

УДК 616-006

МАММОГРАФИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ: ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

© В.В. Милованов, А.А. Иванников, О.П. Колобовникова, В.М. Холкина

Ключевые слова: рак молочной железы; маммография; скрининг.

Показано, как в результате реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения и начала массовой диспансеризации населения Тамбовской области увеличилось общее количество маммографических исследований. Представлены первые результаты работы передвижного маммографического комплекса, используемого в режиме скрининга новообразований молочных желез, среди женского населения отдаленных сельских районов области.

Одна из серьезнейших проблем отечественного здравоохранения – это проблема здоровья женщины. Именно от него зависит здоровье нации, благополучие наших семей, успехи на службе.

Среди множества заболеваний наибольшую опасность представляет рак молочной железы (далее РМЖ), который за последние годы вышел на первое место среди злокачественных новообразований у женщин [1–2].

В структуре онкологической заболеваемости Тамбовской области рак молочной железы прочно удерживает свои позиции, занимая второе место [3] (рис. 1).

Несмотря на успехи в лечении и повышение качества диагностики данной патологии, смертность от рака молочной железы остается высокой [4].

Основным путем успешного излечения и снижения смертности от рака молочной железы в настоящее время является улучшение ранней диагностики, т. е. выявление клинически скрытых раков [2].

Размер 10 мм и менее принят за стандарт, определяющий «минимальный» РМЖ. Маммография позволяет получить изображение непальпируемой опухоли от 5 до 10 мм в диаметре и/или минимальных ее проявлений в виде микрокальцинатов, участков локальной перестройки структуры железы или сочетания этих признаков.

В стратегии борьбы с РМЖ в настоящее время высока роль вторичной профилактики, т. е. выявления опухолей молочной железы в той стадии, когда они

могут быть излечены существующими методами. В практику здравоохранения развитых стран прочно вошло понятие «скрининг», под которым понимают массовое периодическое обследование здорового населения с целью выявления скрыто протекающего заболевания, например РМЖ [5].

Необходимые условия эффективности массового скрининга:

- оценка эффективности программы на всех ее этапах;
- процент прошедших скрининг из числа приглашенных;
- процент выявленных случаев рака (и на какой стадии);
- процент ложноположительных результатов;
- процент ложноотрицательных результатов;
- процент интервальных раков.

Скрининг предусматривает применение методики выявления скрытой патологии у большой группы практически здоровых лиц. Поэтому требования к нему таковы:

- высокая чувствительность применяемого метода;
- высокая специфичность, позволяющая исключить большинство здоровых женщин и свести к минимуму число ложноположительных заключений;
- приемлемая стоимость одного выявленного случая рака;
- минимальный вред для здоровья обследуемой;
- простота эксплуатации и содержания оборудования [5].

Маммография при скрининге РМЖ обеспечивает необходимые показатели эффективности метода.

Для обеспечения массовости проведения скрининга необходимо достаточное количество маммографов и квалифицированных врачей-рентгенологов. До 2011 г. в области имелось лишь 8 аналоговых маммографов, использовавшихся с разной степенью интенсивности в основном для диагностики заболеваний молочных желез. Ситуация изменилась в процессе реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения области и началом массовой диспансеризации населения. Количество маммографов увеличилось до 18, из

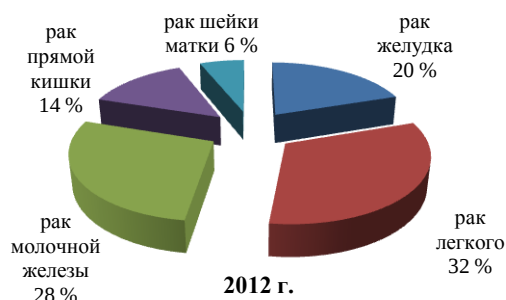


Рис. 1. Структура онкологической заболеваемости Тамбовской области по основным локализациям

них 6 с системой оцифровки и архивирования изображений. Приобретен мобильный маммографический комплекс. Общее количество маммографических исследований увеличилось с 31 тыс. в 2011 г. до 70 тыс. в 2012 г. Стационарные маммографы стали шире использоваться в целях скрининга рака молочной железы при профилактических осмотрах населения области (в 2011 г. в 44 %, в 2012 г. – в 58 % случаев). В результате возросло количество выявленных РМЖ в I–II стадиях с 66,6 % в 2011 г. до 78,2 % в 2012 г. [3] (рис. 2).

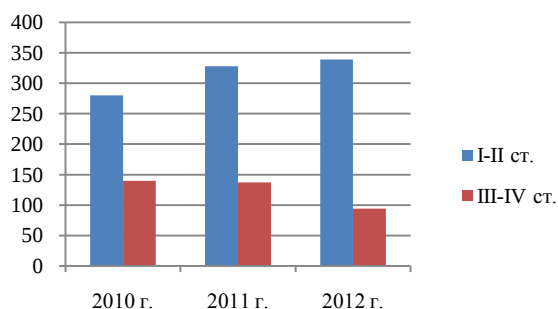


Рис. 2. Соотношение абсолютного количества женщин с установленным диагнозом РМЖ по стадиям

Таблица 1

Разделение обследованных пациенток по возрастам

Количество обследованных	2011 г.		2012 г.	
	Абс.	%	Абс.	%
Всего	252	100	1268	100
Из них:				
в возрасте 40–49 лет	111	44	523	44
50–59 лет	109	43	511	42
60 лет и старше	32	13	166	14

Таблица 2

Выявленная патология при МГ-скрининге

Заключение МГ-скрининга	2011 г.		2012 г.	
	Абс.	%	Абс.	%
ФКМ, диффузная мастопатия	39	21	92	6
ФКМ, узловатая форма	10	5	67	5
Фиброаденома/киста	9	3	42	2
Множественный фиброаденоматоз	1	0,4	15	0,4
Микрокальцинаты	16	6	72	4
Подозрение на РМЖ	10	5	27	2,1
Непальпируемое образование с возможностью мониторинга	4	1,3	106	8
Всего:	80	31,7	404	32

В целях повышения доступности медицинской помощи населению с 10 ноября 2011 г. ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» начал проводить обследования женщин в отдаленных сельских районах, где отсутствуют маммографы, используя для этого передвижной маммографический кабинет на шасси автомобиля «КАМАЗ».

Кабинет оснащен аппаратом «МАММО-4-«МТ» и аппаратно-программными комплексами для цифровой обработки, передачи и архивирования цифровых медицинских изображений.

Мобильный маммографический комплекс ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» используется исключительно в режиме скрининга новообразований молочных желез, в связи с чем анализ результатов его работы представляет особый интерес.

В 2011 г. передвижным маммографом осуществлено 8 выездов, обследовано 252 пациентки и выполнено 504 исследования. В 2012 г. – 53 выезда в 21 район области и обследовано 1268 пациенток, при этом выполнено 2532 исследования. Каждое исследование включало в себя выполнение двух маммограмм в стандартных проекциях – косой и прямой.

Выявлены изменения молочных желез у 32 % женщин.

Все пациентки с выявленной патологией дообследованы в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» в соответствии с принятыми стандартами (табл. 1–2). Производилась прицельная маммография с компрессией и увеличением, МР-маммография, ультразвуковое исследование, при необходимости тонкоигольная пункционная биопсия.

В 2011 г. выявлен 1 случай РМЖ, в 2012 г. – 8 случаев РМЖ. Все раки выявлены в T1 и T2 стадиях. Всем пациенткам оказана специализированная медицинская помощь в условиях ГБУЗ «ТООКД».

По возрастам они распределились следующим образом: 40–49 лет – 3 случая; 50–59 лет – 3 случая; 60 лет и старше – 2 случая.

Выявляемость РМЖ в 2011 г. составила 0,1 %, а в 2012 г. – 0,6 % [3].

ВЫВОДЫ

1. Первые результаты работы мобильного маммографического комплекса демонстрируют высокую эффективность в выявлении ранних форм злокачественных новообразований и предраковых заболеваний молочных желез.

2. Необходима организация полномасштабного маммографического скрининга всего женского населения области старше 40 лет с использованием стационарных и передвижных маммографов, созданием электронной базы данных и регулярным, раз в 2–3 года, повтором обследования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шахнович Е.Б. Ранняя диагностика и первые признаки рака молочной железы // Медицинский вестник. 2012. № 19. С. 12–13.
2. Семикопенко В.А. Современное состояние диагностики заболеваний молочных желез // Медицинская визуализация. 2011. № 6. С. 92–102.

3. Годовые отчеты главного врача ГБУЗ «ТООКД» Милованова В.В. Тамбов, 2007–2012.
4. *Черников В.Г.* Маммографический скрининг: результаты, перспективы оценки репродуктивного здоровья и профилактики рака // Вопросы онкологии. 2010. № 1. С. 58-61.
5. *Семглазов В.Ф.* Скрининг рака молочной железы // Врач. 2010. № 11. С. 60-62.

Поступила в редакцию 19 июня 2013 г.

Milovanov V.V., Ivannikov A.A., Kolobovnikova O.P., Kholkina V.M. MAMMOGRAPHY SCREENING: FIRST RESULTS, PERSPECTIVES

The article shows how a result of the modernization of the health activities of the program and the start of mass medical examination of the population of the Tambov region has increased the total number of mammography. The first results of a mobile mammography complex used in the mode of screening breast tumors, among women in remote rural areas.

Key words: cancer of breast; mammography; screening.