

Белая Ю.А.¹, Захарова Н.А.²,

Оценка эффективности маммографического скрининга среди женского населения г. Ханты-Мансийска за период 2008-2016 годы

1 - Окружная клиническая больница Окружной онкологический центр, 2 - БУ Ханты-Мансийская государственная медицинская академия, г. Ханты-Мансийск

Belaya J.A., Zakharova N.A.

Efficiency estimation of mammographic screening among women's population Khanty-Mansiysk for the period 2008-2016

Резюме

Ранняя диагностика рака молочной железы (РМЖ), безусловно, влияет на снижение смертности от данного заболевания. В статье приведены и проанализированы показатели, определяющие эффективность маммографического скрининга среди женского населения г. Ханты-Мансийска в период с 2008 по 2016 годы. Процедура скрининга РМЖ в рассматриваемый период охватила 22681 женщин возрастных групп 40-49 лет, 50 лет и старше. Всем обследованным женщинам была проведена маммография в прямой и косой проекциях с интервалом в 2 года. Анализ результатов показал актуальность и значимость скрининга РМЖ. В группе женщин 40-49 лет показатель выявления РМЖ на 1000 обследованных составил 3,7, в группе 50 лет и старше соответствующий показатель составил 5,1. В статье также обосновывается важность контроля заболеваемости РМЖ у пациентов разных возрастных групп.

Ключевые слова: рак молочной железы, скрининг, маммография

Summary

Early diagnosis of breast cancer certainly affects the reduction in mortality from this disease. The article shows and analyzes the indicators that determine the effectiveness of mammographic screening among the female population of Khanty-Mansiysk in the period from 2008 to 2016. The screening procedure for breast cancer in the period under review covered 22681 women of age groups 40-49 years old, 50 years and older. All examined women underwent a mammogram in direct and oblique projections at intervals of 2 years. Analysis of the results showed the relevance and significance of breast cancer screening. In the 40-49 age group, the detection rate of breast cancer per 1000 surveyed was 3.7, in the 50-year-old group and the scare, the corresponding figure was 5.1. The article also substantiates the importance of controlling the incidence of breast cancer in patients of different age groups.

Key words: breast cancer, screening, mammography

Введение

Согласно общемировой статистике онкологических заболеваний, рак молочной железы (РМЖ) продолжает оставаться одной из ведущих проблем в онкологии. Несмотря на то, что в ряде европейских стран и США удалось стабилизировать ситуацию и снизить смертность от РМЖ, практически во всём мире сохраняются высокие показатели заболеваемости. В России РМЖ занимает первое место по показателям заболеваемости и смертности среди злокачественных заболеваний у женщин. В 2016 году в России распространенность рака молочной железы составила 439,0 на 100000 населения, что составило 21% от всех злокачественных новообразований. В струк-

туре смертности от злокачественных новообразований молочной железы среди женского населения в 2016 году показатель составил 16,3% [1,2].

В настоящее время основным методом диагностики рака молочной железы до появления клинических симптомов является скрининг. Маммография является наиболее изученным методом диагностики РМЖ, используемым для скрининга. [3,4,5].

Ранняя диагностика РМЖ вносит значительный вклад в снижение смертности от данного заболевания. Эффективное системное лечение, а также совершенствование и внедрение государственных программ по методам ранней диагностики заболевания РМЖ способствовало

Таблица 1. Женское население старше 40 лет в г.Ханты-Мансийске в 2008-2016гг.

	40-49 лет	50+ лет	40+ лет
2008	5258	8060	13318
2009	5373	8748	14121
2010	5227	8623	13850
2011	5451	9152	14603
2012	5685	9791	15476
2013	5818	10241	16059
2014	6055	10682	16737
2015	6366	11144	17510
2016	6753	11558	18311

снижению смертности [6,7]. РМЖ, диагностированный на ранних стадиях, характеризуется благоприятным прогнозом и высокими показателями безрецидивной и общей выживаемости: при I стадии пятилетний срок переживают 95-100% больных [8]. Таким образом, скрининг в настоящее время является основным методом доклинической диагностики рака и вторичной профилактики РМЖ [9].

В России Министерством здравоохранения и социального развития РФ был издан приказ от 15.03.2006 № 154 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы», на основании которого в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре была разработана и внедрена программа скрининга рака молочной железы. Данная программа была утверждена приказом Департамента здравоохранения автономного округа от 07.02.2007 № 59 «О совершенствовании ранней диагностики заболеваний молочной железы».

Материалы и методы

Цель исследования – провести оценку эффективности маммографического скрининга среди женского населения возрастных групп 40-49 лет, 50 лет и старше, в целом старше 40 лет г. Ханты-Мансийска в период с 2008 по 2016 годы. Для проведения оценки были использованы данные канцер-регистра и МИС-пациент Окружной клинической больницы г. Ханты-Мансийска за указанный период.

При проведении скрининга рака молочной железы в возрастной группе женщин после 40 лет использовался классический метод – маммография в двух проекциях – прямой и косой (craniosaudal – СС и mediolateral oblique – MLO). Также применялись дополнительные методы: боковая проекция и прицельная маммография. В течение всего рассматриваемого периода обследование проводилось на цифровом маммографе. В качестве дообследования применялись УЗИ молочных желез, тонкоигольная и

трепан-биопсия под контролем УЗИ, вакуумная аспирационная биопсия под контролем УЗИ/рентген, секторальная резекция молочной железы.

Стратегия скрининговой программы: целевое население – женщины в возрасте старше 40 лет; периодичность – интервал в 2 года; прямая и косая проекции каждой молочной железы. В рамках проводимого исследования для оценки эффективности скрининговой программы, реализуемой в г. Ханты-Мансийске в период с 2008 по 2016 годы, был проведен анализ охвата скринингом женщин в отдельных возрастных группах; проведены расчеты показателей заболеваемости и смертности от РМЖ на 100000 женского населения в возрасте старше 40 лет; а также проведен расчет показателя выявления РМЖ для возрастных групп 40-49 лет, 50 лет и старше на 1000 обследованных.

Результаты и обсуждение

В рамках реализации скрининговой программы за период 2008-2016 годы с учетом женского населения г. Ханты-Мансийска было обследовано 22681 женщин в отдельных возрастных группах (табл.1).

Для оценки эффективности реализации скрининговой программы в г. Ханты-Мансийске были изучены показатели заболеваемости и смертности в трех возрастных группах женщин: от 40 до 49 лет, 50 лет и старше, в целом старше 40 лет. Наблюдение за результатами скрининга данных возрастных групп женщин продолжалось в течение 9 лет. За указанный период проведено 4-6 раундов профилактической маммографии. При анализе результатов обследования целевого населения отмечены рост заболеваемости раком молочной железы и снижение смертности за рассматриваемый период (рис.1).

В возрастной группе женщин старше 40 лет охват скринингом за один раунд (2 года) составил 38,8% (2015-2016гг.). При этом по каждой группе целевого населения

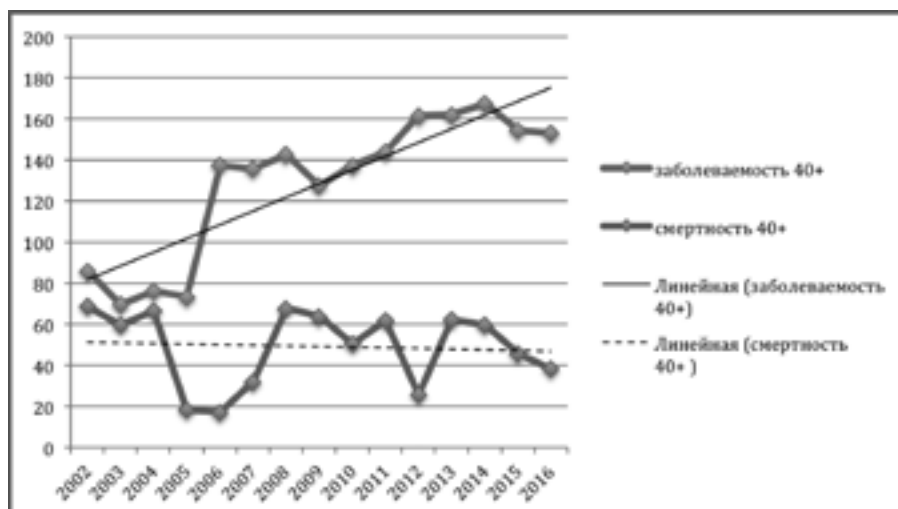


Рисунок 1. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы среди женского населения г.Ханты-Мансийска в 2002-2016 гг. (на 100000 населения в указанной возрастной группе).

Таблица 2. Количество прошедших скрининг в указанных возрастных группах в 2008-2016гг.

	40-49 лет	50+ лет	40+ лет
2008	528	740	1268
2009	528	1075	1603
2010	819	1473	2292
2011	1079	1821	2900
2012	984	1545	2529
2013	878	1601	2479
2014	776	1872	2648
2015	1090	2311	3401
2016	1176	2385	3561

выявлено злокачественных новообразований: в группе 40 лет и старше при первичном скрининге – 58 женщин (53,7%), при повторном – 50 женщин (46,3%); в группе 40-49 лет показатель выявления РМЖ на 1000 обследованных составил 3,7 (29 случаев РМЖ из 7888 прошедших скрининг); в группе 50 лет и старше аналогичный показатель составил 5,1 – 79 случаев РМЖ из 15505 прошедших скрининг (табл.2).

С 2008 по 2016 годы при проведении скрининговой маммографии были выявлены случаи рака молочной железы на начальных стадиях заболевания. Так у женщин в возрасте 40 лет и старше выявлено 49 случая РМЖ (60,5%) на I стадии, 47 случаев РМЖ на II стадии (58,0%). За время реализации программы маммографического скрининга в г. Ханты-Мансийске отмечен рост удельного веса больных РМЖ I стадии во всех рассматриваемых возрастных группах.

За указанный период исследования в г. Ханты-Мансийске при анализе выявленной патологии на 1000 об-

следованных рак молочной железы при скрининге был выявлен у 108 женщин в возрасте старше 40 лет (рис.2).

Заключение

Анализ данных показал эффективность скрининга РМЖ в обеих возрастных группах (40-49 лет, 50 лет и старше), что в свою очередь показывает необходимость включения женщин обеих возрастных групп в программу маммографического скрининга. Так показатель выявления РМЖ в группе женщин, участвующих в скрининге в указанный период, в возрасте от 40 до 49 лет и отдельно старше 50 лет показатель выявления РМЖ незначительно различается, что в свою очередь показывает эффективность скрининга в обеих возрастных группах. Учитывая результаты обследования и своевременное лечение, отмечается снижение смертности от рака молочной железы во всех рассматриваемых возрастных группах женского населения г. Ханты-Мансийска. Недостаточно широкий охват скринингом можно объяснить высоким уровнем мигра-

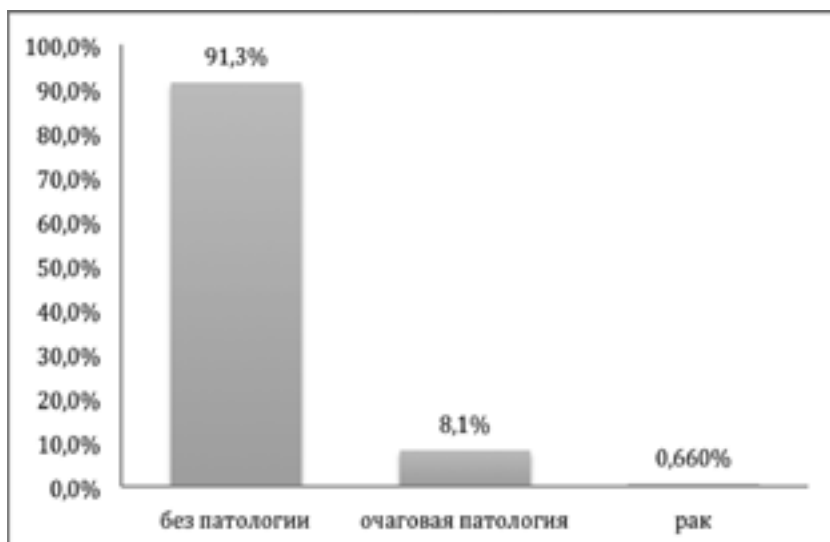


Рисунок 1. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы среди женского населения г.Ханты-Мансийска в 2002-2016 гг. (на 100000 населения в указанной возрастной группе).

ции населения города, что не позволяет создать стабильную и актуальную адресную базу женщин для вызова на плановое профилактическое обследование. ■

Захарова Н.А. д.м.н. БУ Ханты-Мансийская государственная медицинская академия. **Белая Ю.А.** Окруж-

ная клиническая больница Окружной онкологический центр, Автор, ответственный за переписку - Белая Юлия Алексеевна., 628012, Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40, БУ ХМАО-Югры Окружная клиническая больница, Окружной онкологический центр, Тел: +7 912 906 86 00, e-mail: juliyaabelaya86@gmail.ru

Литература:

1. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Злокачественные новообразования в России в 2016 году. М., 2018. 10,132.
2. Чиссов В.И., Старинский В.В., Петрова Г.В. Злокачественные заболевания в России в 2010 году (заболеваемость и смертность). ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Минздрава России». М., 2012.
3. Goossens M., Van Hal G., Van der Burg M. et al. Quantifying independent risk factors for failing to rescreen in a breast cancer screening program in Flanders, Belgium. *Prev. Med.* 2014; 69: 280-6.
4. Marmot MG, Altman DG, Cameron DA, Dewar JA, Thompson SG, Wilcox M. The benefits and harms of breast cancer screening: an independent review. *Br J Cancer.* 2013; 108(11): 2205-40.
5. Wang P.H., Chen Y.J., and Ng H.T. Mammography and breast cancer screening. *J Chin Med Assoc.* 2015; 78: 80-81.
6. Бусько Е.А., Семенов И.И., Семиглазов В.В. Возможности соноэластографии в диагностике опухолей молочных желез размерами до 2 см. *Вопросы онкологии.* 2012; 3 (58): 359-362.
7. Семиглазов В.В., Бусько Е.А., Зайцев А.Н., Семенов И.И. Оптимизация диагностики непальпируемых образований молочной железы. *Вопросы онкологии.* 2009; 3: 387-388.
8. Пак Д. Д., Рассказова Е. А., Ермощенко М. В. Рак молочной железы. М., Триада-Х. 2010.
9. Рассказова Е.А., Рожкова Н.И. Скрининг для ранней диагностики рака молочной железы. *Исследования и практика в медицине.* 2014; 1(1): 45-51.