

Рак молочной железы как медико-социальная проблема

20 октября в конференц-холле нового корпуса Киевского городского клинического онкологического центра состоялась пресс-конференция, приуроченная к Всемирному дню борьбы против рака молочной железы (РМЖ).

В пресс-конференции приняли участие специалисты городского управления здравоохранения.

Об актуальности проблемы РМЖ рассказал главный врач Киевского городского клинического онкологического центра Александр Николаевич Ключов. По его словам, опухоль молочной железы является наиболее распространенным заболеванием у женщин во всем мире и занимает первое место среди причин онкологической смертности.

! Согласно данным статистики, в 2005 г. в мире было зарегистрировано 1 млн 200 тыс. новых случаев РМЖ, при этом заболеваемость данной патологией неуклонно увеличивается.

Украина не является исключением из этой печальной статистики: с 1977 г. РМЖ занимает 1-е место в структуре онкологической заболеваемости в нашей стране (ежегодный прирост заболеваемости — 1,2%). Таким образом, РМЖ — одна из наиболее актуальных медико-социальных проблем современности. Одним из основных путей ее решения является выявление опухолей на ранней стадии развития.

Специалистами Киевского городского клинического онкологического центра определен ряд приоритетов, среди которых:

- диагностика РМЖ на ранних стадиях, что должно достигаться поддержкой существующих и разработкой новых программ скрининга в г. Киеве;
- развитие органосохраняющих и реконструктивных операций;
- комплексная реабилитация онкологических больных.

В настоящее время существует 2 интегральных показателя эффективности работы онкологической службы: летальность до года и пятилетняя выживаемость онкологических больных. По словам выступающего, данные показатели в г. Киеве приближаются к таковым в развитых странах, однако в разных регионах Украины они существенно отличаются.

Главный специалист по онкологии г. Киева, заместитель главного врача Киевского городского клинического онкологического центра, к.м.н. Дмитрий Сергеевич Осинский отметил значимость оценки факторов риска развития РМЖ. По его словам, до 90% всех случаев РМЖ диагностируется у женщин старше 40 лет, что связано с развитием менопаузы, а также снижением защитных возможностей женского организма. Серьезным фактором риска

признаны нарушения менструальной, половой, репродуктивной и лактационной активности в течение предшествующей жизни женщины. В частности, отказ от грудного вскармливания, прием гормональных контрацептивов в течение более 7 лет, чрезмерное потребление жирной пищи, хроническая недостаточность витаминов в рационе питания могут приводить к нарушению гормонального и электролитного баланса в организме, способствуя прогрессированию предопухоловой патологии молочной железы в рак. Развитие опухолей также может быть связано с ожирением, травмами молочной железы. Кроме того, серьезным фактором риска является наследственность — наличие РМЖ у одного из близких родственников увеличивает риск развития этого типа рака в 2 раза. Нельзя недооценивать роль вредных привычек, таких как прием алкоголя и курение. В частности, по результатам крупных исследований, представленных на конгрессе Американского общества клинических онкологов (ASCO), курение в возрастном интервале 15-35 лет увеличивает риск развития РМЖ на 34%; у женщин со стажем курения 35 лет риск развития РМЖ увеличивается до 59%. По данным Гарвардской школы здравоохранения, курение в юности повышает риск развития РМЖ на 18%.

Выступающий также подчеркнул, что высокая распространенность РМЖ обуславливает необходимость формирования онкологической настороженности у врачей разных специальностей.

Заведующий отделением хирургии Киевского городского клинического онкологического центра Николай Федорович Аникусько отметил значимость внедрения профилактического скрининга и преимущества своевременного начала лечения РМЖ. Скрининг представляет собой проведение диагностических обследований у потенциально здоровых людей и направлен на раннюю диагностику РМЖ. Организация маммографического скрининга требует проведения длительной подготовительной работы, включающей разработку соответствующей программы, выбор целевой группы, создание базы данных, информирование населения, подготовку оборудования, обучение специалистов и т. д. И хотя число случаев РМЖ, выявляемых посредством скрининга среди здоровых женщин, составляет около 3 случаев на 1 тыс.



маммографий, лечение запущенных стадий РМЖ значительно превышает затраты на обследование.

! Согласно зарубежным данным, за счет проведения скрининговых маммографий удается увеличить выживаемость больных РМЖ на 35-40%.

Подобный успех связан с выявлением патологии на ранних стадиях, когда она успешно поддается лечению. Значение скрининга тем более велико, что от момента появления опухоли до развития клинических проявлений рака может пройти несколько лет. В то же время раннее выявление опухоли позволяет провести малотравматичное органосохраняющее лечение, не требующее больших материальных затрат.

Учитывая гетерогенность опухолей, в настоящее время большое внимание уделяется персонализированному подходу к терапии РМЖ, при этом приоритетными являются как увеличение выживаемости больных, так и улучшение качества их жизни. С этой целью после обширных операций проводятся реконструктивные вмешательства, позволяющие сохранить внешний вид органа. Большое внимание также уделяется психофизиологической реабилитации женщин, формированию у них оптимистичного отношения к жизни.

Выступающий также отметил значимость сотрудничества онкологической службы с благотворительными организациями и фондами, высоко оценил поддержку социально ответственного бизнеса, в частности фармацевтических компаний.

Главный внештатный специалист по онкогинекологии г. Киева, заведующая онкогинекологическим отделением Киевского городского клинического онкологического центра, кандидат медицинских наук Елена Петровна Манжура подчеркнула значимость обращения за медицинской помощью при появлении первых признаков неблагополучия со стороны репродуктивной

системы. По ее словам, РМЖ можно назвать болезнью урбанизации, поскольку ее развитие связано с чрезмерным стрессовым влиянием и нарушением образа жизни у современных женщин. Развитие РМЖ зависит от состояния гормональной и репродуктивной систем организма. Женщины, которые следят за своим здоровьем и регулярно обращаются за медицинской помощью, имеют высокие шансы своевременно выявить патологию и получить медицинскую помощь. Следует подчеркнуть, что РМЖ на ранних стадиях — не приговор, а заболевание, эффективно поддающееся лечению, причем в значительной мере его успех зависит от самой женщины.

! После проведенного органосохраняющего лечения по поводу ранней стадии РМЖ женщина может полностью выздороветь, забеременеть, родить здорового ребенка и успешно кормить его грудным молоком.

Заместитель начальника главного управления здравоохранения г. Киева Юрий Васильевич Кувита подчеркнул значимость популяризации здорового образа жизни. Город Киев лидирует в Украине в отношении организации медицинской помощи: в 2011 г. завершилась программа «Здоровье киевлян», и в настоящее время разрабатывается новая программа, в рамках которой особое внимание будет уделено организации онкологической помощи населению. В частности, будет выделено финансирование на обеспечение маммографами всех поликлиник города и организацию маммографического скрининга. С целью повышения знаний о проблеме и формирования онкологической настороженности в рамках интернатуры и последипломной подготовки семейных врачей будет предусмотрен соответствующий курс обучения. Большое внимание будет уделяться организации информационных программ для населения.

Подготовила Катерина Котенко

