

РОЛЬ САМООБСЛЕДОВАНИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДИАГНОСТИКЕ МАММОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Гришкевич А.Н., Зайцев В.Ф.

*Учреждение образования «Белорусский государственный
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. В последние два десятилетия отмечен значительный рост заболеваемости раком молочной железы как в Беларуси, так и в большинстве развитых стран, что делает эту проблему чрезвычайно актуальной. Рак молочной железы в нашей стране занимает первое место в структуре заболеваемости и смертности среди злокачественных опухолей у женщин. Определяющим путем повышения эффективности терапии и снижения смертности при данной форме новообразования в современных условиях является улучшение ранней диагностики. Это позволит увеличить количество выполнения сохранных операций, соответственно снизив частоту радикальных мастэктомий, улучшить качество жизни таких больных и сохранить жизнь этих женщин.

Из всех методов диагностики рака молочной железы, используемых для скрининга указанного заболевания, наиболее значимыми являются: маммографический, клиническое обследование и самообследование молочных желез.

Цель исследования. Изучения значимости самообследования молочных желез в диагностике заболеваний молочных желез.

Материалы и методы. В исследовании по планированию страхования здоровья (НПР), проведенном в Нью-Йорке, оценивались возможности скрининга рака молочной железы, авторы использовали комбинацию маммографии и самообследования молочных желез. Изучением охвачены 62 тыс. женщин, которые были распределены на две группы методом попарного распределения. В исследуемую группу набрана 31 тыс. женщин, из них 65% посетили от одного до четырех запланированных ежегодных обследований. Авторами были сопоставлены результаты исследуемой и контрольной групп. При сравнении летальности между исследуемой и контрольной группами, выяснились две особенности. Первая заключалась в том, что между исследуемой и контрольной группами не было различий в смертности от рака молочной железы в первые 2 года после начала скрининга, отличия появились начиная с 3 года, достигая максимума к 7 годам. Вторая особенность состояла в том, что снижение летальности явилось результатом выявления не только опухолей меньших размеров, но и более раннего обнаружения распространенных случаев заболевания. Это означает, что выживаемость в случае II стадии (с вовлеченным лимфатическим узлом) в исследуемой группе была лучше, чем выживаемость у имевших такую же стадию в контрольной группе. Таким образом, клиническое обследование, во время которого выявляются более распространенные стадии, внесло вклад в общее снижение смертности в процессе скрининга. Авторы рассчитали, что данный вклад составил 70% от общего снижения смертности. Еще одним аспектом исследования стало очевидное различие в эффективности скрининга в различных возрастных группах. Первоначальный анализ работы, связанной со смертностью от рака молочной железы в первые 5 лет от начала исследования показал, что снижение смертности произошло у женщин старше 50 лет, а у женщин в возрасте 40-49 лет не было выявлено отличий по данному показателю в исследуемой и контрольной группах. Однако, последующее 18-летнее изучение результатов показало, что время начала проявления нужного эффекта варьирует в зависимости от возраста. Так для женщин в возрасте 50-59 лет, сокращение смертности от рака молочной железы происходило начиная с 3-х лет от начала исследования и достигало значительных результатов к 5 годам, хотя впоследствии различие становилось меньше. Для женщин в возрасте 45-49 лет эффект от скрининга оставался не заметным до 5 лет, а для женщин 40-44 лет эффект отсутствовал до 8 лет от начала исследования. В Эдинбургском (Великобритания) исследовании в группе, где выполнялся скрининг, 74% опухолей были обнаружены с помощью самообследования и клинического обследования, тогда как только 26% были обнаружены отдельно маммографически.

Результаты. Самообследование молочных желез является доступным методом для массового осмотра женщин, не требует применения сложных технологий. Ряд исследователей (Foster R.S., et al.; Greenwald P. et al.) оценили распределение по стадиям случаи рака молочной железы, выявленные при самообследовании молочных желез и показали большее количество ранних стадий у женщин, регулярно выполнявших самообследование молочных желез. Канадские исследования показали, что на практике необходимо периодическое подкрепление знаний в области самообследования молочных желез для значительной части женщин даже тогда, когда первоначально каждая из этих женщин обучалась самообследованию персонально. Исследования в Вермонте (Foster R.S. et al.) свидетельствуют о том, что женщины, выполняющие самообследование, имеют более низкий показатель смертности от рака молочной железы, чем те, кто не выполняет его, а также подтверждают, что общественные программы по самообследованию молочных желез могут быть выполнены, хотя для этого требуются огромные усилия.

Выводы:

1. Самообследование молочных желез играет значительную роль в диагностике заболеваний молочных желез.
2. Необходимо периодическое подкрепление знаний в области самообследования молочных желез для значительной части женщин даже тогда, когда первоначально каждая из них обучалась самообследованию персонально.