

# Всемирное здравоохранение и рак молочной железы: профилактика, лечение, долголетие



Джули Р. Грэлоу (Julie R. Gralow), доктор медицинских наук  
Профессор и директор, медицинская онкология молочной  
железы

Вашингтонский Университет, Медицинский факультет  
Фред Хатчинсон (Fred Hutchinson), Центр исследования  
рака

Онкологическое объединение Сиэтла

# Всемирное здравоохранение и рак молочной железы



- **Заболеваемость и показатели смертности от рака молочной железы увеличиваются во всех странах мира**
  - Ежегодно диагностируется 1,2 миллиона новых случаев рака молочной железы, 45% из которых приходятся на развивающиеся и нуждающиеся страны
  - 55% смертей от рака молочной железы регистрируется в развивающихся и нуждающихся странах

# **Факторы, связанные с различиями между странами в показателе выживаемости при заболевании раком молочной железы**

- Низкий уровень информированности и образования населения, а также медицинских учреждений
- Ограниченный скрининг
- Ограниченный доступ к услугам здравоохранения
- Постановка диагноза на более поздней стадии заболевания
- Ограниченное количество доступных методов лечения
- Культурные барьеры, препятствующие оказанию медицинской помощи

# Как мы можем повлиять на заболеваемость и смертность от рака молочной железы?

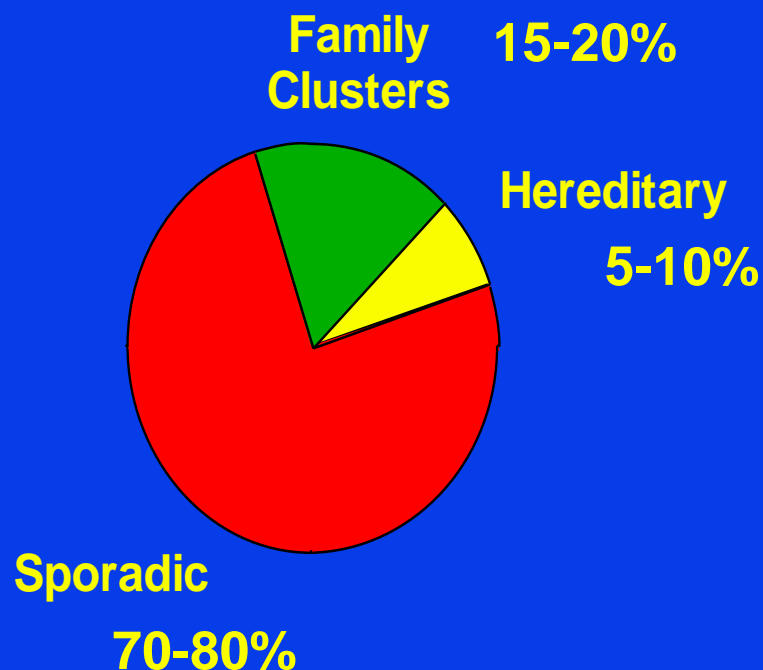
- **Снижение риска (профилактика)**
- **Выявление заболевания на ранней стадии**
- **Лечение**
- **Сохранение жизни**

# **Факторы риска молочной железы**

*Чтобы обеспечить максимальную эффективность стратегий профилактики рака молочной железы, мы должны точно оценить риск рака молочной железы*

- **Возраст**
- **Пол**
- **Факторы, связанные с функциями желез внутренней секреции и репродуктивной системы**
- **Семейный анамнез/генетическая предрасположенность**
- **Образ жизни**
- **Факторы окружающей среды**

# Понимание риска развития рака молочной железы: генетические факторы, способствующие развитию рака молочной железы



## *Гены, связанные с наследственным раком молочной железы*

- BRCA1
- BRCA2
- TP53 (Синдром Ли Фраумени)
- PTEN (Синдром Коудена)
- CHK2
- Невыявленные гены

# **Стратегии профилактики рака молочной железы в развивающихся и нуждающихся странах**

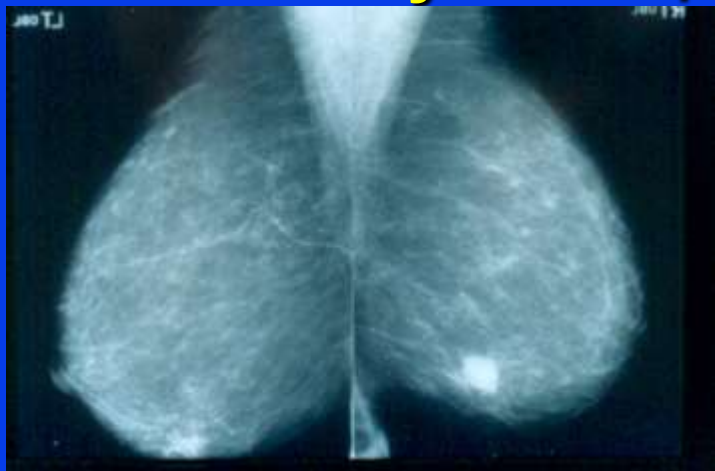
- Осведомленность и образование населения
- Профессиональное образование и обучение
- Индивидуально подобранные подходы на основании риска пациента

# Как мы можем повлиять на заболеваемость и смертность от рака молочной железы?

- Снижение риска (профилактика)
- Выявление заболевания на ранней стадии
- Лечение
- Сохранение жизни



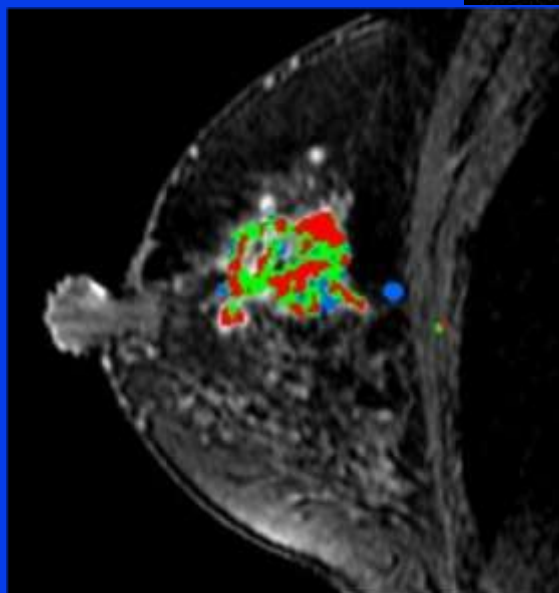
# Диагностирование рака молочной железы на ранней стадии: Споры относительно методов диагностической визуализации молочной железы



Маммография



Ультразвук



- Магнитно-резонансная томография (МРТ)

# **Всемирная программа профилактики рака молочной железы: стратегии выявления заболевания на ранней стадии в развивающихся и нуждающихся странах**

**Yip C et al, Cancer Suppl 113, 2008**

- **Базовый уровень**
  - Обращение в клинику при возникновении подозрений на заболевание молочной железы (анамнез и клиническое обследование)
  - Обучение медицинских специалистов проведению клинического осмотра молочной железы
- **Ограниченный уровень**
  - Целенаправленная образовательная программа, пропагандирующая обращение женщин к врачам в случае возникновения заболеваний молочной железы
    - Связь с программами здравоохранения общего характера/программам здоровья женщин
  - Проверка результатов клинических осмотров молочной железы с целью выявления пациенток более высокого риска
  - Диагностические методы визуализации (маммография и УЗИ) для выявления заболевания
  - Скрининговая маммограмма для выявления целевой группы

# **Всемирная программа профилактики рака молочной железы: стратегии диагностики заболевания на ранней стадии в развивающихся и нуждающихся странах**

**Yip C et al, Cancer Suppl 113, 2008**

- **Повышенный уровень**
  - Программы информирования населения о здоровье молочной железы на уровне регионов
  - Скрининг
    - Маммография, если имеются достаточные ресурсы
    - Каждые 2 года для возраста 50-69 лет?
    - Каждые 12-18 месяцев для возраста 40-49 лет
  - Биопсия, контролируемая методом визуализации
- **Максимальный уровень**
  - Кампании по информированию населения страны
  - Ежегодная скрининговая маммография для женщин старше 40 лет
  - Рассмотрение иных технологий диагностической визуализации для женщин с высоким риском заболевания – МРТ молочной железы

# Как мы можем повлиять на заболеваемость и смертность от рака молочной железы?

- Снижение риска (профилактика)
- Выявление заболевания на ранней стадии
- **Лечение**
- Сохранение жизни

# Лечение рака молочной железы

*Перед реализацией программы по профилактике/диагностике рака молочной железы важно, чтобы имелась достаточная инфраструктура для диагностики и лечения заболевания*

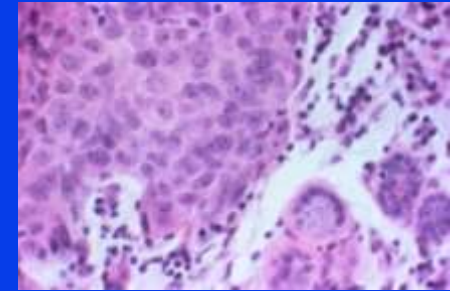
# Лечение рака молочной железы: командный подход



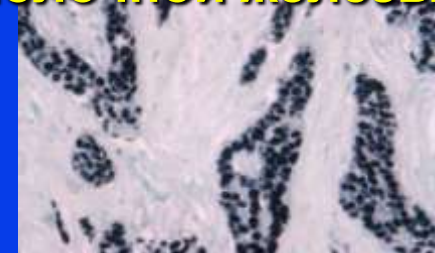
- Рентгенология
- Патология
- Хирургия
- Радиационная онкология
- Медицинская онкология

# Первый шаг в плане лечения рака молочной железы: *Выявление рака*

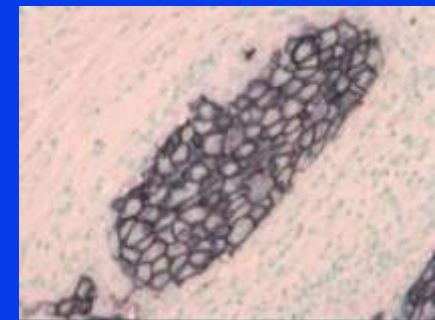
- Стадия
  - Размер опухоли
  - Состояние лимфатического узла
  - Места образования метастаз
- Уровень
- Пределы хирургии
- Экспрессия генов и белков опухоли
  - Рецептор эстрогенов (ER)
  - Рецептор прогестерона (PR)
  - HER-2



**Инвазивный рак молочной железы**



**Рецептор эстрогенов**



**HER-2**

# **Системное (медикаментозное) лечение рака молочной железы**

**Лечение препаратами желёз внутренней  
секреции**

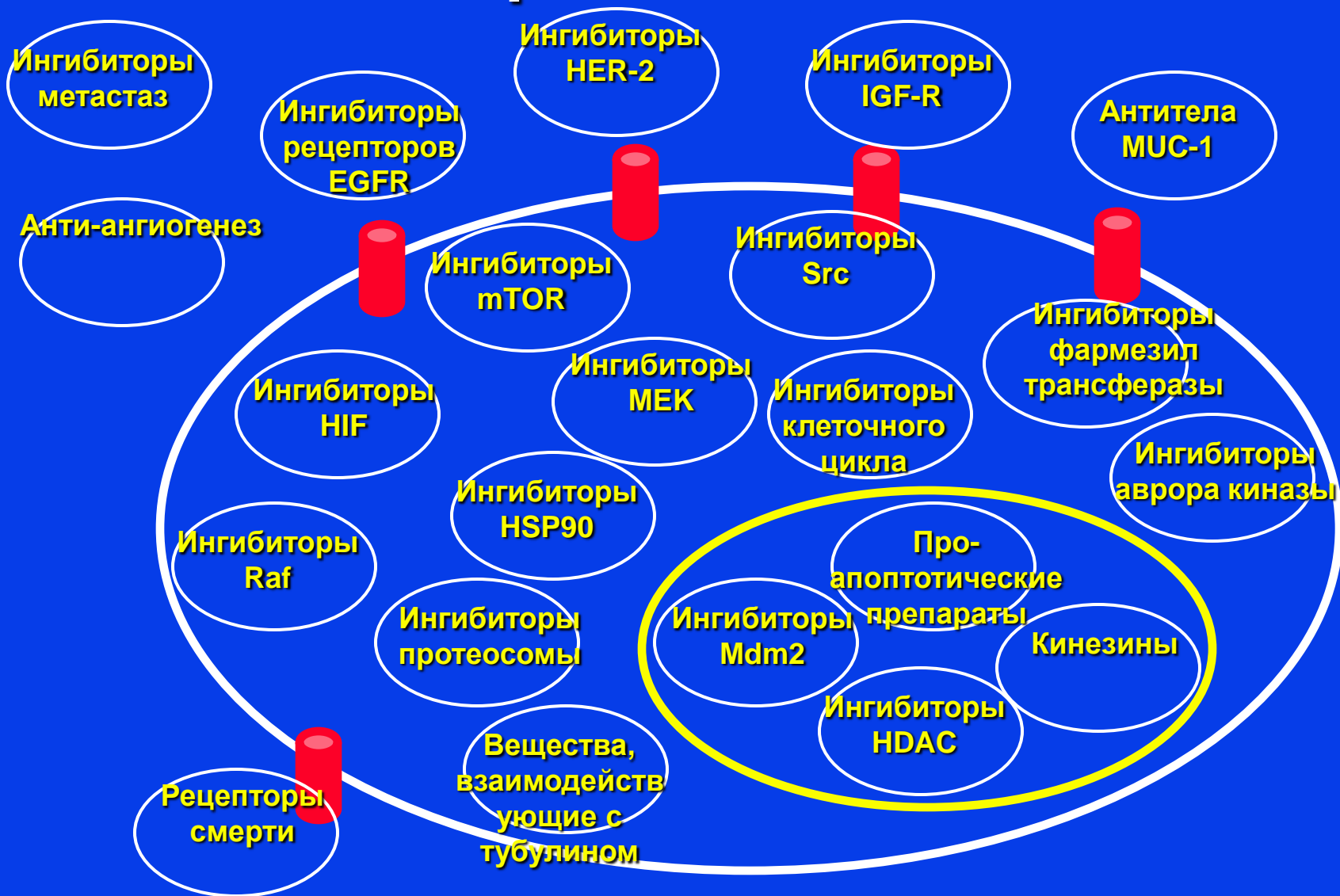
**Химиотерапия**

**Биологически направленная терапия**

**Новые стратегии: Лечение рака,  
основанное на индивидуальных  
особенностях пациентки**



# Определение новых целей в рамках лечения рака молочной железы



# Что вызвало улучшение коэффициентов выживаемости при раке молочной железы в США?

Что более важно: скрининг или вспомогательная терапия?

Berry D et al, NEJM 2005



Заключение:  
И тот, и  
другой метод  
важны для  
снижения  
уровня  
смертности,  
вызванного  
раком  
молочной  
железы в  
США

# Как мы можем повлиять на заболеваемость и смертность от рака молочной железы?

- Снижение риска (профилактика)
- Выявление заболевания на ранней стадии
- Лечение
- **Сохранение жизни**

# **Отчет института медицины 2005 года От диагноза до сохранения жизни: неопределенность перехода**

Редакторы: Hewitt M, Greenfield S, and Stovall E, eds.

[http://www.cancer.net/patient/Survivorship/IOM\\_Executive\\_Summary.pdf](http://www.cancer.net/patient/Survivorship/IOM_Executive_Summary.pdf)

- **Переход от активного лечения к уходу после лечения важен для длительного сохранения здоровья**
- **Последующие контрольные визиты к врачу дают возможность вести здоровый образ жизни, предупреждения рецидива ракового заболевания, контроля отдаленных последствий рака**
- **И многие другие меры, которые можно предпринимать, чтобы предотвращать, контролировать или купировать отдаленные последствия рака**

# Здоровый образ жизни после рака молочной железы

- Многие исследования показывают, что изменение образа жизни могут снизить риск рецидива ракового заболевания
  - Употребление меньшего количества алкоголя
  - Смена рациона питания
  - Физическая нагрузка
  - Контроль веса тела



# Улучшение состояния здоровья для женщин после диагностики и лечения рака молочной железы



Большинство пациенток с раком молочной железы после диагностики и лечения заболевания продолжают жить полной жизнью

Образование и поддержка могут повысить качество жизни и повысить коэффициент выживаемости пациенток

***Необходимо срочно определить и внедрять подходы, подходящие для каждой конкретной страны, в целях профилактики, лечения и последующего контроля рака молочной железы***

# **Всемирное здравоохранение и рак молочной железы: трудности и возможности в условиях ограниченности ресурсов**

- **Отсутствие понимания, что рак молочной железы представляет собой важную проблему общественного здравоохранения в некоторых нуждающихся странах**
- **Ошибочное мнение, что практически ничего нельзя сделать для изменения ситуации с уровнем заболеваемости и смертности от рака молочной железы**
- **Отсутствие широкомасштабных программ контроля рака**
- **Незначительные инвестиции в здравоохранение для решения проблемы с онкологическими заболеваниями**
- **Недостаток физической инфраструктуры и людских ресурсов для лечения онкологических заболеваний**



# Постепенный подход к проблеме рака молочной железы

- Улучшение ситуации с регистрацией онкологических заболеваний и сбором данных
  - Надежные данные для оценки коэффициента заболеваемости, смертности, стадии, биологии и для анализа изменений после хирургических операций
- Разработка научно-обоснованных руководств, которые являются экономически целесообразными и соответствующими культуре
- Оптимизация использования существующих ресурсов
  - Изменение задач и инфраструктуры
- Контроль рака молочной железы на ранней стадии
  - НЕТ стран, в которых лечение заболевания успешно проводилось на стадии образования метастаз
- Индивидуальный подход к лечению пациента в зависимости от особенностей опухоли/пациента
- Повышение осведомленности о раке молочной железы как излечиваемом заболевании
- Пропаганда профилактики, лечения и исследования рака молочной железы!

***Пропаганда и исследования  
являются мощными  
ресурсами для  
усовершенствования лечения  
рака молочной железы***

# **Публичные кампании по профилактике и лечению рака молочной железы в Восточной Европе/Центральной Азии**

**Вильнюс, Литва 2003 год**

**Киев, Украина 2005 год**

**Минск, Беларусь 2007 год**

**Бишкек, Киргизстан 2009 год**

**Москва, Россия 2011 год**

**рак молочной железы  
пациенты, сторонники  
общественных движений,  
работник сферы  
здравоохранения,  
организаторы**

