

Рахимова К. Р., Крук А. Н.
**ПРОГРАММА ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ И РАСЧЕТА
 ВЫЖИВАЕМОСТИ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ
 ЖЕЛЕЗЫ**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Шепетько М. Н.,
 канд. физ.-мат. наук, доц. Грушевский В. В.*

*Кафедра онкологии,
 Кафедра функционального анализа, нелинейного анализа
 и аналитической экономики.*

*Белорусский государственный медицинский университет,
 Белорусский государственный университет, г. Минск*

Актуальность. Рак молочной железы – гетерогенное заболевание с различными вариантами клинического течения опухолевого процесса. В связи с этим возникает необходимость выбора тактики лечения с учетом не только стадии заболевания, но и основных прогностических факторов. Целью лечения является не только избежание возможных рецидивов и повышение 5-летней выживаемости, но также, немаловажным, является и улучшение качества жизни больных.

Цель: создание программы выбора тактики лечения, базирующейся на основных критериях категорий риска: T, N, M, рецепторный статус опухоли (ER,PR), Her-2/neu статус. Прогнозирование выживаемости в зависимости от предполагаемого метода лечения с учетом операции (секторальная резекция или мастэктомия). Разработка графического алгоритма распространенности процесса и выбора тактики вмешательства.

Материал и методы. Приложение разработано на базе Microsoft Visual Studio, используя язык программирования C++.

Результаты. Мы предлагаем универсальную программу, помогающую при выборе тактики дальнейшего ведения больного с учетом наиболее важных критериев категорий риска. Вводимые параметры: T, N, M, ER, PR, Her-2/neu, вид операции. Итог: выживаемость в процентах при той или иной тактике лечения. Программа легка в использовании и позволяет выбрать не только метод хирургического лечения (секторальная резекция или мастэктомия), но указывает на возможную выживаемость с учетом химио- и гормонотерапии. Графический алгоритм распространенности процесса и выбора тактики вмешательства разделен на 3 цветовых сектора в зависимости от прогноза: зеленый – высокая выживаемость при выбранной тактике, желтый – промежуточное положение, красный – низкая выживаемость.

Выводы:

1. Программа создана для выбора тактики лечения и предположительного прогнозирования дальнейшей выживаемости больных раком молочной железы.
2. Врачу, в оценке послеоперационного прогноза и в беседе с больной, будет удобнее показать конкретную точку на графике где шансы на радикальную или органосохраняющую операции сходятся в процентном отношении больше или меньше в ту или иную сторону.