



д-44 74

**АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ФИЗИКОВ РОССИИ  
ASSOCIATION OF MEDICAL PHYSICISTS OF RUSSIA**

---

---

№ 72-98  
Date: 18.05.98.

Президенту РФ,  
г-ну Ельцину Б.Н.

**Глубокоуважаемый Борис Николаевич !**

Проблема “Физики и медицины” имеет стратегическое значение для России и российского здравоохранения. Несмотря на экономические трудности, идет важный процесс оснащения медицины сложнейшими медико-физическими комплексами (электронные и протонные ускорители, гамма-аппараты, компьютерные системы дозиметрического контроля и планирования, рентгеновские, магнито-резонансные, позитронно-эмиссионные томографы и т.п.). Однако этот процесс идет бессистемно, отсутствуют условия для эффективного и безопасного использования такой высокосложной техники и технологии. Происходит вытеснение всего отечественного, несмотря на огромные потенциальные возможности наших физиков, медиков и производственников.

Все это наносит большой моральный и экономический урон нашей стране. Очевидно, что одному Минздраву не по силам поднять эту Проблему. Необходимы: принятие решений на самом высоком государственном уровне, большие средства, активное участие всех заинтересованных отраслей, организаций и лиц.

В декабре 1997 года в г. Обнинске на базе МРНЦ РАМН прошла Конференция с международным участием “Медицинская физика-97. Новые технологии в радиационной онкологии”, на которой были обсуждены острые проблемы медицинской физики и радиационной онкологии в России.

*Убедительно просим Вас рассмотреть возможность решения изложенных в Резолюции этой Конференции острых проблем, что имеет важное значение для российского здравоохранения, а также разработчиков и производителей отечественной медико-физической аппаратуры и технологий.*

Президент Ассоциации  
медицинских физиков России,  
доктор физ.-мат. наук, профессор

V.Костылев

Приложение: Резолюция Конференции “Медицинская физика-97. Новые технологии в радиационной онкологии”.

СО. 2992 СО-П12-14914

Бр № 19749  
28.05.98

А1-31576е.

## РЕЗОЛЮЦИЯ

объединенной конференции с международным участием

**"Медицинская физика - 97. Новые технологии в радиационной онкологии".**

8-12 декабря 1997 г., г.Обнинск, МРНЦ РАМН

В конференции принимали участие 157 физиков и врачей из 32 городов РФ и из СНГ (Украина, Белоруссия), ряд иностранных участников из стран дальнего зарубежья (США, Англия, Нидерланды).

Заслушав и обсудив на пленарных и секционных заседаниях, а также на заседаниях Круглого стола главных врачей и зав. отделениями лучевой терапии и круглого стола "Конверсия и медицина", доклады по актуальным проблемам **медицинской физики и радиационной онкологии**, конференция отмечает:

**1. Главным признаком современной медицины является ее физико-техническая вооруженность.** Главным оружием в борьбе с заболеваниями сегодня становятся именно медико-физические технологии и аппараты диагностического и терапевтического назначения, которые, манипулируя различными физическими излучениями, многократно увеличивают возможности медицины. Это рентгеновские, магнитнорезонансные, эмиссионные однофотонные и позитронные компьютерные томографы, радионуклидные гамма-аппараты, линейные ускорители электронов, микротроны, ускорители тяжелых заряженных частиц, нейтронные излучатели, аппаратура для планирования и дозиметрического контроля, а также гипертермическая, лазерная, ультразвуковая, магнитная и т.п. техника.

**Медицинская физика, медико-физические технологии и аппараты – это ключевое, стратегическое направление на стыке физики и медицины**, которое позволит сделать революционный прорыв в области здравоохранения. Поэтому сегодня нет более весомого и благодарного вклада в здравоохранение, чем вклад в развитие медицинской физики, медико-физических технологий и аппаратуры.

Россия обладает огромным интеллектуальным потенциалом в области ядерной физики и в области медицины. Объединение их, **союз физики и медицины**, поможет решить любые самые сложные проблемы здравоохранения.

Наиболее значим сегодня вклад физики в области радиационной терапии, являющейся одним из основных методов лечения злокачественных новообразований.

**2. Мировой научно-технический прогресс в радиотерапии, новые научные данные в экспериментальной и клинической радиобиологии и онкологии в последние десятилетия обусловили значительное повышение роли и эффективности лучевой терапии больных злокачественными опухолями.** Существенно расширились возможности ее применения для радикального и паллиативного лечения и, особенно, как компонента при комбинированной и комплексной терапии онкологических больных. Почти 70 % всех онкологических больных в развитых странах получают лучевую терапию. Имеется тенденция к возрастанию роли лучевой терапии при ряде локализаций, что связано с более широким применением органосохраняющей терапии, позволяющей добиться выздоровления больных на фоне хорошего качества жизни.

**3. Лучевую терапию в России получают не более 50 % онкологических больных (что составляет ежегодно около 300 тыс. человек).** Имеется около 130 отделений лучевой терапии, техническое оснащение 90 % которых находится на очень низком уровне, отставая от развитых стран более, чем на 30 лет. Из-за плохой техники погрешность подведения дозы к опухоли в большинстве отделений превышает 30 % вместо допустимого нижнего уровня погрешности 5 %. В связи с этим адекватную и высококачественную лучевую терапию получают не более 20 % облучаемых больных.

**4. В Российских онкологических учреждениях очень мало современных радиотерапевтических ускорителей (7 % от минимально необходимого по рекомендациям ВОЗ уровня)**

**5** Почти полностью устарел парк аппаратов для дистанционной и контактной гамма-

4  
терапии. 80-90 % гамма-аппаратов эксплуатируются от 10 до 25 лет и находятся в плохом техническом состоянии.

49

6. Практически отсутствует современное технологическое оборудование, необходимое для нормальной реализации процесса лучевого лечения - аппаратура для планирования лечения (рентгеновские симуляторы, компьютерные томографы), дозиметрии (анализаторы дозного поля, клинические дозиметры) и иммобилизации, а также другие приспособления для гарантии качества облучения.

7. Большинство радиологических корпусов, которые строились в 60-е-70-е годы, устарели и совершенно не соответствуют современным требованиям. Отсутствуют каньоны для размещения новых ускорителей, специальные помещения для технологического и вспомогательного оборудования. Это обстоятельство совершенно не учитывается Минздравом при заключении контрактов (например, с фирмой "Филипс") на централизованную закупку ускорителей. В результате проектирование и строительство каньонов часто ведется наспех, без надлежащего системного подхода и без учета перспектив развития, что в конечном счете приводит к существенным неоправданным материальным и моральным потерям.

8. Отсутствует адекватная современным требованиям система подготовки и аттестации высококвалифицированных медицинских физиков. Всего у нас медицинских физиков в лучевой терапии около 130 вместо необходимых 600. Причем, лишь 15 % из них по квалификации соответствуют высоким международным требованиям.

9. До сих пор отсутствует государственный статус специальностей "радиационный онколог" и "медицинский физик" (что противоречит мировым стандартам). Это создает разного рода трудности, мешает развитию этих специальностей, и сдерживает развитие как радиационной онкологии, так и других смежных областей медицины. Нет документов, регламентирующих служебную деятельность этих специалистов.

Единственный документ, до сих пор регламентирующий работу радиологических отделений (приказ МЗ СССР № 1004 от 11.11.1977 г.), давно устарел и не соответствует современным требованиям.

10. Не решаются вопросы физико-технического обеспечения радиационной онкологии, ядерной медицины и других областей физической медицины. Разработка государственных стандартов, национальных протоколов по измерениям доз, других документов и рекомендаций, организация контроля качества дозиметрического планирования и клинической дозиметрии, топометрии, иммобилизации пациентов и формирования полей облучения, обеспечение технологической дисциплины, компьютеризация лучевой технологии, организация сервиса и обновления техники, организация системы образования и подготовка кадров, издание необходимой специальной методической и учебной литературы - все эти важнейшие вопросы, к сожалению, находятся сегодня вне сферы внимания государства..

11. Не обеспечивается необходимая поддержка отечественной науки и производства в области медицинской физики, медико-физических технологий и аппаратов, радиационной онкологии. В результате отечественные перспективные разработки и производства приостановлены, а на российский рынок активно внедряются, завоевывая его с помощью иностранных кредитов, зарубежные фирмы.

12. В России нет Общества радиационных онкологов (как это есть во всех цивилизованных странах), которое объединяло бы их, защищало их профессиональные интересы, стимулировало развитие радиационной онкологии в стране, помогало государству в решении многих организационных, практических и научных вопросов. Оно занималось бы вопросами экспертизы подготовки кадров, аттестации и сертификации, развивало и поддерживало международные профессиональные связи.

Учитывая все выше изложенное, конференция считает необходимым обратиться к

руководству страны, членам правительства РФ, премьеру правительства Москвы и руководителям других регионов с призывом

**Сделать все, чтобы больные получали необходимую радиационную терапевтическую и диагностическую помощь, а Россия не оказалась на задворках в таких стратегических областях на стыке физики и медицины, какими являются медицинская физика, медико-физические технологии и аппараты, радиационная онкология, ядерная медицина и другие отрасли здравоохранения, основанные на применении высоких ядерно-физических технологий.**

Конференция рекомендует:

1. Правительству РФ в приоритетном порядке решить проблему финансирования и организации технического оснащения онкологических учреждений современными ускорительными комплексами, обновления парка дистанционных и контактных гамма-аппаратов, обеспечения их комплексом необходимого технологического оборудования, проектирования и строительства новых радиологических корпусов и каньонов.

2. Правительству РФ рассмотреть вопрос создания федеральной межотраслевой **Медико-физической службы** и головного по проблеме "**Медико-физического центра**" с участием Минздрава, Минатома, Минэкономики, Минвузов и правительства Москвы для физико-технического обеспечения радиационной онкологии, ядерной медицины и других областей физической медицины, использующих **высокие ядерно-физические технологии**.

3. Правительству РФ рассмотреть вопрос создания **Федеральной целевой научно-технической программы "Физика и медицина. Ядерно-физические технологии в медицине."**

4. Минздраву совместно с Ассоциациями радиологов, онкологов и медицинских физиков решить вопрос **оформления специальностей "радиационный онколог" и "медицинский физик"**, издания комплекта документов, регламентирующих служебную деятельность этих специалистов и соответствующих подразделений.

5. Минвузу совместно с Минздравом и Ассоциацией медицинских физиков организовать соответствующую современным требованиям систему подготовки и аттестации высококвалифицированных медицинских физиков на базе ряда ведущих технических ВУЗов.

6. Правительству РФ оказать необходимую юридическую и экономическую **поддержку отечественной науке и производителям** в области медико-физической аппаратуры (аппаратуры для радиационной онкологии, ядерной медицины, лучевой диагностики и т.п.).

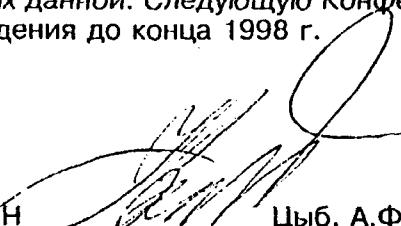
7. Ассоциации медицинских физиков предпринять активные меры по профессиональной **консолидации** специалистов и организаций, работающих в области развития, внедрения и использования медико-физических технологий и аппаратов.

8. Ведущим радиационным онкологам России создать национальную **Ассоциацию радиационных терапевтических онкологов** по аналогии с таковыми Ассоциациями в других развитых странах.

9. Ассоциации медицинских физиков продолжать организацию объединенных конференций физиков и медиков, подобных данной. Следующую Конференцию провести в 2000 году, уточнив время и место проведения до конца 1998 г.

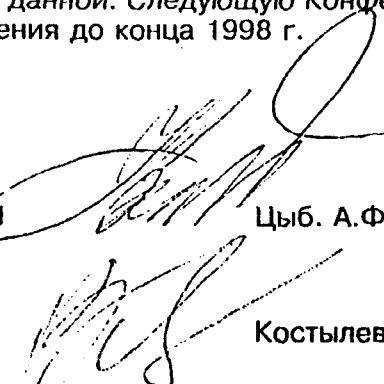
От имени Конференции

Председатель оргкомитета,  
Директор МНРЦ, Академик РАМН



Цыб. А.Ф.

Зам. Председателя оргкомитета,  
Президент АМФР, д.ф-м.н.



Костылев В.А.

ПРАВИТЕЛЬСТВО  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
г. МОСКВА

Минздраву России (О.В.Рутковскому)  
- созыв,  
Минэкономики России (Я.М.Уринсону),  
РАМН (В.И.Покровскому),  
Минатому России (Е.О.Адамову),  
Минобразованию России (А.Н.Тихонову)

Прошу рассмотреть и доложить  
Правительству Российской Федерации  
с проектом доклада Президенту Рос-  
сийской Федерации Б.Н.Ельцину.

Срок - 15 дней



"28" мая 1998 г.  
С-П12-14914

РАЗОСЛАТЬ

81

Какие документы (копии)

Письма Администрации Президента  
(наименование учреждения, исх. номер, дата)  
Российской Федерации от 23 мая 1998 г.  
АП-3157вс (вх.2-33809 от 25.05.98) - на 5 л.,  
Ассоциации медицинских физиков России  
(вх.2-33667 от 22.05.98) - на 4 л.

Кому  
Минздраву России, РАМН,  
Минэкономики России,  
(наименование учреждения, организации)  
Минатому России,  
Минобразованию России,  
Администрации Президента  
Российской Федерации,  
С-ту О.Н.Сысуева

Департаменту социального развития  
- оригинал

Береговых В.В.  
205-53-03

(подпись)