

## ТРАНСФОРМАЦИЯ НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ УЗБЕКИСТАНА В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО БОРЬБЕ С ДЕТСКИМ РАКОМ

Авторы: Хужаев Ш.Қ.<sup>1</sup>, Журабеков У.Д.<sup>1</sup>.

Научно практический медицинский центр  
детской онкологии, гематологии и иммунологии<sup>1</sup>.

**Введение.** Опухоли центральной нервной системы (ЦНС) у детей и лиц молодого возраста (0–21 год) являются ведущей причиной онкологической летальности. В рамках реализации Постановления Президента №ПП-186 от 19.05.2025 г. и Указа №УП-77, Узбекистан приступил к глубокой трансформации нейроонкологической помощи. Переход к модели прецизионной медицины требует адаптации международных стандартов ВОЗ к национальным ресурсам через централизацию и цифровизацию.

**Материалы и методы.** Работа базируется на опыте Научно-практического медицинского центра детской онкологии, гематологии и иммунологии. Ключевым этапом реформ стал Приказ №35 от 02.04.2025 г., инициировавший работу первого в республике отделения детской нейроонкологии (10 койко-мест). Диагностический алгоритм включает мультимодальную МРТ и расширенное ИГХ-профилирование суррогатных маркеров (H3K27M, p53, Ki-67) для стратификации рисков. Цифровая маршрутизация через «Cancer-регистр» и концепцию «зеленого коридора» позволила сократить сроки постановки диагноза до 14 дней.

**Результаты.** Создание профильного отделения обеспечило замкнутый цикл высокотехнологичной помощи и междисциплинарный контроль, включая лекарственное обеспечение таргетными препаратами. На базе Центра сформирован Академический хаб для трансфера технологий совместно с университетами Европы. Внедрение протоколов доказательной медицины в рамках подготовки к аккредитации JCI позволило оптимизировать терапевтическую нагрузку. Персонализированный подход, основанный на биологическом профиле опухоли, обеспечивает точность стратификации даже при поэтапном внедрении молекулярно-генетических методов, минимизируя отдаленную нейротоксичность.

**Заключение.** Институциональные преобразования 2024–2025 гг. формируют базу для достижения целевых ориентиров к 2030 году: повышения пятилетней выживаемости до 60%, увеличения доли раннего выявления до 65% и обеспечения 100-процентного охвата высокотехнологичной помощью. Централизация пациентов в профильном Центре и развитие Академического хаба являются ключевыми факторами снижения детской смертности от опухолей ЦНС в Узбекистане.