

ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!



Вы держите в руках тринадцатый номер журнала, посвященный вопросам на стыке двух специальностей — гериатрии и онкологии. Именно такое название получила заглавная статья. В фокусе внимания — гериатрическая оценка, добавление

доменов которой к традиционным прогностическим переменным, применяемым в онкологической практике, улучшает прогнозирование неблагоприятных исходов, а значит, позволяет выбрать наиболее верную тактику.

Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений: около двух третей онкологических заболеваний сегодня приходится на пациентов пожилого и старческого возраста. Большой интерес участников V Всероссийского форума «Россия — территория заботы» к междисциплинарному симпозиуму «Онкогериатрия» — тому подтверждение.

Старение зачастую ассоциировано с поздней диагностикой онкологических заболеваний, полиморбидностью, функциональными ограничениями, депрессией и проявлениями эйджизма. Авторы из Сеченовского университета под

руководством П.В. Царькова в своей статье, посвященной диагностическому интервалу при раке ободочной кишки, обсуждают данную проблему с сугубо гериатрическим подходом, демонстрируют результаты собственных наблюдений и возможности оказания помощи пациентам старческого возраста.

Еще одна актуальная статья номера посвящена проблеме онкоскрининга и выявлению предраковых заболеваний слизистой оболочки рта.

Традиционно в зоне нашего внимания и вопросы участия среднего медицинского персонала в ведении пациентов старческого возраста. Два сестринских протокола — «Злокачественные опухоли у пожилых пациентов» и «Поддержка семейного ухода» — очередное напоминание о необходимости командного подхода к решению гериатрических проблем.

Отрадно, что интерес к нашему журналу продолжает расти. Удержание стабильно высокого импакт-фактора РИНЦ (2,727) — подтверждение вашей преданности журналу, уважаемые читатели.

Искренне ваша, О.Н. Ткачева

DEAR FRIENDS!

The 13th issue of the journal you are holding relates to the challenges that arise at the intersection of geriatrics and oncology. This is the golden thread of the central article running all through the current issue of the journal. The focus is on geriatric assessment and its domains, adding which to the traditional prognostic variables used in oncology actually improves the prediction of adverse outcomes, allowing the most appropriate strategy to be selected.

The relevance of chosen topic is out of doubt, given that two-thirds of cancers occur in patients aged 60 and older. The great success of interdisciplinary symposium 'Oncogeriatrics' among the participants of the V All-Russian Forum 'Russia is the Territory of Care' highlights graphic evidence of that fact.

Aging is often associated with the late diagnosis of cancer, polymorbidity, functional limitations, depression, and ageism. Our colleagues from Sechenov University under the guidance of Professor Tsarkov,

in their article on the diagnostic interval in colon cancer, discuss the problem with a purely geriatric approach; demonstrate the results of their own observations and the possibility of assisting older patients.

Another topical article in the issue highlights the problem of oncoscreening and the detection of precancerous diseases of the oral mucosa.

Traditionally, the involvement of nursing staff in the management of oldest-old is within the scope of our close attention. 'Malignant Tumors in Older Patients' and 'Family Care Support' are the nursing guidelines that once again witness the need for a team approach in addressing geriatric issues.

It is gratifying that interest in our journal continues to grow. The fact of consistently high RSCI impact factor (2.727) reflects the loyalty of our dear readers.

Yours faithfully,
Olga Tkacheva