

А.В. Высоцкая, Н.Р. Хидджаз
**СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО
МАММОГРАФИИ BI-RADS**

Научный руководитель: ассист. А.А. Укла
*Кафедра поликлинической терапии и общеврачебной практики с курсом ФПКиП
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

A.V. Vysotskaya, N.R. Hijaz
BREAST CANCER SCREENING BY BI-RADS MAMMOGRAPHY
Tutor: assist. A.A. Ukla

*Department of Polyclinic Therapy and General Medical Practice with the course of FATR
Gomel State Medical University, Gomel*

Резюме. Рак молочной железы — самое распространённое в мире раковое заболевание среди женщин, это 16 % всех случаев заболевания раком. По оценкам экспертов ВОЗ, в мире ежегодно регистрируют от 800 тыс. до 1 млн новых случаев заболевания раком молочной железы.

В настоящее время стандартизированным подходом в скрининге рака молочной железы является маммографию с оценкой по BI-RADS. С помощью данной шкалы возможно определить стадию опухолевого процесса, дать оценку эффективности проводимой терапии, а также доклиническое выявление рецидивов.

Ключевые слова: рак молочной железы, скрининг, маммография, BI-RADS.

Resume. Breast cancer is the most common cancer among women in the world, accounting for 16% of all cancer cases. According to WHO experts, from 800 thousand to 1 million new cases of breast cancer are registered annually in the world.

Currently, the standardized approach in breast cancer screening is BI-RADS-scoring mammography. Using this scale, it is possible to determine the stage of the tumor process, evaluate the effectiveness of the therapy, as well as preclinical detection of relapses.

Keywords: breast cancer, screening, mammography, BI-RADS.

Актуальность. Рак молочной железы является самым распространенным злокачественным новообразованием среди женщин, выявление заболевания на ранних стадиях достоверно повышает успех лечения и пятилетнюю выживаемость. Разделение пациентов на категории по системе BI-RADS-удобный инструмент в арсенале врача, помогающий определить объем обследования конкретного пациента.

Цель: изучить эффективность и показатели скрининговой маммографии по системе BI-RADS.

Задачи:

1. Разделить обследованных пациентов на возрастные категории и категории по системе BI-RADS.
2. Проанализировать полученные данные путем сравнения количественного соотношения пациентов в каждой категории.

Материалы и методы. С целью изучения данной темы нами был проведен ретроспективный анализ скрининговой базы за период с декабря 2021 – июль 2022, содержащей данные 1045 пациенток, проходивших обследование на маммографию BI-RADS в УЗ «Борисовская ЦРБ».

Исходя из полученных данных, нами были выделено 3 группы. К Группе А отнесли женщин в возрастном диапазоне 37-55 лет, что составило 47 человек (4,49%), к Группе Б отнесли женщин 51-60 лет, что составило 572 человек (54,74%), к Группе В отнесли женщин от 61 и более лет, что составило 426 человек (40,77%) соответственно.

Классификация BI-RADS имеет 6 категорий. 0 – неполное исследование (требуется дообследование); 1 – отрицательная (образования не выявлены); 2 – доброкачественные изменения; 3 – вероятно доброкачественные изменения; 4 – подозрение на рак; 5 – характерно для рака; 6 Верифицированный рак.

Объединив некоторые категории были выделены следующие группы:

1. 1 категория (0 -1) — требует повторного обследования либо изменений нет;
2. 2 категория (с 2 по 3) — новообразования доброкачественные;
3. 3 категория (с 4 по 6) — существуют признаки злокачественности патологии.

Систематизация исходной информации и визуализация полученных результатов осуществлялась в электронных таблицах MicrosoftOfficeExcel 2017.

Результаты и их обсуждение. Общее количество положительных результатов маммографии BI-RADS составило 165 женщин.

Установлено, что в Группе А женщины, относящиеся к 1 категории составили 30 (63,8%), ко 2 категории 13 (27,7%), к 3 категории 4 (8,5%).

В Группе Б к 1 категории отнесли 486 женщин (85%), ко 2 категории 78 (13,6%), к 3 категории 8 (1,4%).

В Группе В – 366 (85,9%) в 1 категории, 59 (13,9%) во 2 категории и 1 женщина (0,2%) в 3 категории соответственно.

Стоит отметить, что во всех трех группах не отмечалась крайняя степень 3 категории (6 категория по BI-RADS).

Выводы:

1. По результатам нашего исследования, наибольшее количество женщин, в возрастном диапазоне 51-60 лет, относились ко 2 категории, что в свою очередь требует дальнейшего обследования, подтверждения или исключения рака молочной железы.

2. Наиболее часто рак молочной железы верифицируют у женщин, в возрасте 51-60 лет.

3. Такой метод исследования, как маммография BI-RADS не является единственным достоверным методом диагностики рака молочной железы, так как окончательный диагноз устанавливается на основании результатов гистологического исследования.

4. Программа скрининга рака молочной железы в РБ, по данным нашего исследования, является актуальной и крайне необходимой в ранней диагностике рака молочной железы.

Литература

1. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L. et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin 2021;71:209–49. DOI: 10.3322/caac.21660.

2. Ibragimova M., Tsyganov M., Litviakov N. Natural and chemotherapy-induced clonal evolution of tumors. *Biochemistry (Mosc)* 2017;82(4):413–25. DOI: 10.1134/S0006
3. Morris E, Feig SA, Drexler M, Lehman C. Implications of Overdiagnosis: Impact on Screening Mammography Practices. Vol. 18, *Population health management*. 2015. p. S3–11.
4. Hooley RJ, Greenberg KL, Stackhouse RM, Geisel JL, Butler RS, Philpotts LE. Screening US in patients with mammographically dense breasts: Initial experience with Connecticut public act 09-41. *Radiology*. 2012 Oct;265(1):59–69.