

Лось Д. М., Курбатова С. О., Селюнина А. С.

СТРУКТУРА РЕЗУЛЬТАТОВ СКРИНИНГА ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В 2016-2018 ГГ.

Научный руководитель канд.мед.наук, доц. Похожай В. В.

Кафедра онкологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) занимает лидирующие позиции в структуре онкологической заболеваемости женщин. Стандартизованный показатель заболеваемости (СЗ) РМЖ (стандарт World) в Гомельской области составляет 52,8 за 2016 год, 56,0 за 2017 год, 59,0 за 2018 год. Государственной программа «Здоровье народа и демографическая безопасность в РБ» на 2016-2020гг. способствовала увеличению доступности медицинской помощи и широким использованием маммографии. Исследования с целью диагностики РМЖ (маммография) в Гомельской области проведены у более 14 тысяч женщин в возрасте 50-69 лет, при этом выявлено 72 случая РМЖ, из них 87,5% в ранних стадиях. Отмечается стойкое снижение доли случаев РМЖ III-IV стадии: с 22,1% в 2016 г. до 15,3% в 2018 г. Для своевременного планирования диагностики и лечения РМЖ могут быть использованы полученные данные.

Цель: провести анализ пациентов, выявленных при скрининге РМЖ в течение 2016-2018гг. с учетом стадий заболевания, возраста, места жительства и летальности пациентов.

Материалы и методы. Скрининговые данные пациентов Гомельской области в 2016-2018 гг. Данные Белорусского канцер-регистра по Гомельской области и сводные данные по скринингу.

Результаты и их обсуждение. В Гомельской области отмечено увеличение абсолютного числового значения (АЧЗ) РМЖ за период наблюдения: 699 случаев – в 2016 г., 719 - в 2017 г., 765 – в 2018 г. Прирост заболевших составил 1,09 раз. АЧЗ заболевших жителей города составило: 564 случая в 2016 г., 569 - в 2017 г., 623 - в 2018 г. Соответствующие показатели для жителей села: в 2016 г.- 135, 2017 г.- 150, 2018 г. - 142. Число заболевших РМЖ в городе возросло в 1,77 раза, в селе в 1,36 раз.

Наибольшее увеличение АЧЗ зарегистрировано среди пациенток в возрасте 55-69 лет. Доля АЧЗ в 2016 году в возрастных группах составила: до 45 лет (репродуктивного возраста) – 9,3%, до 60 лет (трудоспособные) - 43,3%, более 60 лет – 55,9%; в 2018 году: до 45 лет - 12,3%, до 60 лет - 44,4%, более 60 лет – 55,5%. Динамика АЧЗ 2016-18 гг. увеличилась в возрастных группах: до 45 лет – в 1,3 раз, до 60 – в 1,6 раза; уменьшилась в возрастной группе старше 60 лет в 1,02 раза.

При скрининге РМЖ большая часть случаев приходится на I-II стадии заболевания: 85% в 2016 г, 95,2% в 2017 г, 87,5% в 2018 г. Показателя смертности в Гомельской области за период с 2016 по 2018 г. составил 0,24. Данный показатель позволяет оценить своевременность диагностики и качество лечения РМЖ. Одногодичная летальность при РМЖ за 2016-2018гг. находилась в пределах от 24,9% до 23,8%.

Выводы. Большинство пациентов выявлено при скрининге РМЖ I-II стадии заболевания: 85% в 2016 г., 95,2% в 2017 г., 87,5% в 2018 г. АЧЗ РМЖ в Гомельской области в 2016-18 гг. увеличилось в 1,09 раз. Наибольший прирост отмечен в возрастных группах 55-69 лет (в 1,2 раза). Прирост АЧЗ за период 2016-18 гг. для городских жителей составил 1,1, для жителей села - 1,05 раз. Это распределение подтверждается отношением смертность/заболеваемость, который за период исследования в Гомельской области составил 0,24 (2016-2018 гг.), а также одногодичной летальностью, которая за 2016-18 гг. находилась в пределах от 24,9% до 23,8%.