

**РОЛЬ СКРИНИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В
ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**
Стасевич Наталья Юрьевна¹, Смирнов Иван Викторович²,
Диденко Вера Владимировна³

Ведущий научный сотрудник, доктор медицинских наук¹, соискатели^{2,3},
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».
Россия, Москва

Актуальность. Вторичная профилактика рака путем скрининга здорового населения предполагает выявление злокачественной опухоли до появления симптомов. Считается, что ценность диагностики на доклиническом этапе состоит в том, что опухоль диагностируется в локализованной стадии. Идеология скрининга базируется на том факте, что рутинное клиническое обследование обычно не обеспечивает полного выявления излечимых форм рака. Поэтому необходимо применение таких средств, которые обнаруживали бы проявления значительно более ранних форм опухолей, излечимых существующими хирургическими, химиогормональными или лучевыми воздействиями [3].

С целью раннего выявления используются физикальное обследование, маммография, ультразвуковое исследование, а также их сочетание. Анализ чувствительности и специфичности указанных методов показал, что для женщин старше 50 лет оптимальным является использование низкодозной маммографии. Этот метод позволяет выявлять опухоли на доклинической стадии. Многие авторы считают маммографию единственно эффективным методом раннего выявления злокачественных новообразований молочной железы, приводящим к снижению смертности. Известно, что средний размер опухоли, выявляемой при клиническом исследовании, равняется 3,0-3,5 см, при регулярном ежемесячном самообследовании - 1,5-2,0 см, при маммографии - 0,5-1,0 см. Среди женщин более молодого возраста (особенно моложе 40 лет) значение маммографии снижается, но возрастает роль физикального обследования [1,2,3].

Внедрение массового скрининга позволяет добиться выявления более ранних ("курабельных") стадий РМЖ только в случае высококвалифицированного проведения физикального обследования, методически правильного и регулярного самообследования и высокотехнического выполнения маммографии. К сожалению, в практической работе чаще всего имеет место невыполнение одного или даже всех названных условий, что и обуславливает высокую частоту выявления распространенных форм рака. Среди наиболее важных причин запоздалой диагностики отмечают следующие: слабая оснащенность лечебных учреждений диагностической техникой, низкий уровень онкологических знаний врачей общей лечебной сети, несовершенство противораковой пропаганды среди населения. К

сожалению, до настоящего времени до 80% больных РМЖ обнаруживают у себя опухоль при случайном самообследовании.

Цель исследования. Обоснование раннего скрининга рака молочной железы.

Результаты. Преимущество маммографии перед другими диагностическими тестами для раннего выявления новообразований молочной железы ни у кого не вызывает сомнений. Интересен опыт проведения скрининга, основанного на сочетании маммографии и физикального обследования, во Всесоюзном маммологическом центре на базе медицинской службы Октябрьской железной дороги (в Санкт-Петербурге) с 1978 по 1988 гг. с ежегодным обследованием около 5000 женщин, позволивший снизить показатели смертности от злокачественных новообразований молочной железы через 5 лет от внедрения скрининга на 29%, а через 10 лет - на 21%[1,2].

Приведенные данные убедительно свидетельствуют о том, что регулярная маммография (одна или в комбинации с физикальным обследованием) позволяет снизить показатели смертности от злокачественных новообразований молочной железы у женщин старше 50 лет.

Внедрение "идеального" скрининга (В.М. Моисеенко, 1994), с рентгенологическим обследованием молочных желез каждые 6 месяцев, сопряжено с комплексом новых проблем, делающих подобные рекомендации нереальными, среди них:

- увеличение стоимости программ в 2-4 раза;
- возможность индуцирования рака вследствие частого облучения ткани молочной железы;
- психологические проблемы complianc'a, связанные с трудностями мотивирования женщин к подобному обследованию с коротким временным интервалом.

Список литературы:

1. Семиглазов В.Ф., Моисеенко В.М., Бавли Я.Л. и др. Самообследование с целью раннего выявления рака молочной железы: выводы и рекомендации ВОЗ // 4-й Всесоюзный съезд онкологов: тезисы докладов. - Л., 1986. - С. 21-31.
2. Семиглазов В.Ф. Лечение рака молочной железы / Санкт-Петербургский онкологический центр. - СПб., 1993. - 39 с.
3. Семиглазов В.Ф. Программа, скрининга для выявления рака молочной железы // Рак молочной железы: сборник научных трудов. - М., 1991.-С. 32-37. 94.