансированием и научными исследованиями в области детского рака. В докладе, основанном на данных Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и раз-

работкам в области здравоохранения, рассматриваются ключевые проблемы и даются рекомендации по улучшению экосистемы исследований и разработок в области детского рака.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373665/9789240082533-eng.pdf>

8. Социальные неравенства в отношении детских онкологических заболеваний в Европейском регионе ВОЗ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. - 99 стр.

Термин «детские онкологические заболевания» объединяет широкий и разнородный спектр редких видов рака, определяемых возрастной группой пациентов. Несмотря на то, что в последние годы удалось добиться значительных успехов с точки зрения повышения выживаемости и качества лечения детских онкологических заболеваний, Европейский регион ВОЗ продолжает сталкиваться с серьезными социальными неравенствами в этой области. В настоящем докладе собраны доступные фактические данные и сведения из множества опубликованных источников, демонстрирующие необходимость более активной борьбы с социальными неравенствами в отношении детских онкологических заболеваний в Регионе. Обобщены литературные источники по четырем основным

направлениям: процесс лечения детских онкологических заболеваний; социальные неравенства между странами; социальные неравенства внутри стран; онкологические заболевания у детей как фактор возникновения социальных неравенств. В докладе приведены рекомендации по основным действиям, которые с наибольшей вероятностью приведут к самому значительному сокращению социальных неравенств во всех странах Региона. Авторы доклада надеются, что он принесет пользу лицам, принимающим решения, и политикам из всех стран Региона, которые стремятся преодолеть существующие социальные неравенства в области лечения детских онкологических заболеваний с помощью целенаправленных мер по улучшению ситуации.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/handle/10665/358835>

9. Научно-обоснованная политика борьбы против детского рака в Узбекистане: Описательное ситуационное исследование. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. - 14 стр.

Это ситуационное исследование посвящено описанию проекта, реализованного в Узбекистане при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в рамках Сети по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet) в целях разработки научно-обоснованной политики по профилактике и ведению онкологических заболеваний у детей. На исключительном примере формирования результативной политики по принципу «снизу вверх» клиницисты, научные сотрудники и определяющие политику лица составили научно-обоснованный до-

клад, на основании которого проблема детского рака стала фигурировать в национальной повестке дня, а также им удалось заручиться поддержкой Президента Республики Узбекистан и обеспечить разработку алгоритмов по улучшению исходов ведения онкологических заболеваний у детей. Практическая деятельность по выработке политики охраны здоровья детей обладает преобразующей силой, так как позволяет наращивать кадровый потенциал, менять устоявшиеся представления и добиваться поддержки на пути совершенствования процесса формирования политики в масштабе всей системы.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364794/WHO-EURO-2022-5884-45649-67433-rus.pdf>

10. Childhood cancer in countries participating in the WHO Small Countries Initiative (Рак у детей в странах, участвующих в инициативе ВОЗ «Малые страны»). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 15 стр.

Детские раковые заболевания являются основной причиной смертности от болезней среди детей и подростков в странах Инициативы ВОЗ для малых стран (SCI), при этом показатели пятилетней выживаемости в разных странах сильно различаются. Тема детского онкологического заболевания имеет отношение к Дорожной карте SCI по улучшению состояния здоровья в малых странах Европейского региона ВОЗ на 2022-2025 годы, а именно к основному элементу борьбы с неинфекционными заболеваниями и их факторами риска для более здорового населения. Детский рак является одной из причин неравенства, и в некоторых странах SCI отсутствует полный спектр специализированных детских онкологических служб на их собственной территории, что приводит к последствиям для физического и психического здоровья и неблагоприятному социально-экономическому положению выжив-

ших, а возможно, и их семей. Кроме того, доступ к лекарствам от детского рака – и особенно к лекарственным препаратам, предназначенным для детей, – является постоянной проблемой в большинстве стран SCI. Рамочная программа ВОЗ «Вылечить все» обеспечивает комплексный подход к решению этих задач, но страны SCI по-прежнему нуждаются в поддержке в укреплении и активном расширении возможностей для установления связей с онкологическими сетями по борьбе с детским раком – в Европейском Союзе и за рубежом – а также в поддержке в повышении квалификации педиатрического онкологического персонала в странах, где лечение детского рака в целом является эффективным. Для борьбы с детскими онкологическими заболеваниями необходим комплексный подход к уходу, ориентированный на интересы каждого ребенка.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379866/WHO-EURO-2024-10755-50527-76353-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



127254, г. Москва,
ул. Добролюбова, 11, комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ
организации и информатизации
здравоохранения
Минздрава РФ» (ЦНИИОИЗ)



е-mail:
doccenter@mednet.ru



Кайгородова
Татьяна Вадимовна

руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



е-mail:
kaidoc@mednet.ru



Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке: