

DOI: 10.31082/1728-452X-2025-243-3-10-14

УДК 616.006

## АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Р.Р. АБДУРАСУЛОВ<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5948-575X>,Б.Ж. ЖАМАЛБЕКОВ<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0009-0002-4421-2147>,Б.А. АБДУРАХМАНОВ<sup>2</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3448-4448><sup>1</sup>ГКП на ПХВ «Областная клиническая больница Туркестанской области», Онкологический Центр, г. Туркестан, Республика Казахстан,<sup>2</sup>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», г. Шымкент, Республика Казахстан

### РЕЗЮМЕ

**Введение.** В онкологии паллиативная помощь играет важную роль и направлена на поддержку качества жизни пациентов на крайних стадиях онкологических заболеваний, которая заключается в уходе за больным, контроле болей и других физических симптомов, психологическую, социальную поддержку пациента и его окружения.

**Цель исследования.** Проанализировать состояние и доступность паллиативной помощи в Туркестанской области.

**Методы исследования.** Анализ различных направлений деятельности паллиативной помощи онкологическим больным с учетом деятельности амбулаторных медицинских организаций, стационарной службы, а также деятельности мобильных бригад.

**Результаты.** В статье проведен анализ деятельности паллиативной помощи онкологическим больным в разрезе районов/городов Туркестанской области за 2025 г., в сравнении с предыдущими годами, а также работы мобильных бригад для оказания паллиативной помощи на дому онкологическим больным.

**Обсуждение.** В мире, включая и Казахстан, наблюдается увеличение заболеваемости онкопатологией. И как следствие, увеличивается количество нуждающихся в паллиативной помощи. По Туркестанской области в 2024 году в первом полугодии количество тяжелых пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, составило 150 больных. За 9 месяцев 2025 года количество выездов мобильной бригады составило 5854 для обслуживания 212 тяжелых онкологических пациентов.

**Выводы.** Анализ деятельности паллиативной помощи онкологическим больным показал, что количество нуждающихся увеличивается. Это требует усиление внимания на развитие паллиативной помощи в Казахстане, вопрос о её физической доступности по-прежнему остается весьма актуальным.

**Ключевые слова:** паллиативная помощь, нормативно-правовые акты, хоспис, центр паллиативной помощи, наркотические обезболивающие лекарственные препараты, онкологические пациенты.

**Для цитирования:** Абдурасулов Р.Р., Жамалбеков Б.Ж., Абдурахманов Б.А. Анализ оказания паллиативной помощи онкологическим пациентам Туркестанской области // Медицина (Алматы). 2025;3(243):10-14. doi: 10.31082/1728-452X-2025-243-3-10-14

### ТҮЖЫРЫМ

#### ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ОНКОЛОГИЯЛЫҚ ПАЦИЕНТТЕРІНЕ ПАЛЛИАТИВТІК КӨМЕКТІҢ КӨРСЕТІЛУІН ТАЛДАУ

Р.Р. ӘБДІРАСЫЛОВ<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5948-575X>,Б.Ж. ЖАМАЛБЕКОВ<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0009-0002-4421-2147>,Б.А. ӘБДІРАХМАНОВ<sup>2</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3448-4448><sup>1</sup>«Түркістан облысының облыстық клиникалық ауруханасы» ШЖҚ МҚК Онкология орталығы, Түркістан қ., Қазақстан Республикасы,<sup>2</sup>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ, Шымкент қ., Қазақстан Республикасы

**Кіріспе.** Онкологияда паллиативті көмек маңызды рөл атқарады және онкологиялық аурулардың төтенше кезеңдеріндегі пациенттердің өмір сүру сапасын қолдауға бағытталған, ол науқасқа күтім жасау, ауырсынуды және басқа физикалық белгілерді бақылау, науқас пен оның айналасына психологиялық, әлеуметтік қолдау көрсету болып табылады.

**Мақсат.** Түркістан облысындағы паллиативтік көмектің жай-күйі мен қолжетімділігін талдау. **Зерттеу әдістері.** Амбулаториялық медициналық ұйымдардың, стационарлық қызметтің, сондай-ақ мобильді бригадалардың қызметін ескере отырып, онкологиялық науқастарға паллиативтік көмек қызметінің әртүрлі бағыттарын талдау.

**Нәтижелері.** Мақалада Түркістан облысының аудандары/қалалары бөлінісінде онкологиялық науқастарға паллиативтік көмектің 2025 жылғы қызметіне, өткен жылдармен салыстырғанда, сондай-ақ онкологиялық науқастарға үйде паллиативтік көмек көрсету үшін мобильді бригадалардың жұмысына талдау жүргізілді.

**Талқылау.** Қазақстанды қоса алғанда, әлемде онкопатологиямен сырқаттанушылықтың артуы байқалады. Нәтижесінде паллиативтік көмекке мұқтаждар саны артып келеді. Түркістан

**Контакты:** Абдурасулов Рахим Равшанбекович, магистр медицины, врач высшей категории, заведующий поликлиники Онкологического Центра Областной клинической больницы Туркестанской области, консультант Института общественного здравоохранения, г. Туркестан, e-mail: rahimonco@mail.ru

**Contacts:** Abdursasulov Rahim Ravshanbekovich, Master of Medicine, Doctor of the highest category, Head of diagnostic department of the Oncology Center of the Regional Clinical Hospital of Turkestan region, consultant of the Institute of Public Health, e-mail: rahimonco@mail.ru

Поступила: 19.09.2025

Принята в печать: 27.09.2025

облысы бойынша 2024 жылы бірінші жартыжылдықта паллиативтік көмекке мұқтаж ауыр науқастардың саны 150 науқасты құрады. 2025 жылдың 9 айында мобильді бригаданың 212 ауыр онкологиялық науқастарға қызмет көрсету үшін шығу саны 5854 құрады.

**Қорытынды.** Онкологиялық науқастарға паллиативтік көмек көрсету қызметін талдау көрсеткендей, мұқтаждар саны артып келеді. Бұл Қазақстанда паллиативтік көмекті дамытуға назар аударуды күшейтуді талап етеді, оның физикалық қолжетімділігі туралы мәселе әлі де өзекті болып қала береді.

**Негізгі сөздер:** паллиативтік көмек, ережелер, хоспис, паллиативтік көмек орталығы, есірткіге қарсы препараттар, онкологиялық науқастар.

**Дәйексөз үшін:** Әбдірасылов Р.Р., Жамалбеков Б.Ж., Әбдірахманов Б.А. Түркістан облысындағы онкологиялық науқастарға паллиативтік қызмет пен мобильді бригаданың жетістіктері мен негізгі көрсеткіштері // Медицина (Алматы). 2025;3(243):10-14. doi: 10.31082/1728-452X-2025-243-3-10-14

## S U M M A R Y

### ANALYSIS OF PALLIATIVE CARE FOR ONCOLOGICAL PATIENTS IN TURKESTAN REGION

RR ABDURASULOV<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0000-0001-5948-575X>,  
BZh ZHAMALBEKOV<sup>1</sup>, <https://orcid.org/0009-0002-4421-2147>,  
BA ABDURAKHMANOV<sup>2</sup>, <https://orcid.org/0000-0003-3448-4448>

<sup>1</sup>Oncology Center of the Regional Clinical Hospital of the Turkestan region, Turkestan, Republic of Kazakhstan,

<sup>2</sup>South Kazakhstan Medical Academy, Shymkent, Republic of Kazakhstan

**Introduction.** In oncology, palliative care plays an important role and is aimed at supporting the quality of life of patients in the extreme stages of cancer, which consists in caring for the patient, controlling pain and other physical symptoms, psychological and social support for the patient and his environment.

**Purpose of the study.** To analyse the state and accessibility of palliative care in the Turkestan region.

**Material and methods.** Analysis of various areas of palliative care for cancer patients, taking into account the activities of outpatient medical organizations, inpatient services, as well as the activities of mobile teams.

**Results.** The article analyses palliative care activities for cancer patients in the districts/cities of the Turkestan region in 2025, in comparison with previous years, as well as the work of mobile teams to provide palliative care at home to cancer patients.

**Discussion.** The incidence of oncopathology is increasing worldwide, including in Kazakhstan. As a result, the number of people in need of palliative care is increasing. In the Turkestan region in 2024, in the first half of the year, the number of seriously ill patients in need of palliative care totaled 150. In the first 9 months of 2025, the mobile team conducted 5854 visits to serve 212 severe cancer patients.

**Conclusions.** An analysis of palliative care for cancer patients has shown that the number of people in need is increasing. This requires increased attention to the development of palliative care in Kazakhstan, and the issue of its physical accessibility remains highly relevant.

**Keywords:** palliative care, regulatory legal acts, hospice, palliative care center, narcotic painkillers, cancer patients.

**For reference:** Abdurassulov RR, Zhamalbekov BZh, Abdurakhmanov BA. Analysis of palliative care for oncological patients in Turkestan region. *Meditsina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2025;3(243):10-14. (In Russ.). doi: 10.31082/1728-452X-2025-243-3-10-14

## Введение

Оказание помощи онкологическим больным в условиях стационара является особо актуальным, так как именно онкологические больные на поздних стадиях заболевания имеют значительную потребность в получении паллиативной медицинской помощи [1]. Наличие стационарных паллиативных отделений для больных в терминальной стадии заболевания является одной из важных и первоочередных задач, что позволяет улучшить качество жизни пациентов, дает возможность продлить дни его жизни и значительно облегчает жизнь родных и близких, так как данная категория больных требует постоянную поддерживающую терапию и сня-

тие болевых синдромов, а также нуждается в психологической поддержке [2, 3].

Забота о здоровье населения, повышение качества и доступности медицинского обслуживания населению Казахстана отнесены к приоритетам социальной политики нашего государства. Согласно Кодексу Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" от 7 июля 2020 года, каждый гражданин РК имеет право на гарантированное получение паллиативной помощи [4].

По данным ВОЗ, количество людей, нуждающихся в паллиативной помощи в конце жизни, составляет 20,4 млн. человек, из них 94% – взрослое население (69% – люди старше 60 лет, 25% – в возрасте от 15-59 лет) и 6% –

дети. 34% из числа умерших от онкологического заболевания в конце жизни нуждались в услугах паллиативной помощи. Кроме того, 80% людей, нуждающихся в услугах паллиативной помощи, проживают в странах с доходами ниже среднего [5].

В Казахстане паллиативную помощь только начинают признавать важной частью медико-социальной помощи населению [6]. Несмотря на то, что первые хосписы появились в Казахстане в 1999 году, а правовая основа для развития паллиативной помощи была заложена в течение последующих десятилетий с принятием Кодекса РК "О здоровье народа Республики Казахстан", паллиативная помощь все еще далека от того, чтобы считаться доступной для нуждающихся пациентов. Качество объема оказываемой помощи и уровень подготовки специалистов во вновь открывающихся паллиативных палатах на базе онкологических диспансеров не соответствует общепринятым мировым стандартам [7].

Как показывает исследование психологической помощи в онкологии, около половины пациентов испытывают высокую интенсивность переживаний в связи с онкологическим диагнозом, при этом лишь 16% пациентов и родственников задумываются об обращении за психологической помощью [8]. По данным этого исследования, в итоге только 7% пациентов и 5% родственников действительно получают необходимую для них помощь. Помимо стигматизации обращения за психологической помощью, наиболее частыми барьерами являются отсутствие информации о том, как и где можно получить психологическую помощь, а также ее недоступность для пациентов и их близких в связи с разными факторами [9].

**Цель исследования** – проанализировать состояние и доступность паллиативной помощи в Туркестанской области.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для анализа ситуации по развитию паллиативной помощи был проведен поиск в электронных базах данных, включая PubMed, Web of Science, глубиной поиска 5 лет, по ключевым аспектам исследования. Были отобраны исследования, в которых изучались и описаны случаи, посвященные проблеме паллиативной помощи, психологической помощи. Оценивали статьи в случайном порядке, далее были выбраны статьи в соответствии с требованиями. Вид исследования – информационно-аналитический, контент-анализ.

Был проведен анализ деятельности паллиативной службы Туркестанской области с учетом ее структуры, особенности оказания онкологической помощи, включая обеспеченность паллиативными койками, паллиативными отделениями и деятельностью мобильных бригад. Помимо этого, был проведен анализ пациентов, нуждающихся в сильнодействующих и опиоидных анальгетиках по Туркестанской области.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Оказание паллиативной помощи в стране осуществляется в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОВМП) и может оказываться, на бесплатной основе по перечню заболеваний, определяемому уполномоченным органом, в рамках добровольного медицинского страхования, и на платной основе за

счет средств благотворительных организаций и средств граждан. Паллиативная помощь населению Туркестанской области оказывается централизованно и локально по районам/городам в хосписах и на дому посредством мобильных бригад.

В районах/городах Туркестанской области с 2024 года помощь оказывается по регионам в виде паллиативных коек, которые имеются в каждом регионе области, которые объединены в Централизованное отделение паллиативной помощи и сестринского ухода (ППСУ). Объем паллиативной медицинской помощи включает обеспечение больных кислородом, введение обезболивающих, зондовое питание и т.п. Паллиативные койки работают по принципу: минимум врачей и максимум среднего и младшего медицинского персонала.

По разрезам регионов Туркестанской области в целом имеются 72 паллиативных коек. Наибольшее количество коек размещено в Карабулакском районе – 7 коек, Тoleбийском – 6, Ордабасинском районе и г. Кентау – по 5 коек, в остальных районах/городах размещено от 4 до 2 коек, кроме Тюлькубасского района, в котором коек нет.

Пациенты по решению мультидисциплинарной группы переводятся в IV клиническую группу (группа IV – пациенты с распространенными формами злокачественного новообразования, подлежащие паллиативному или симптоматическому лечению). Это касается пациентов, находящихся на лечении в онкологическом центре и прикрепленных по месту жительства.

В 2023 году в Туркестанской области количество пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, составляло 131 пациент, в 2024 году – 150 пациентов и в 2025 году количество тяжелых пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, увеличилось до 212 больных. Тяжелые пациенты, нуждающиеся в получении сильнодействующих анальгетиков, в том числе и наркотических обезболивающих, по Туркестанской области в 2024 году составили 218 человек.

В регионе организована работа мобильных бригад паллиативной помощи на дому, которая создана и функционирует в рамках Дорожной карты по реализации Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями на 2022-2025 гг.

В состав мобильных бригад входят врач-онколог, средний медицинский персонал (фельдшер или медицинская сестра), психолог и социальный работник.

В Туркестанской области создано 19 мобильных бригад по районам и 3 бригады в городах области. За 2020 год оказана помощь 123 пациентам, количество выездов мобильной бригады составило 3210 выездов. В 2022 году данный показатель составил 2614 выездов для 131 пациента. В 2023 году количество выездов мобильной бригады составило 3166 для обслуживания 150 тяжелых онкологических пациентов. В 2024 году количество выездов мобильной бригады составило 4891 для 171 пациента, за 9 месяцев 2025 года этот показатель составил 5854 выездов. Из-за увеличения количества пациентов увеличивается количество вызовов. Паллиативная помощь дает возможность пациентам снять болевой синдром, получить иную медицинскую помощь, и помогает близким и окружению больного в оказании помощи, создает условия для приемлемого качества жизни пациентов.

## ВЫВОДЫ

Анализа деятельности паллиативной службы позволяет сделать вывод, что в регионе налажена работа по оказанию паллиативной помощи нуждающимся, функционируют мобильные бригады, которые оказывают помощь на дому. Однако, требуется подойти к данной работе комплексно и системно, что включает в себя организационные, финансовые, кадровые мероприятия, а также усиление контроля за их реализацией.

Помимо этого, остаются вопросы, требующие скорейшего решения:

1. Паллиативная помощь включает в себя удовлетворение психоэмоциональных потребностей пациента и семьи. Поэтому требуется проведение обучения кадров на системной основе. Чтобы достичь полноценного охвата нуждающихся пациентов. Паллиативная помощь является частью общей стратегии поддержания качества жизни онкологических больных. Отсутствие обученных специалистов приводит к разрыву между потребностью и реальной помощью. Поэтому есть необходимость создания отдельных дисциплин, специальных курсов при кафедрах, обучение на уровне резидентуры, создание мультидисциплинарных команд.

2. Необходима непрерывность и целостность проводимой работы, которая бы охватывала медицинских работников различных профилей и уровней, психологов, пациентов и их окружения, включая семьи и близких. В паллиативе любое звено, выпавшее из цепи, сразу ощущается: пациент получает обезболивание, но не имеет доступной психологической поддержки; или есть патро-

нажная служба, но нет связи с участковым врачом; или больница обучила персонал, но нет устойчивого маршрута между стационаром и домом. Это вполне техническая задача – маршрутизация, связь между уровнями, единые стандарты передачи информации, готовность разных ведомств работать согласованно.

3. Совершенствование детской паллиативной помощи является важным направлением и должно стать одним из приоритетных. Необходимо расширять сеть хосписных учреждений не только для взрослых, но и для детей.

4. Усиление деятельности мобильных бригад и дистанционной помощи, что позволит совершенствовать паллиативную помощь, сделать ее экономически выгодной и создавать для пациентов более комфортные условия для пребывания в домашних условиях.

### Прозрачность исследования

*Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.*

### Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

*Авторы не получили гонорар за исследование.*

### Вклад авторов

*Все авторы принимали участие в разработке концепции и дизайна исследования; одобрении, анализе и обработке данных; написании первого варианта статьи; в окончательном утверждении статьи для печати.*

### Конфликт интересов

*Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.*

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Усенко О.И. Организационные проблемы оказания паллиативной помощи в России. [Интернет]. URL: <http://hospiceday.ru>, 2022
2. Липтуга М.Е. Паллиативная помощь: Краткое руководство. Архангельск, 2022:192
3. Новиков Г.А., Вайсман М.А., Рудой С.В., Подкопаев Д.В. Оценка эффективности оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам // Паллиативная медицина и реабилитация. 2021:5-9
4. Кодекс Республики Казахстан. О здоровье народа и системе здравоохранения от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360/links>
5. Hui D, Hannon BL, Zimmermann C, Bruera E. Improving patient and caregiver outcomes in oncology: Team-based, timely, and targeted palliative care // *CA Cancer J Clin*. 2018 Sep;68(5):356-376. doi: 10.3322/caac.21490. Epub 2018 Sep 13. PMID: 30277572; PMID: PMC6179926
6. Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Jiang Kwete X, Arreola-Ornelas H, Gómez-Dantés O, Rodriguez NM, Alleyne GAO, Connor SR, Hunter DJ, Lohman D, Radbruch L, Del Rocio Sáenz Madrigal M, Atun R, Foley KM, Frenk J, Jamison DT, Rajagopal MR; Lancet Commission on Palliative Care and Pain Relief Study Group. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report // *Lancet*. 2018 Apr 7;391(10128):1391-1454. doi: 10.1016/S0140-6736(17)32513-8. Epub 2017 Oct 12. Erratum in: *Lancet*. 2018 Jun 2;391(10136):2212. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30616-0. PMID: 29032993

## REFERENCES

1. Usenko OI. *Organizatsionnye problemy okazaniia palliativnoi pomoshchi v Rossii* [Organizational problems of palliative care in Russia]. [Internet]. URL: <http://hospiceday.ru>, 2022
2. Liptuga ME. *Palliativnaia pomoshch: Kratkoe rukovodstvo* [Palliative care: A short guide]. Arkhangelsk, 2022. 192 p. (in Russn)
3. Novikov GA, Vaisman MA, Rudoy SV, Podkopaev DV. Evaluation of the effectiveness of palliative care for cancer patients. *Palliativnaia meditsina i reabilitatsiia = Palliative medicine and rehabilitation*. 2021:5-9. (In Russ.)
4. *Kodeks Respubliki Kazakhstan. O zdorove naroda i sisteme zdravookhraneniia ot 7 iulia 2020 goda № 360-VI ZRK*. [The Code of the Republic of Kazakhstan. On the health of the people and the healthcare system dated July 7, 2020, No. 360-VI]. <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360/links>
5. Hui D, Hannon BL, Zimmermann C, Bruera E. Improving patient and caregiver outcomes in oncology: Team-based, timely, and targeted palliative care. *CA Cancer J Clin*. 2018 Sep;68(5):356-376. doi: 10.3322/caac.21490. Epub 2018 Sep 13. PMID: 30277572; PMID: PMC6179926
6. Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Jiang Kwete X, Arreola-Ornelas H, Gómez-Dantés O, Rodriguez NM, Alleyne GAO, Connor SR, Hunter DJ, Lohman D, Radbruch L, Del Rocio Sáenz Madrigal M, Atun R, Foley KM, Frenk J, Jamison DT, Rajagopal MR; Lancet Commission on Palliative Care and Pain Relief Study Group. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. *Lancet*. 2018 Apr 7;391(10128):1391-1454. doi: 10.1016/S0140-6736(17)32513-8. Epub 2017 Oct 12. Erratum

7. Ансатбаева Т.Н., Кайдарова Д.Р., Кунирова Г.Ж. Анализ осведомленности населения об оказании паллиативной помощи онкологическим пациентам в республике Казахстан // *Science & Healthcare*. 2021;23(6):68-75

8. Богдан И.В., Виноградов В.А., Горюшкина О.С. и др. Медико-социологическое обоснование внедрения психологической службы в стационары и амбулаторные организации онкологического профиля // *Журнал практической психологии и психоанализа*. 2022;2:133

9. Гамзаева М.И., Гольдман О.Э., Токарев С.Г. Психосоциальные потребности паллиативных пациентов и их близких: анализ обращений на горячие линии помощи пациентам // *Pallium: Паллиативная и хосписная помощь*. 2023;3:20

in: *Lancet*. 2018 Jun 2;391(10136):2212. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30616-0. PMID: 29032993

7. Ansatbayeva TN, Kaidarova DR, Kunirova GJ. Analysis of public awareness about palliative care for cancer patients in the Republic of Kazakhstan. *Science & Healthcare*, 2021;23(6):68-75. (In Russ.)

8. Bogdan IV, Vinogradov VA, Goryushkina OS, et al. Medical and sociological justification of the introduction of psychological services in hospitals and outpatient organizations of oncological profile. *Zhurnal prakticheskoi psikhologii i psikhoanaliza = Journal of Practical Psychology and Psychoanalysis*. 2022;2:133. (in Russ.)

9. Gamzayeva M I, Goldman OE, Tokarev SG. Psychosocial needs of palliative patients and their loved ones: an analysis of appeals to patient hotlines. *Pallium: Palliativnaia i khospisnaia pomoshch = Pallium: Palliative and hospice care*. 2023;3:20. (In Russ.)

#### **Информация об авторах:**

**Абдурасулов Рахим Равшанбекович**, магистр медицины, врач высшей категории, заведующий поликлиники Онкологического Центра Областной Клинической Больницы Туркестанской области, консультант Института общественного здравоохранения, г. Туркестан, e-mail: rahimonco@mail.ru;

**Жамалбеков Болат Жакипбекулы**, бакалавр, врач-статист Онкологического Центра Областной Клинической Больницы Туркестанской области, г. Туркестан, e-mail: muslim104@mail.ru;

**Абдурахманов Бабур Анварович**, доктор медицинских наук, доцент, и.о. профессора, заведующий кафедрой хирургии, онкологии и травматологии АО «Южно-Казахстанская медицинская академия», г. Шымкент, e-mail: babur\_ad@mail.ru.