



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Февраль 2021 г.

## Тема номера – Всемирный день борьбы против рака<sup>1</sup>

### ЕРБ ВОЗ дает старт масштабной инициативе, призванной снизить смертность от рака

Ежедневно примерно 13 100 человек в Европейском регионе ВОЗ узнают о том, что у них рак; при этом еще 6000 человек ежедневно умирают от этого заболевания. Таковы неутешительные данные статистики<sup>2</sup>.

Во Всемирный день борьбы против рака, отмечаемый 4 февраля 2021 г., ЕРБ ВОЗ дает старт инициативе "Совместные действия в борьбе против рака", чтобы мобилизовать поддержку и способствовать сотрудничеству в этой сфере на всех уровнях – от рядовых граждан до органов государственного управления. В рамках этой инициативы будет применен широкий спектр ранее недостаточно использовавшихся подходов, а ее долгосрочной целью станет элиминация рака как угрожающего жизни заболевания в Европейском регионе.

Хотя это движение призвано объединить все слои общества, ответственность за борьбу с проблемой рака, в первую очередь, лежит на лицах, формирующих политику, которые должны устранить пробелы в доступе к необходимой помощи и обеспечить более здоровые условия жизни для своих граждан.

ВОЗ разработала ряд передовых подходов – фактологически обоснованных и экономически эффективных норм и мер, призванных служить ориентиром для лиц, вырабатывающих политику, и оказать положительное воздействие на ситуацию на уровне стран. Эти подходы охватывают все этапы борьбы против рака – от профилактики и раннего выявления до постановки диагноза, лечения и оказания паллиативной помощи. В настоящее время ВОЗ разрабатывает более современные и специальные подходы к борьбе против рака шейки матки, рака молочной железы и детского рака. Эти подходы, а

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень «Всемирный день борьбы против рака» – январь 2018 г.: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/154.html>

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы сайта Европейского регионального бюро ВОЗ: <https://www.euro.who.int/ru/health-topics/noncommunicable-diseases/cancer/news/news/2021/2/who-europe-launches-ambitious-initiative-seeking-to-reduce-lives-lost-to-cancer>

также сопровождающий их комплекс ясных и практически осуществимых мер будут представлены Региону в течение ближайшего года.

## **Устранить несправедливые различия**

Профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение – лишь некоторые из сфер, где на показатели выживаемости больных раком негативно влияет проблема несправедливых различий. В настоящее время риск заболеть раком в странах Северной Европы в три раза выше, чем в странах Центральной Азии, но при этом вероятность вылечиться у жителей североευропейских стран в 2,5 раза больше. Зачастую такие различия являются следствием разной доступности качественных услуг диагностики и лечения.

Кроме того, показатели использования вакцин, которые могут снизить вероятность развития рака, таких как вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ) и гепатита В, по-прежнему остаются слишком низкими в различных частях Региона, а выбор в пользу здоровых альтернатив зачастую относят исключительно к сфере личной ответственности граждан.

Наконец, большинство ресурсов в странах направляется на лечение рака, тогда как услуги по профилактике, раннему выявлению и паллиативной помощи все еще недостаточно развиты. Чтобы повысить эффективность борьбы против рака, органы государственного управления и лица, формирующие политику должны, принимать меры во всех указанных выше сферах.

## **Катастрофические последствия пандемии COVID-19 для оказания онкологической помощи. Заявление Европейского регионального директора ВОЗ д-ра Hans Henri P. Kluge. 4 февраля 2021 г., Копенгаген, Дания.**

Обеспечение непрерывной онкологической помощи в условиях борьбы с COVID-19 стало для стран Европейского региона ВОЗ невероятно сложной задачей. В настоящее время на Европейский регион приходится примерно треть всех случаев COVID-19 и связанных с ним летальных исходов. От COVID-19 умерли уже более 750 000 жителей Региона.

По данным ВОЗ, на ранних этапах пандемии перебои в оказании услуг в связи с неинфекционными заболеваниями отмечались в 122 из 163 стран мира, и в трети стран Европейского региона такие перебои полностью или частично затронули оказание онкологической помощи.

В Регионе отмечается дефицит средств на паллиативное лечение и меры профилактики и борьбы против рака, и очень часто страны направляют большую часть ресурсов здравоохранения на лечение, в ущерб профилактике и раннему выявлению.

В масштабах всего Региона и в отдельных его странах отмечают выраженные различия в исходах онкологических заболеваний. За последний год неравенства в отношении онкологической помощи только увеличились, что делает еще более важной солидарность и политическую приверженность.

Цифры говорят сами за себя. В 2020 г. рак был диагностирован у 4,8 миллионов жителей Европы. В наше время на протяжении своей жизни раком заболевает каждый третий житель Западной Европы и каждый четвертый житель Восточной Европы.

Пандемия COVID-19 во многом повлияла на ситуацию с онкологическими заболеваниями в Европе. Часто это называют "смертельной взаимозависимостью". Ограничение поездок и огромная нагрузка на системы здравоохранения, занятые борьбой против COVID-19, привели к перебоям в оказании онкологической помощи по всему Европейскому региону, со значительными задержками в диагностике и лечении, что прямо сказывается на шансах излечиться и на выживаемости сотен тысяч больных.

Некоторые страны столкнулись с дефицитом препаратов для лечения рака, и во многих странах, даже хорошо обеспеченных ресурсами, наблюдается значительное снижение показателей диагностики новых случаев. Еще до пандемии наблюдался дефицит онкологических специалистов. Высокая стоимость лекарственных средств и лечения создает проблемы даже для стран с высоким уровнем дохода. Экономический кризис усугубил существовавшие и ранее неравенства, и в таких условиях многим людям стало труднее вести здоровый образ жизни или получать лечебно-профилактические услуги. Последствия пандемии для ситуации с онкологическими заболеваниями в Регионе нельзя назвать иначе, как катастрофическими.

**Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<https://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/statements/2021/statement-catastrophic-impact-of-covid-19-on-cancer-care>

## **Публикации Всемирной организации здравоохранения:**

- **WHO report on cancer: setting priorities, investing wisely and providing care for all (Глобальный доклад ВОЗ о раке: определение приоритетов, разумное инвестирование и оказание помощи всем).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 160 стр.

Рак - серьезная проблема для здоровья всех групп населения, независимо от уровня дохода или социального статуса. Большинство стран с низким и средним уровнем дохода начали позже решать проблему борьбы против рака в связи с нехваткой ресурсов.

В 2020 году один из пяти человек в мире имел диагнозом рака. Для эффективной борьбы против рака в странах необходимо использовать аналитические документы, руководства по оказанию помощи и примеры на местном и глобальном уровне по успешным шагам в этом направлении.

Настоящий глобальный доклад представляет принципы, инструменты и приоритеты в борьбе против рака. Он также представляет новые доказательства того, что инвестиции в эту деятельность приносят значительный экономический эффект и снижают заболеваемость и смертность от рака.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://www.who.int/publications/i/item/who-report-on-cancer-setting-priorities-investing-wisely-and-providing-care-for-all>

- **Краткая информация об инициативе "Совместные действия в борьбе против рака".** – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2021 г. – 1 стр.

Инициатива "Совместные действия в борьбе против рака" создана, чтобы мобилизовать поддержку и способствовать сотрудничеству в этой сфере на всех уровнях – от рядовых граждан до органов государственного управления. В рамках этой инициативы будет

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

применен широкий спектр ранее недостаточно использовавшихся подходов, а ее долгосрочной целью станет элиминация рака как угрожающего жизни заболевания в Европейском регионе.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0006/492135/WHO-UAAC-2021-invite-rus.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/492135/WHO-UAAC-2021-invite-rus.pdf)

- **Программы скрининга: краткое руководство. Повышение эффективности, максимальное увеличение пользы и минимизация вреда. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 61 стр.**

Целью скрининга является выявление во внешне здоровой популяции лиц с более высоким риском заболевания или патологического состояния с целью предложения более раннего вмешательства или лечения и, тем самым, снижения частоты возникновения и/или уровня смертности от этого заболевания или патологического состояния в популяции. В Европейском регионе ВОЗ усиливается тенденция к более активному использованию программ скрининга для выявления неинфекционных заболеваний и проведению медицинских осмотров. Однако во многих случаях четкая доказательная база в поддержку эффективности скрининга отсутствует. Лица, формирующие политику, работники здравоохранения и общество в целом часто недостаточно осведомлены о потенциальном вреде скрининга, затратах на его проведение, нагрузке на систему здравоохранения и необходимости наличия эффективной программы обеспечения качества. Настоящее руководство предназначено для лиц, формирующих политику, и руководителей общественного здравоохранения, участвующих в планировании, разработке и проведении программ скрининга в Европейском регионе ВОЗ. В нем описываются различные аспекты, которые следует учитывать лицам, формирующим политику, перед началом, продолжением или прекращением программ скрининга, а также функциональные аспекты, связанные с проведением программ, вопросы мониторинга и оценки. Руководство призвано поддержать усилия ВОЗ по повышению эффективности программ скрининга в Регионе, обеспечению максимального увеличения пользы и минимизации вреда от скрининга.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330828/9789289054812-rus.pdf>

- **Алкоголь и онкологические заболевания в Европейском регионе ВОЗ: Призыв к более активной профилактике. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 15 стр.**

В данном информационном бюллетене, адресованном тем, кто занимается выработкой и осуществлением мер политики в области охраны общественного здоровья, представлена обновленная информация и рекомендации в отношении связей между употреблением алкоголя и целым рядом видов рака, в том числе таких распространенных, как рак молочной железы у женщин и колоректальный рак. В бюллетене излагаются варианты политики по сокращению бремени рака, обусловленного потреблением алкоголя, в Европейском регионе ВОЗ и приводятся убедительные фактические данные в поддержку осуществления экономически эффективных мер алкогольной политики, позволяющих достичь этих целей, включая меры политики в области ценообразования (или меры политики, направленной на повышение цен на алкогольную продукцию). Информационный бюллетень выпущен в рамках Европейской недели повышения информированности о вреде, связанном с употреблением алкоголя 2020 г.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336625/WHO-EURO-2020-1435-41185-56124-rus.pdf>

- **Руководство по ранней диагностике рака. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 39 стр.**

Новые рекомендации ВОЗ призваны повысить шансы на выживание для больных раком посредством обеспечения медико-санитарным службам возможности сосредоточить внимание на более ранней диагностике и лечении этой болезни на более ранних стадиях.

Новые статистические данные ВОЗ, опубликованные на этой неделе, свидетельствуют о том, что ежегодно от рака умирает 8,8 миллионов человек, преимущественно в странах с низким и средним уровнем дохода. Одна из проблем заключается в том, что многие случаи заболевания раком диагностируются слишком поздно. Даже в странах с оптимальными системами и службами здравоохранения многие случаи рака выявляются на поздних стадиях, когда труднее добиться успеха в лечении.

Три шага в области ранней диагностики заключаются в следующем:

1. повышение информированности общественности о различных симптомах рака и содействие тому, чтобы при появлении таких симптомов люди обращались за помощью;
2. инвестиции в укрепление и оснащение оборудованием медико-санитарных служб и обучение работников здравоохранения осуществлению точной и своевременной диагностики;
3. предоставление людям, живущим с раком, доступа к безопасному и эффективному лечению, включая обезболивание, без чрезмерной финансовой нагрузки и нагрузки на персонал.

Особенно много трудностей возникает в странах с низким и средним уровнем дохода, которые обладают меньшими возможностями для обеспечения доступа к эффективным диагностическим услугам, таким как визуализация, лабораторное тестирование и патологические исследования, каждая из которых играет важную роль в выявлении раковых заболеваний и планировании лечения. Кроме того, в настоящее время страны обладают различным потенциалом в том, что касается направления больных раком к специалистам для получения соответствующего уровня медико-санитарной помощи.

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272264/9789244511947-rus.pdf>

- **Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам очень важна для профилактики и лечения рака. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 2 стр.**

Ежегодно в Европейском регионе ВОЗ 4,6 миллиона человек заболевают раком, а в целом 12,9 миллиона человек, в том числе 114 000 детей и подростков, живут с этим заболеванием. Из этих больных раком 47% умирают; при этом наблюдается большая разница в показателях между странами. Многие виды рака можно предотвратить, избегая воздействия таких распространенных факторов риска, как, например, табачный дым. Кроме того, значительную долю раковых заболеваний можно вылечить, используя



хирургические методы, лучевую терапию или химиотерапию, особенно если болезнь выявлена на ранней стадии.

Бактериальная инфекция является одним из самых распространенных осложнений у больных раком. Лучевая терапия и химиотерапия убивают не только раковые клетки, но также и клетки, которые являются частью нашего механизма защиты от инфекций. Это означает, что у этих пациентов часто развиваются инфекции, требующие лечения антибиотиками.

Антибиотики являются жизненно важными препаратами для лечения онкологических пациентов. Развитие устойчивости вызвано неправильным использованием подобных препаратов. Из-за этого в мире иссякают запасы эффективных антибиотиков для лечения инфекционных болезней, и если не будут приняты соответствующие меры, могут быть перечеркнуты десятилетия прогресса в области здравоохранения и медицины.

Не исключено, что устойчивость к противомикробным препаратам будет иметь разрушительные последствия для лечения рака. Бактерии, устойчивые к антибиотикам, замедлят прогресс в лечении рака на десятилетия, и это при том, что рост случаев заболевания раком в последующие годы продолжится.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337512/WHO-EURO-2020-1628-41379-56383-rus.pdf>

- **Комплексная борьба против рака шейки матки. Клиническое руководство. Второе издание. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 364 стр.**

Настоящее руководство дает широкое представление о всестороннем подходе к профилактике и борьбе против рака шейки матки. В частности, рассматриваются дополнительные стратегии для комплексной профилактики и борьбы с этой патологией, отмечается необходимость сотрудничества различных организаций, партнеров и программ. Данное руководство представляет собой обновленную версию руководства 2006 года и включает в себя последние перспективные разработки в области технологий и стратегий, которые помогут устранить пробелы между потребностями и доступностью услуг по профилактике и борьбе против рака шейки матки.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0007/383452/c4gep-rus.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/383452/c4gep-rus.pdf)

- **Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem (Глобальная стратегия ускорения ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 56 стр.**

Успех стратегии по ликвидации шейки матки зависит от политической воли, национальных инвестиций, глобальной солидарности, а также устойчивого и эффективного партнерства. Страны-члены ВОЗ взяли на себя обязательства по достижению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и реализации Целей устойчивого развития ООН. Устранение рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения является частью выполнения этих обязательств, а также многих других обязательств, связанных с устранением неравенства и

гарантированием прав женщин и девочек-подростков на высококачественную, ориентированную на пациента, справедливую медицинскую помощь. Несмотря на то, что пандемия COVID-19 нанесла серьезный ущерб системе здравоохранения во всем мире, должны быть созданы условия, чтобы женщины и подростки продолжали получать необходимую медицинскую помощь.

Для успешной реализации глобальной стратегии по ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения требуется:

- (1) политическая поддержка от международных и местных лидеров;
- (2) координированные многосекторальные действия;
- (3) обеспечение равного доступа в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (4) эффективная мобилизация ресурсов;
- (5) укрепление системы здравоохранения;
- (6) активное укрепление здоровья на всех уровнях.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336583/9789240014107-eng.pdf>

- **WHO framework for strengthening and scaling-up of services for the management of invasive cervical cancer (Рамочные положения ВОЗ по укреплению и расширению услуг по лечению инвазивного рака шейки матки). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 97 стр.**

Представленные рамочные положения одобрены Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2020 г. в качестве Глобальной стратегии по ускорению ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения. Глобальная стратегия определяет количественную задачу – достичь уровня заболеваемости с учетом возраста женщин - 4 и менее случаев на 100 000 женщин. Для достижения этих задач в настоящем столетии до 2030 г. были выработаны три основных направления действий - вакцинация более 90% девочек, обследование более 70% женщин, отвечающих критерию, обеспечение доступа к лечению и паллиативной помощи для 90% женщин с предраковым состоянием шейки матки и инвазивным заболеванием. Добиться ускоренного снижения случаев рака шейки матки и снижения смертности без скоординированного выполнения этих трех задач невозможно.

Выполнение третьей задачи – обеспечение доступа к медицинской помощи для женщин с диагнозом – инвазивный рак шейки матки – особенно важно в связи с неравенством в выживаемости от рака шейки матки в разных странах. В странах с высоким уровнем дохода 5-летняя выживаемость составляет около 80%, в то время как в странах с низким уровнем дохода она составляет 20% и менее. Выполнение этой третьей задачи поможет спасти жизни более 300 000 женщин в течение следующего десятилетия и гарантировать, что ни одна женщины, у которой выявлен рак шейки матки, не останется без паллиативной помощи.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337539/9789240003231-eng.pdf>

- **Introducing and scaling up testing for human papillomavirus as part of a comprehensive programme for prevention and control of cervical cancer: a step-by-step guide (Внедрение и расширение масштабов тестирования на вирус папилломы человека в рамках комплексной программы профилактики и борьбы против рака шейки матки. Практическое руководство).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 45 стр.

Руководство предназначено руководителям здравоохранения для принятия решения о введении скринингового тестирования на вирус папилломы человека (ВПЧ) в национальные программы профилактики и борьбы с раком шейки матки. В Руководстве рассмотрен поэтапный процесс, которому надо следовать после принятия решения о введении и/или расширении скрининговых вирусологических исследований на ВПЧ, за которым следует соответствующее лечение в контексте профилактики рака шейки матки.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336668/9789240015166-eng.pdf>

- **Improving data for decision-making: a toolkit for cervical cancer prevention and control programmes (Улучшение качества данных для принятия решений. Инструментарий для программ профилактики и контроля рака шейки матки).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 289 стр.

Настоящая публикация содержит дополнения к действующему глобальному нормативному руководству для стран с низким и средним уровнем дохода. В Инструментарии представлен пакет операционных ресурсов, позволяющих повысить доступность данных и использовать высококачественную информацию для принятия решений по программам борьбы против рака шейки матки. Стандартизированные инструменты и рекомендации могут быть адаптированы к страновому и программному контексту. Данный инструментарий окажет помощь министерствам здравоохранения и другим заинтересованным лицам в формировании информации, необходимой для планирования, реализации, мониторинга, оценки и расширения программ профилактики и контроля рака шейки матки.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279420/9789241514255-eng.pdf>

- **WHO guidelines for the pharmacological and radiotherapeutic management of cancer pain in adults and adolescents (Руководство ВОЗ по медикаментозному лечению и лучевой терапии при онкологических болях у взрослых и подростков).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 138 стр.

Онкология является одной из основных причин заболеваемости и смертности в мире. В 2018 году было зарегистрировано 18,1 млн. новых случаев заболеваний и 9,6 млн. смертей, вызванных онкологическими заболеваниями, что значительно увеличивает нагрузку на пациентов, семьи, общины и систему здравоохранения. Боль испытывают 55% пациентов, проходящих противораковое лечение, и 66% пациентов с прогрессирующей, метастатической или терминальной стадией рака.



Целью борьбы с болью при онкологическом заболевании является уменьшение ее до уровня, который обеспечивает приемлемое качество жизни. Руководство ВОЗ по медикаментозному лечению и лучевой терапии при онкологических болях у взрослых и подростков содержит научно-обоснованные рекомендации для специалистов по лечению онкологических заболеваний. Представленный документ может служить основой для разработки национальных руководств, а также для включения вопросов облегчения онкологических болей в программы первичной помощи, используя интегрированный и ориентированный на пациента подход.

В Руководстве основное внимание уделено рассмотрению медикаментозного лечения и проведению лучевой терапии при болях у больных раком. Анестезиологические, психологические, физиотерапевтические и хирургические способы лечения являются неотъемлемой частью комплексного лечения онкологических болей, они также рассмотрены в данном документе.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279700/9789241550390-eng.pdf>

**Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://www.who.int/health-topics/cancer>

**и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<https://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/cancer>

## Контактная информация

### Документационный центр ВОЗ

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

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

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.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](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informacziionnyj-byulleten.html>