

Рак молочной железы

Методы раннего выявления

Проф. Орлова Р.В.
С-Петербург

Рак молочной железы: заболеваемость

РМЖ - первое место по онкологической заболеваемости у женщин



Заболеваемость на 100,000 населения

Рак молочной железы в России

- **50 292 новых случаев РМЖ ежегодно**
- **Пик заболеваемости приходится на возраст от 45 до 60 лет**
- **40 % пациенток - молодые женщины трудоспособного возраста**

Динамика заболеваемости населения России злокачественными новообразованиями в 1996-2007

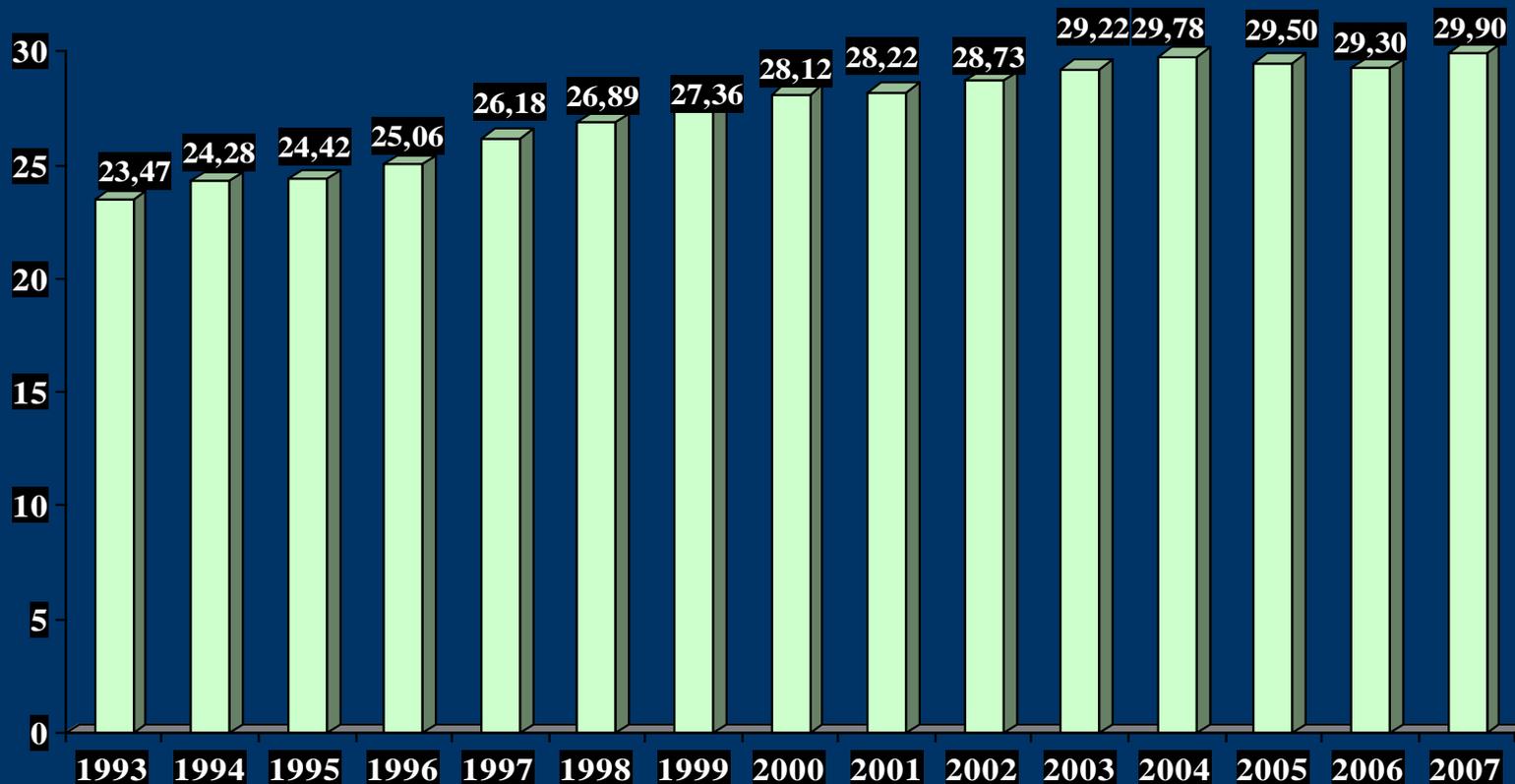
Локализация, нозологическая форма	Годы												Среднегодовой темп прироста	Прирост
	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007		
Молочная железа	49,82	51,74	54,75	57,42	58,05	59,15	60,22	60,32	64,42	65,08	65,76	67,95	2,48	28
Все новообразования	301,73	306,84	313,15	312,29	317,56	322,34	328,89	324,11	331,10	332,83	334,54	341,55	1,45	15

В структуре онкологической заболеваемости женского населения рак молочной железы составляет 20%.

Факторы прогноза РМЖ

- Размер опухоли (≤ 2 см или 2 см)
- Метастазы в л/у (есть или нет)
- Гистологическая степень злокачественности (1 или >1)
- Рецепторный статус опухоли (положительный или отрицательный)
- Статус HER2 (+ или -)
- Возраст и менструальная функция (≥ 35 или <35)
- Наличие в опухоли рецепторов к стероидным гормонам (эстрогену и прогестерону) свидетельствует о чувствительности опухоли к гормонотерапии и о более высокой дифференцировке опухоли.

Динамика смертности женского населения России от РМЖ за период 1993-2007гг. (на 100 000 населения)*



*грубые показатели

5-летняя выживаемость пациенток с РМЖ (все стадии)

Страна	Выживаемость, %
Россия	55%
Великобритания	82%
США	90%

Ежегодно в России

52 000 женщин заболевают раком молочной железы

22 000 женщин погибает от рака молочной железы

17 000 детей остаются без матерей, жизнь которых уносит рак молочной железы

Сегодня

047

Детей стали сиротами!

ПОРА СКАЗАТЬ СТОП?!

Из интервью врачей в рамках конференции «Белые Ночи»

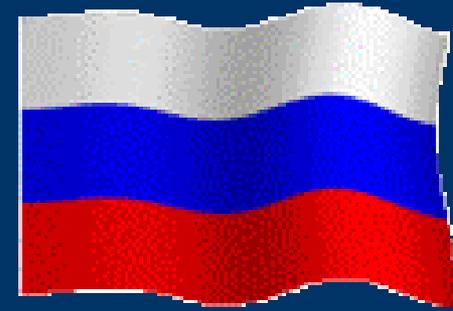
Из интервью врачей-онкологов на
VII международной ежегодной конференции
"Проблемы диагностики и лечения рака молочной железы" Белые Ночи
(Санкт-Петербург, 23 - 25 июня 2010)

«Золотой стандарт» определяется наиболее эффективными путями: раннее выявление и наиболее адекватное лечение опухолей молочной железы».

«Врач не должен стоять перед выбором – кому назначить, а кому не назначить! Каждая пациентка имеет право на жизнь! Нам эти стандарты не просто нужны, а жизненно необходимы!»

«Только ранняя диагностика на сегодняшний день может являться залогом успеха, обеспечивая выявляемость заболевания, лечение и, соответственно, увеличение выживаемости российских граждан. Первый и основной шаг - проведение скрининга всех тех, кто нуждается в выявлении ранних форм заболевания. Вторым шагом - принятие официальных стандартов, лечение опухолей вообще и, в частности, РМЖ. Третьим шагом - финансирование для обеспечения этих программ».

Формирование скрининга в России



- Формирование онкологической службы (1918 г.)
1931 г. (Харьков) I-ый Всесоюзный съезд онкологов - задача раннего распознавания злокачественных опухолей;
1946 г. **Н.Н.Петров** - научно-обоснованная концепция профилактики рака, идея массовых профилактических осмотров для раннего выявления опухолевых и «предопухолевых» заболеваний;
1948 год - обязательное проведение массовых профилактических осмотров населения силами ЛПУ.

Абсолютное число первичных онкологических больных (Россия)

Год	Абсолютное число случаев	Выявлено при профилактич. осмотре
1990 г.	403 168	6,7%
2000 г.	451 299	9,3%
2009 г.	469 195	12,1%

Санкт-Петербург :

2007 год – 3,7%;

2008 год – 3,2%;

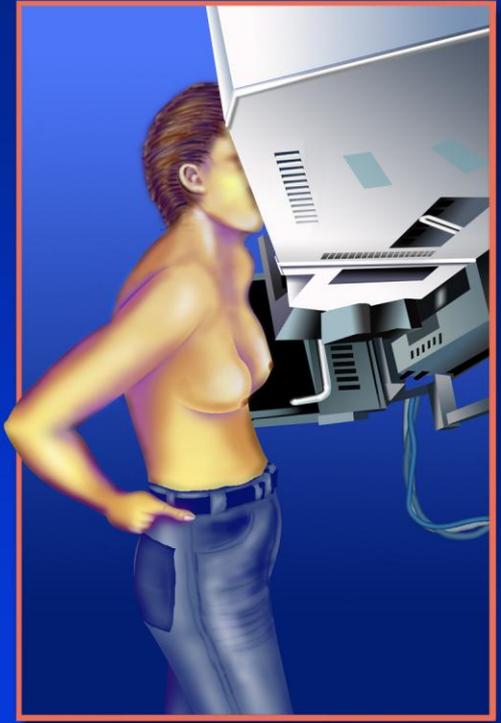
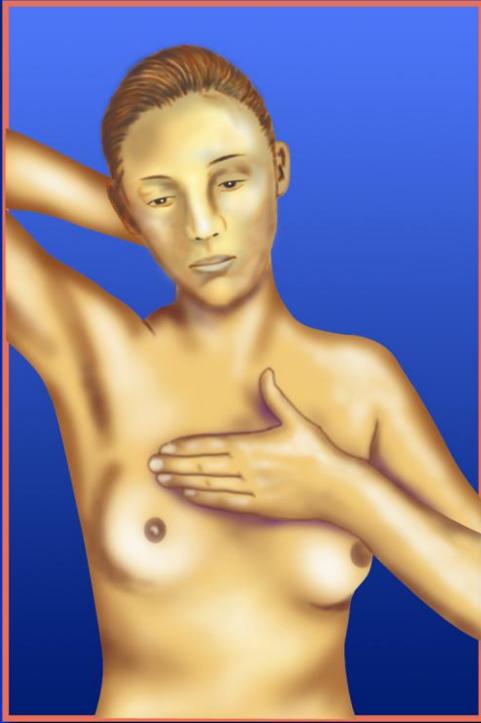
2009 – 2,9%

Чиссов В.И., Мерабишвили В.М., 2010 г.

Требования к скрининговым тестам

- **Чувствительность;**
- **Специфичность;**
- **Простота;**
- **Экономичность;**
- **Безопасность;**
- **Приемлемость с точки зрения пациентов и врачей.**

Скрининг РМЖ



Самообследование Врачебное обследование Маммография
УЗИ

Простота и дешевизна

Скрининговый тест:

- Должен проводиться в течении короткого интервала времени;
- Не требовать особой подготовки пациента;
- Не требовать визита ко врачу во время его проведения;
- Быть не дорогим (на цену влияет чувствительность, специфичность и предсказательная ценность)

Факторы риска РМЖ

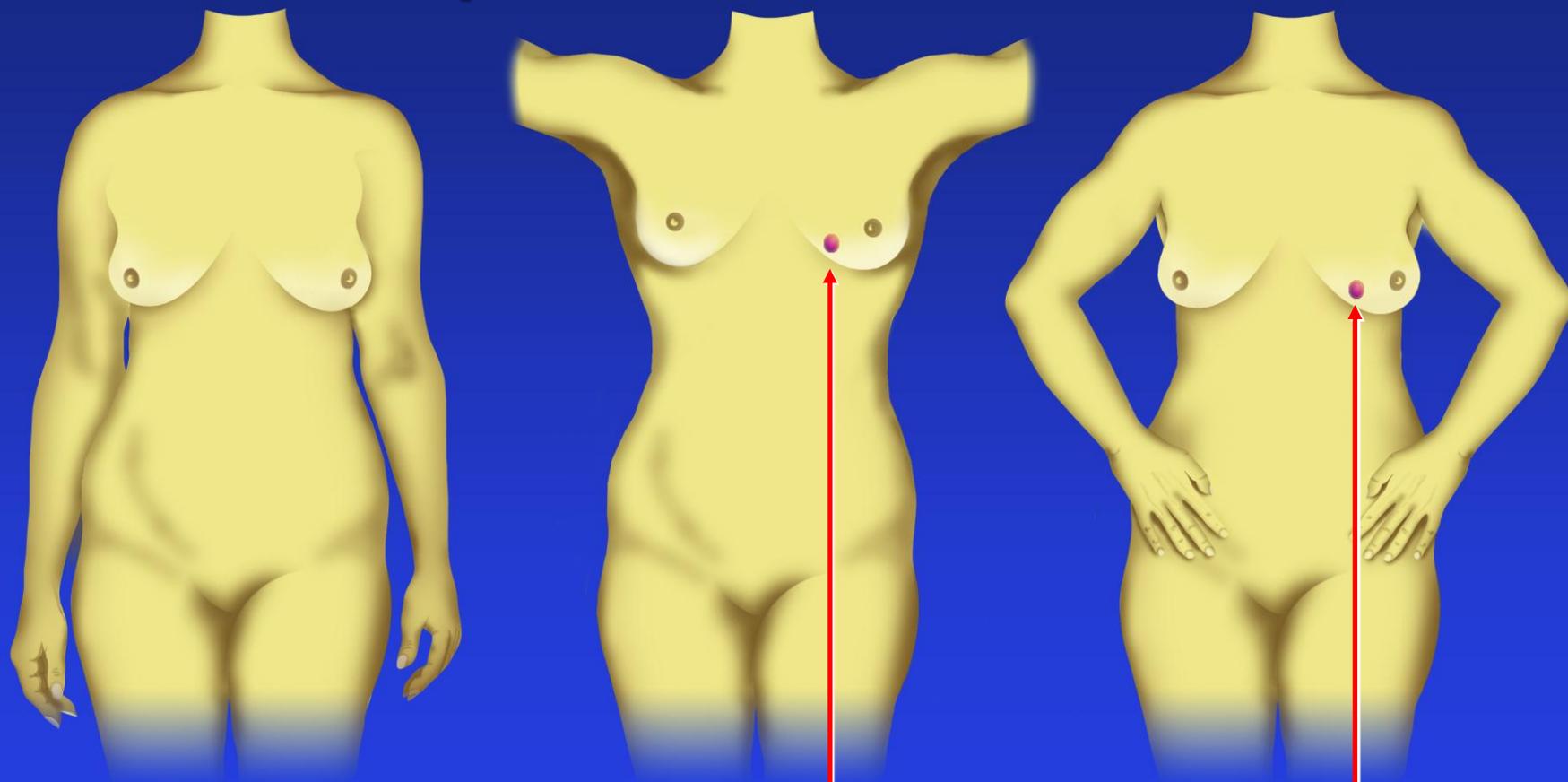
- Возраст
- Наследственный риск возникновения РМЖ
- РМЖ в анамнезе
- Повышенный уровень эстрогенов
 - Ранняя менопауза
 - Поздняя менопауза
 - Гормональная терапия/оральные контрацептивы
- Первая беременность после 30 лет
- Образ жизни, диета (ожирение, злоупотребление алкоголем)
- Радиационное облучение до 40 лет
- Наличие предраковых изменений РМЖ в анамнезе

Henderson IC. *American Cancer Society Textbook of Clinical Oncology*. 2nd ed. 1995;198-219.

Harris J, et al. *Cancer: Principles & Practice of Oncology*. 5th ed. 1997;1557-1616.

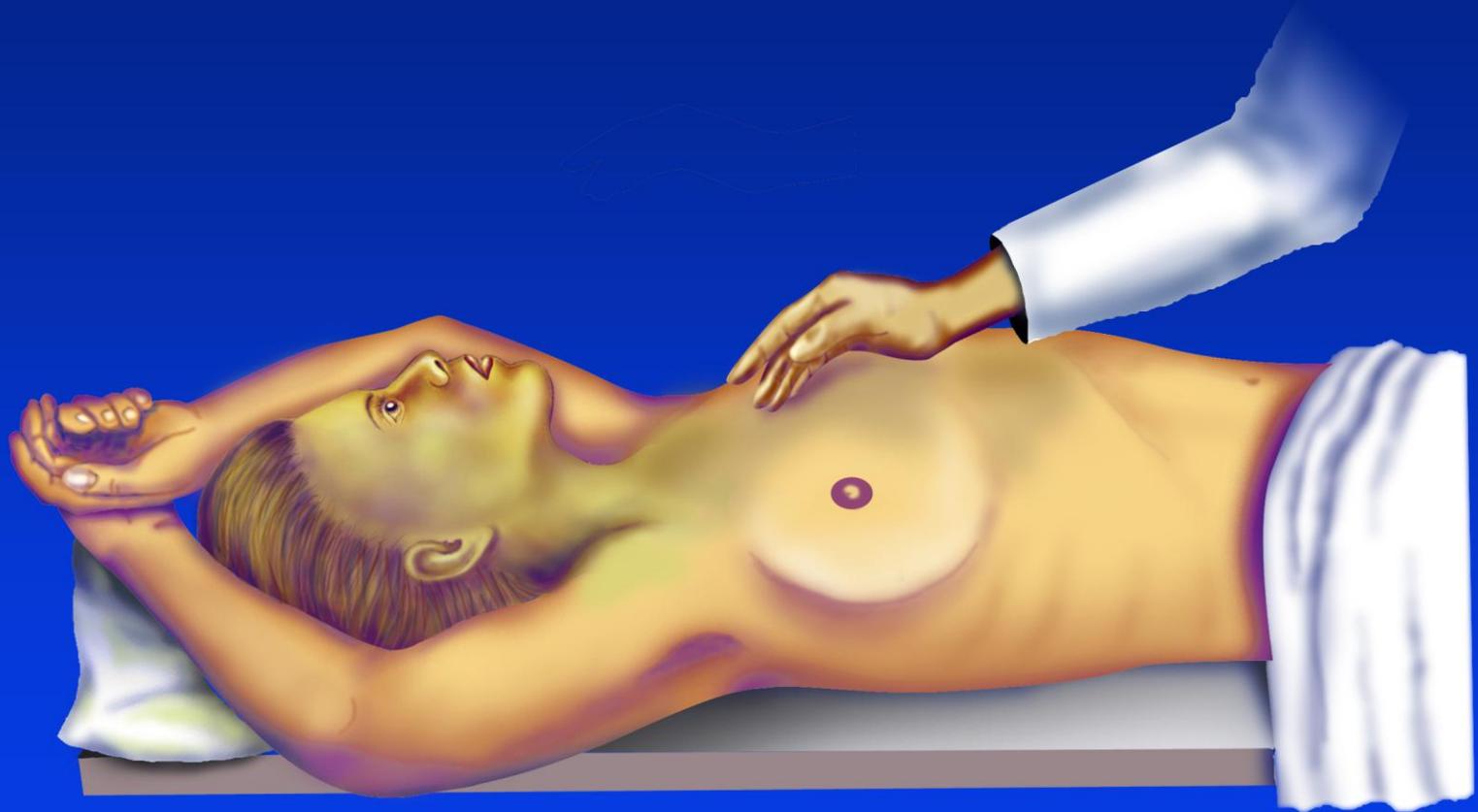
Trichopoulos D, et al. *Cancer: Principles & Practice of Oncology*. 5th ed. 1997;231-257.

Осмотр молочных желез

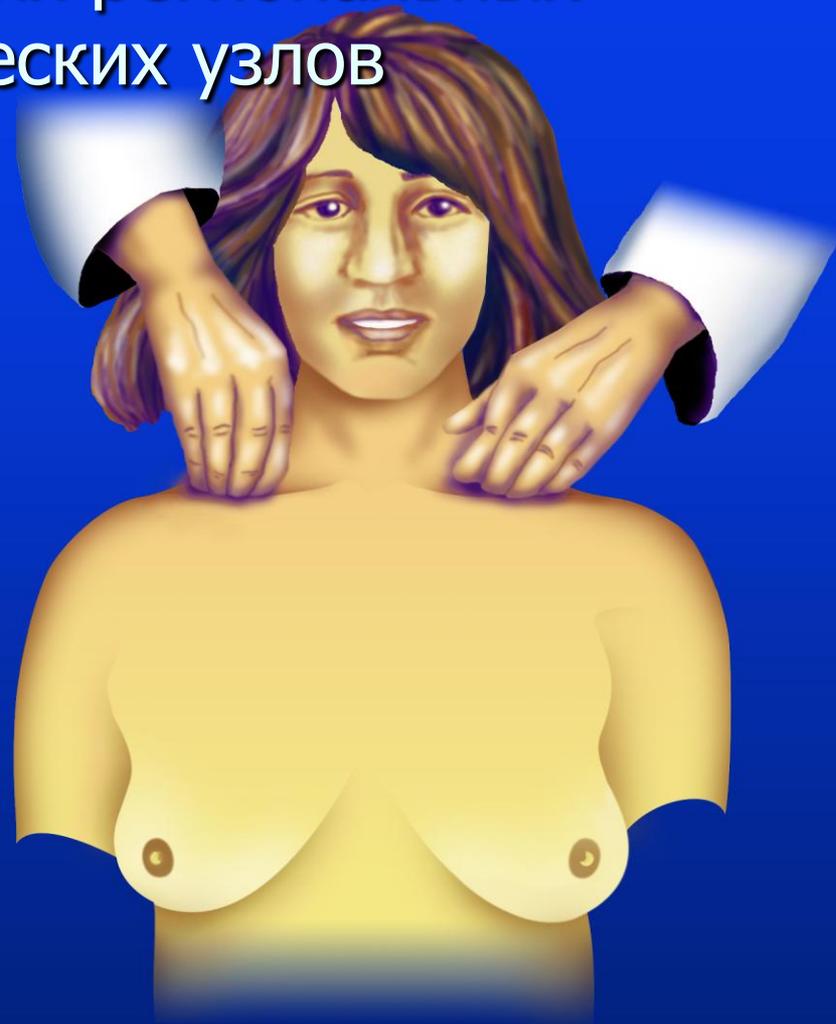
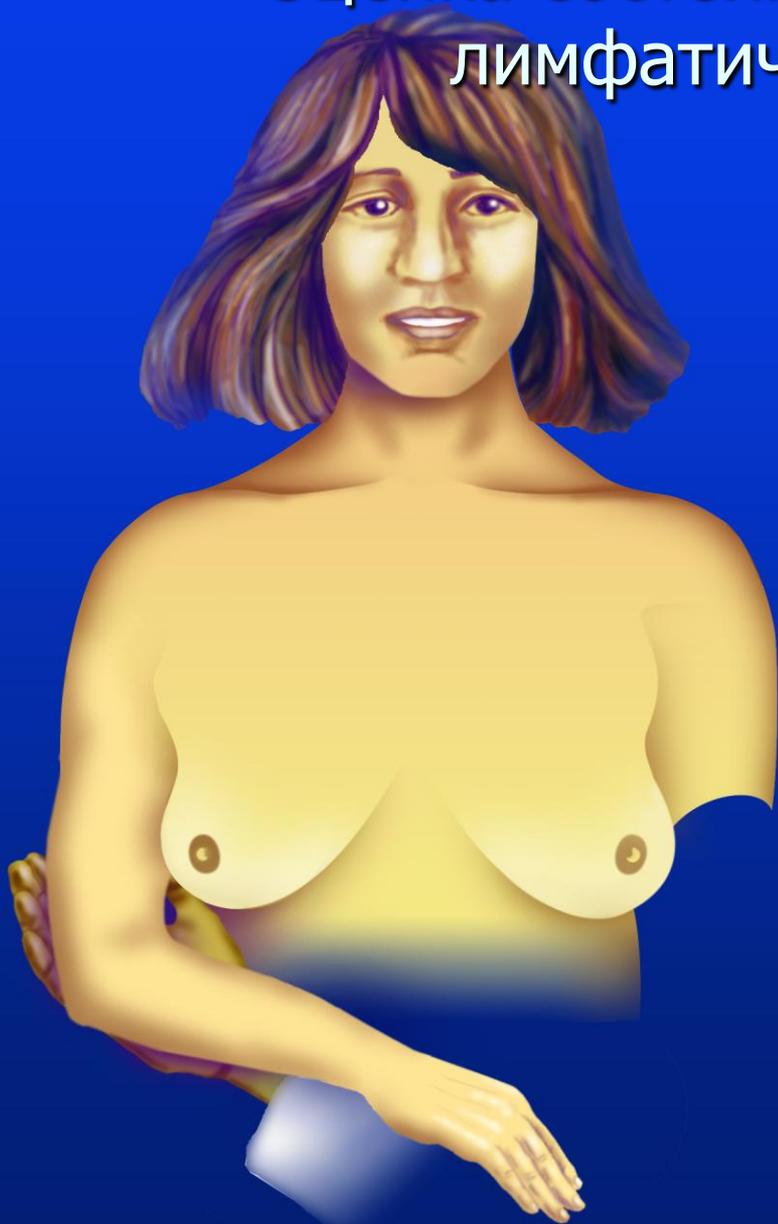


Втяжение кожи

Пальпация молочных желез

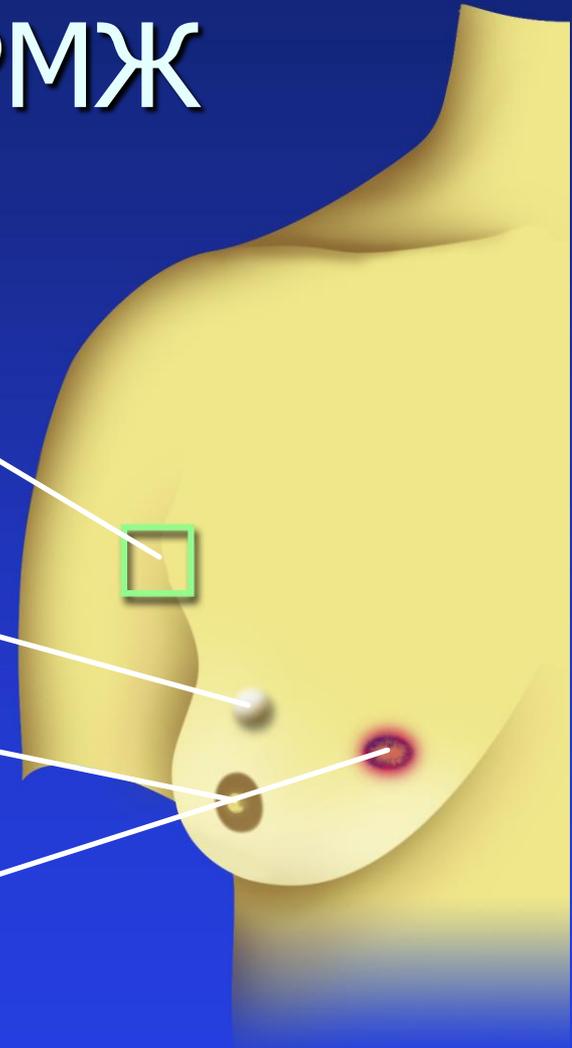


Оценка состояния региональных лимфатических узлов

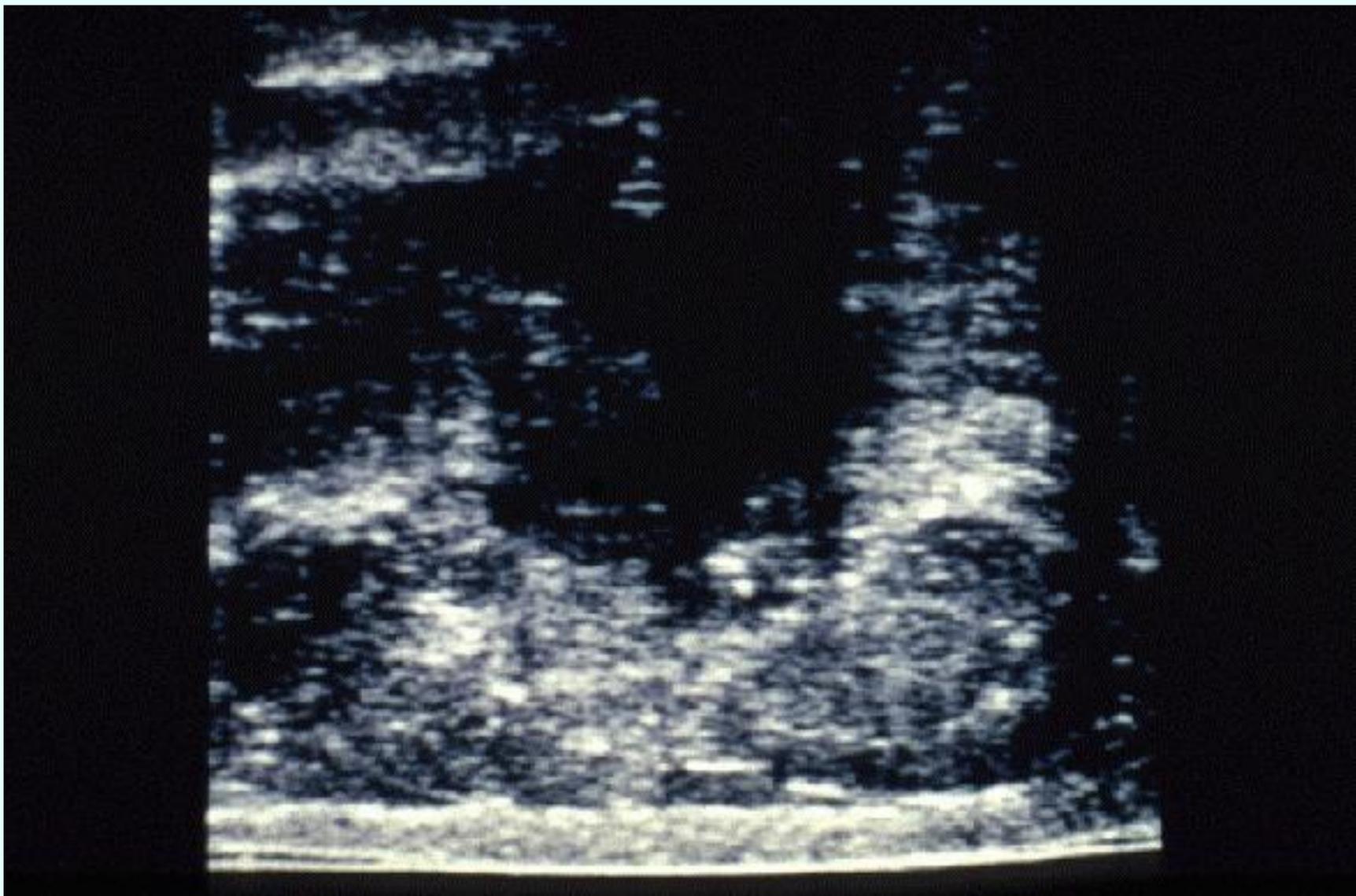


Симптомы РМЖ

- Уплотнение или боль в подмышечной области
- Пальпируемые образования
- Боль
- Выделения из соска
- Втяжение соска
- Отек или покраснение кожи



УЗИ



Маммографический скрининг

- На 26% снижает смертность у женщин в возрасте 50-74 лет
- Ранняя диагностика и лечение может предотвратить развитие метастазов РМЖ
- Рекомендации:
 - **УЗИ молочных желез до 40 лет при наличии факторов риска**
 - **1-й маммографический скрининг в возрасте 40 лет**
 - Ежегодно УЗИ в возрасте 40-50 лет при отсутствии факторов риска
 - **Маммография каждые 1 - 2 года в возрасте после 40 лет при наличии факторов риска**
 - **Ежегодная маммография после 50 лет**

Цели маммографического скрининга

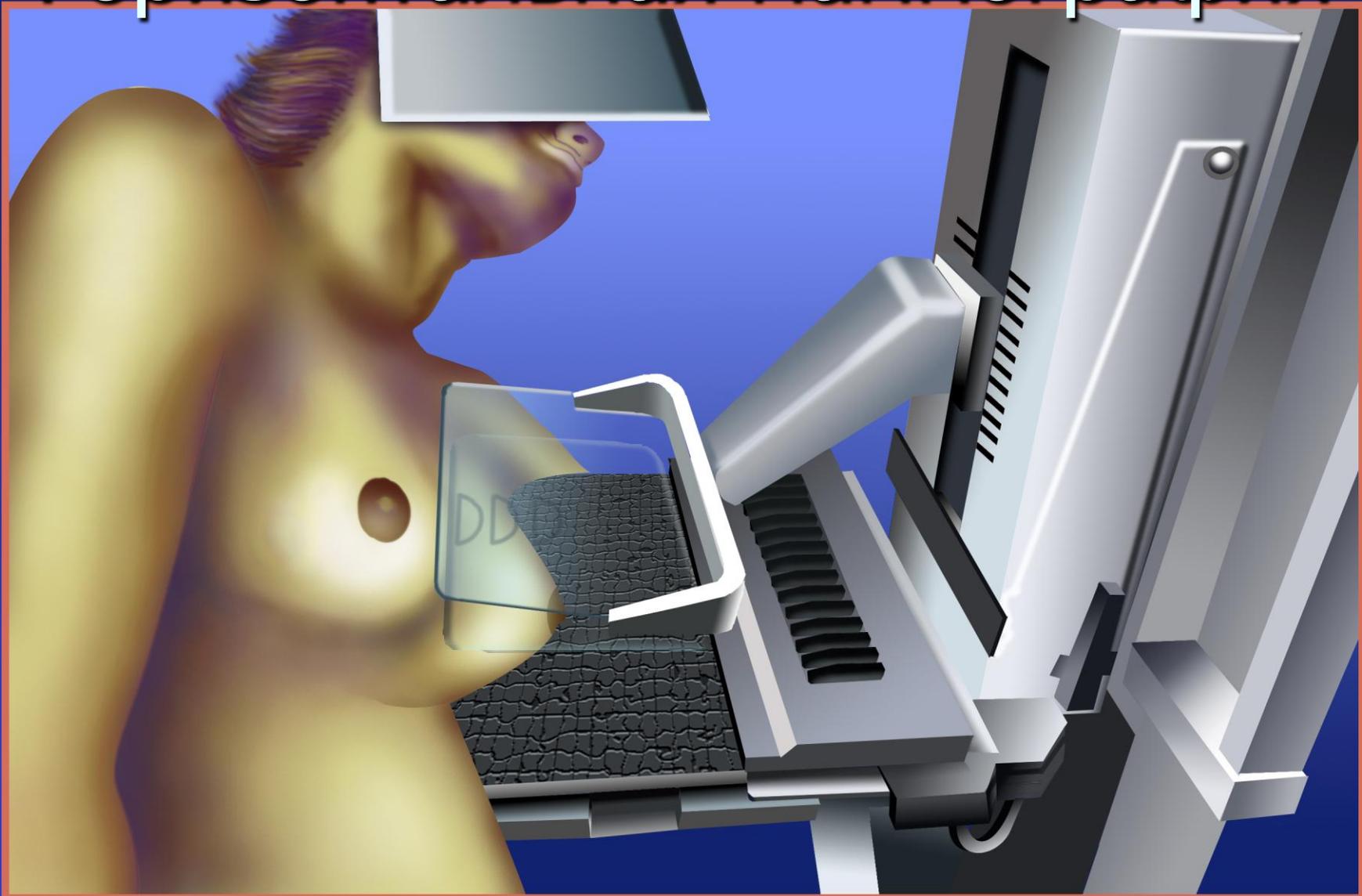
- Ранняя диагностика при отсутствии симптомов
- Снижение смертности (диагностика на ранних стадиях)

Возраст	Снижение смертности (%)	
40-49	17%	15 лет наблюдения
50-69	25%-30%	10-12 лет наблюдения
70+	незначительно	

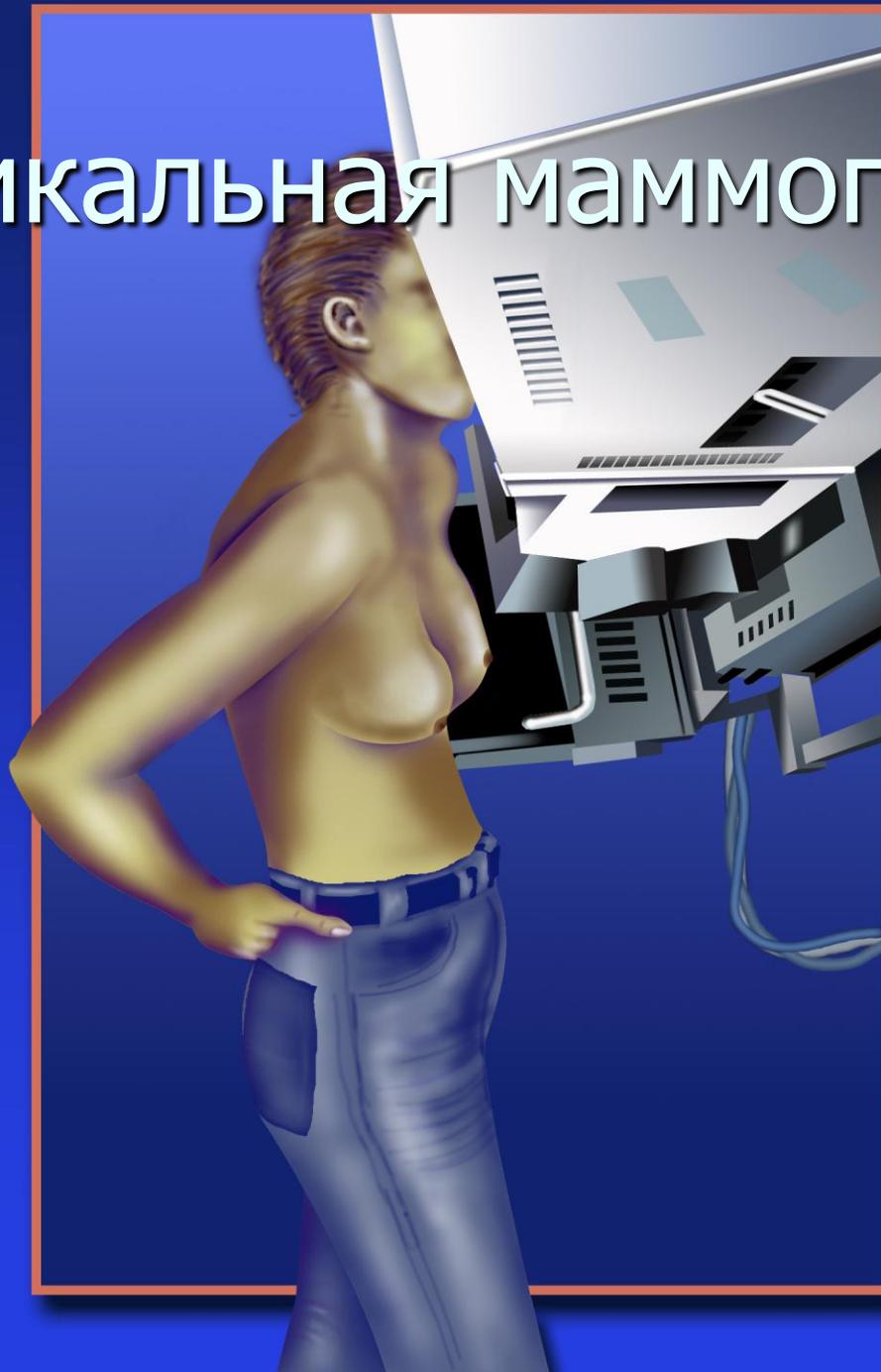
маммография



Горизонтальная маммография



Вертикальная маммография



Биопсия при РМЖ

- **Эксцизионная биопсия**- иссечение под анестезией обнаруженного уплотнения вместе с участком окружающих тканей
 - *Определение размера и гистологического типа опухоли*
- **Трепан биопсия**- получение под анестезией столбика ткани, достаточного для гистологического исследования под микроскопом
 - *Гистологическая диагностика*
- **Пункционная биопсия** — введение тонкой иглы в толщу уплотнения и аспирация через шприц частиц ткани
 - *Цитологическая диагностика*

Цель лечения больных раком МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- **в ранних стадиях** – излечение,
- **при метастатическом раке молочной железы**
– достижение клинической ремиссии и ее
удержание в течение максимально
возможного периода, увеличение
продолжительности жизни больных и
улучшение ее качества.

Санитарные операции при РМЖ (6-ная Т., 55 лет)



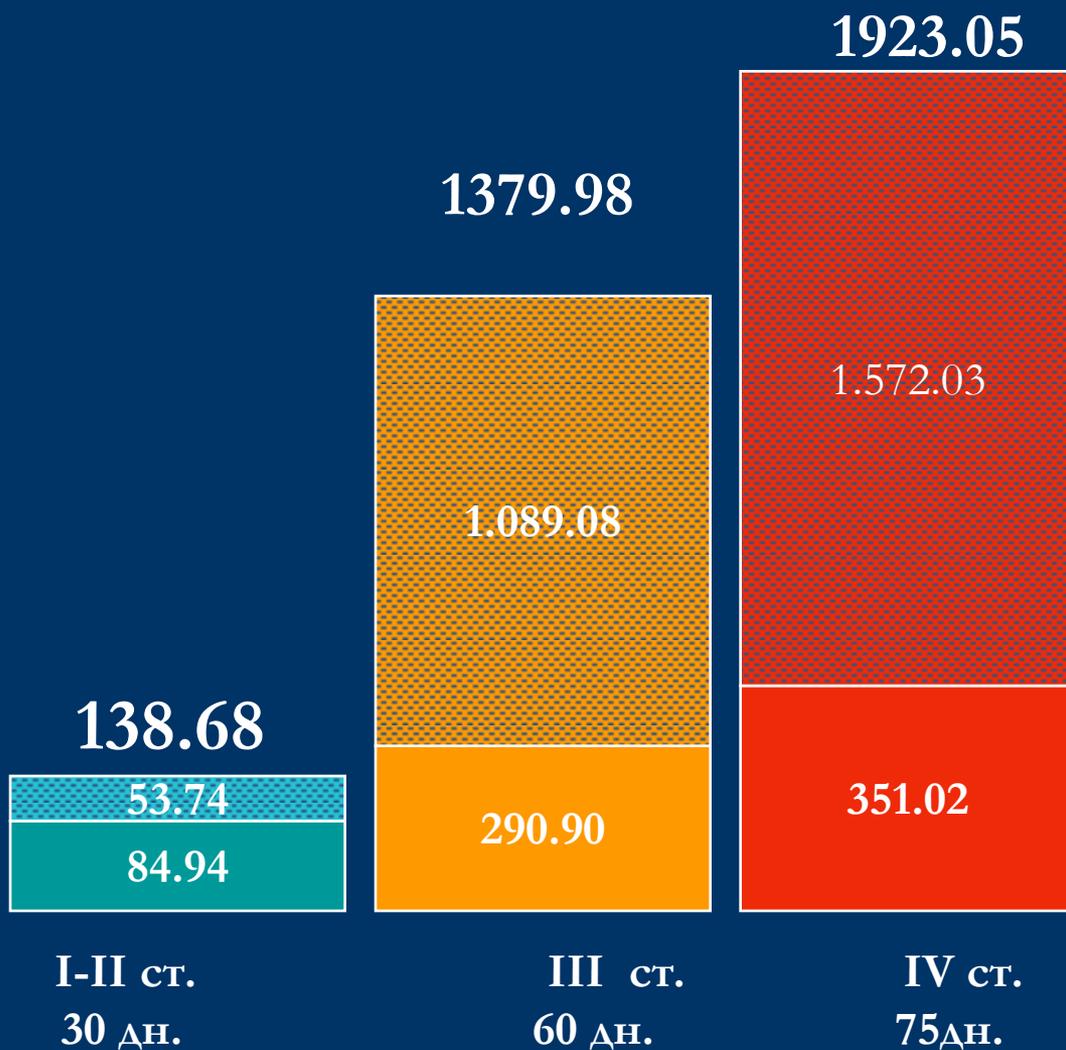
«Золотой стандарт»

- Это ЕДИНЫЙ ПОДХОД к:
 - информированию населения в области диагностики и лечения РМЖ
 - применению в практике международных стандартов лечения РМЖ
 - организации рациональной высокоэффективной системы диагностики и лечения РМЖ
 - решению национальной задачи борьбы с РМЖ, как с социально-значимым заболеванием (национальные стандарты)



ГОТОВЫ ЛИ МЫ К ЛЕЧЕНИЮ
РАКА ПО МИРОВЫМ
СТАНДАРТАМ???

Затраты на лечение РМЖ



Частота назначения доцетаксела

Страна	Адьювантная ХТ	1-ая линия ХТ
Франция	65%	40%
Германия	45%	20%
Англия	38%	38%
США	50%	20%
Испания	30%	50%
Россия	9%	16%

Потребление лек.средств на 1000 человек III кв. 2009 г.

Лек.ср-во	Россия	США	Дельта
Доксорубицин	37,6	743,9	1876%
Капецитабин	112,9	1464,9	1198%
5-Фторурацил	9,8	403,0	4017%
Анастрозол	142,2	2650,3	1764%
Летразол	72,2	1741,5	2313%
Ибандронат	22,8	22177	9621%
Фентанил	28,4	5432,4	19007%

ЯГУДИНА Р.И. с соавт., 2009г

Профилактика и лечение рака

- Государство
- Общество



Профилактика и лечение рака

- **Медицинские работники**

- **Пациенты**



Основные факторы успеха решения проблемы РМЖ

- Внедрение системы скрининга и ранней диагностики
- Правильное стадирование и определение прогноза
- Мультидисциплинарный подход и единые стандарты лечения
- Адекватное финансирование со стороны государства

**Веди себя благоразумно – среди тысячи людей
только один умирает естественной смертью,
остальные погибают вследствие безрассудной
манеры бытия...**

Маймонид (средневековый философ, 1135-1204)

(Цит по Р.Флетчер с соавт., 1998г)

