

Н.П. Ціп, д.м.н., відділ онкогінекології Національного інституту раку, м. Київ

Профілактика злоякісних трофобластичних пухлин, ініційованих міхуровим заносом

Продолжение. Начало на стр. 32.

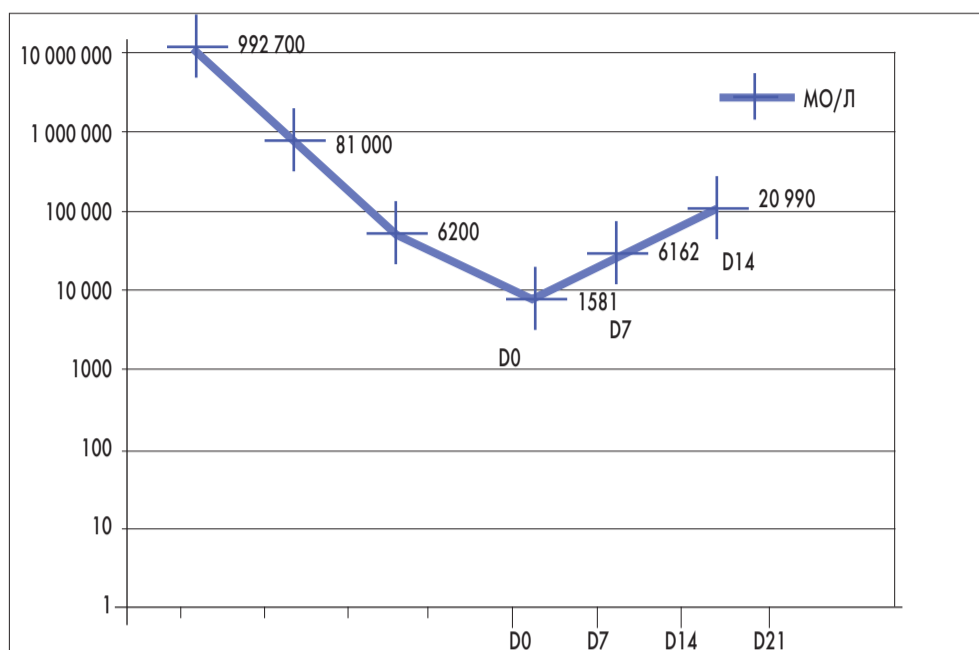


Рис. 9. Ілюстрація мінімального підвищення рівня ХГ у сироватці крові для діагностування злоякісної трофобластичної пухлини після евакуації МЗ

яку провідні фахівці світу називають «трофобластичною Меккою». У країні впроваджена національна реєстрація всіх випадків трофобластичних пухлин та централізований перегляд мікропрепаратів у референтній лабораторії. Існують три трофобластичні центри, в двох із них обстежують та спостерігають хворих, однак проведення протипухлинної медикаментозної терапії дозволено лише в одному. Такі суворі вимоги зумовлені тим, що нестандартна хімотерапія першої лінії та

помилки при спостереженні хворих після евакуації МЗ є основними причинами розвитку резистентності і загибелі молодих соціально активних жінок.

У цьому напрямі актуальною є загальноєвропейська ініціатива, висунута Європейським товариством з лікування трофобластичної хвороби (EOTTD) у 2011 р., що передбачає покращення якості надання медичної допомоги даній категорії хворих шляхом створення реєстру всіх випадків трофобластичної хвороби

вагітності (у тому числі МЗ), єдиного європейського «Протоколу діагностики та лікування трофобластичної хвороби вагітності (міхурового заносу та злоякісних трофобластичних пухлин)» та продовження досліджень із вивчення біології трофобластичних пухлин (van Trommel N.E., 2011).

Проблеми надання медичної допомоги хворим на МЗ та злоякісні трофобластичні пухлини в Україні співзвучні загальноєвропейським: відсутність чіткої системи реєстрації та моніторингу жінок після евакуації МЗ, значна кількість діагностичних помилок і неадекватного першого етапу лікування, особливо у пацієнток підліткового віку та старше 40 років, із подальшим розвитком резистентних пухлин і погіршенням прогнозу.

Шляхи вторинної профілактики злоякісних трофобластичних пухлин в Україні: реалії на даному етапі надання медичної допомоги

1. Адекватне диспансерне спостереження хворих після евакуації МЗ:

- контроль рівня ХГ у сироватці крові щотижня тест-наборами з чутливістю <2 МО/л;
- морфологічне дослідження видаленої пухлини (консультація мікропрепаратів у Трофобластичному центрі);
- рентгенографія органів грудної порожнини після евакуації МЗ;
- ультразвукове дослідження органів черевної порожнини та малого тазу (доплерографія) після евакуації МЗ;

• морфологічне дослідження видаленої тканини після переривання всіх подальших вагітностей у жінок з МЗ в анамнезі;

• морфологічне дослідження видаленої тканини у жінок із завершеними вагітностями.

2. Рентгенографія органів грудної порожнини у всіх породіль протягом 5 днів.

3. Чітка тактика акушера-гінеколога при спостереженні вагітних із злоякісними трофобластичними пухлинами в анамнезі:

• при порушенні менструального циклу – першочерговий контроль рівня ХГ у сироватці крові тест-наборами з чутливістю <2 МО/л;

• ультразвуковий контроль перебігу вагітності – за стандартним алгоритмом;

• рентгенографія органів грудної порожнини після пологів протягом 5 днів;

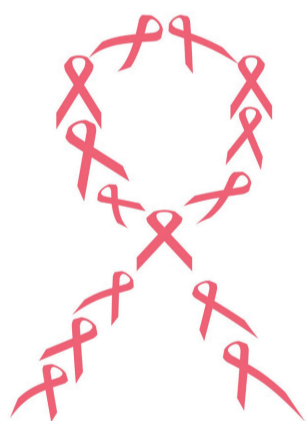
• моніторинг рівня ХГ у сироватці крові тест-наборами з чутливістю <2 МО/л через 6 та 10 тиж після пологів; у подальшому – за протоколом диспансерного спостереження жінок із злоякісними трофобластичними пухлинами в анамнезі.

Широке впровадження в клінічну практику сучасних принципів діагностики, лікування і моніторингу хворих на МЗ та злоякісні трофобластичні пухлини, ініційовані МЗ, дозволить значно поліпшити результати лікування та зберегти репродуктивне здоров'я абсолютній більшості молодих жінок.

Список літератури знаходиться в редакції.

ПРЕСС-РЕЛИЗ

SANOFI



9 квітня компанія Санофі підтримала проведення у м. Львові скринінгової кампанії з метою ранньої діагностики раку грудної залози (РГЗ) серед населення регіону. Скринінгове обстеження (безкоштовна маммографія) буде здійснюватися у Львівському обласному онкологічному диспансері протягом трьох тижнів. Крім того, у місті відбудеться масштабна інформаційна кампанія для підвищення обізнаності населення з питань профілактики та своєчасної діагностики РГЗ серед жінок.

Разом заради життя:

у Львові стартувала акція з боротьби проти раку грудної залози

В усьому світі РГЗ є першою за значимістю причиною смерті жінок у віці 20-59 років. Кожна п'ята смерть від РГЗ в Україні викликана пізнім зверненням до лікаря. Згідно з офіційними статистичними даними це захворювання щорічно забирає життя більше ніж 7500 жінок (переважно у віці 30-54 років) і залишає сиротами 6 дітей щодня. Показник п'ятирічної виживаності з моменту постановки діагнозу в Україні залишається низьким і становить не більше 62%. Для порівняння, у США цей показник сягає 90,3%. Подібна ситуація найсерйознішим чином впливає на демографічні та соціально-економічні показники нашої держави, адже 40% пацієнток із РГЗ – це жінки працездатного віку.

Проблема РГЗ не є суто медичною, а має комплексний характер. Виходячи з цього найважливіше значення має розширення програм скринінгу та ранньої діагностики цього захворювання, підвищення обізнаності щодо його ознак і симптомів, особливо в умовах обмежених ресурсів сфери охорони здоров'я в Україні, де в багатьох випадках діагноз встановлюється вже на пізніх стадіях захворювання, коли можливості для лікування обмежені.

Приймаючи цей виклик, Санофі, маючи величезний досвід у терапії раку і будучи соціально відповідальною компанією, виходить за рамки забезпечення сучасними препаратами для лікування цього захворювання і на постійній основі підтримує скринінгові кампанії в різних регіонах країни. Наприклад, під час скринінгу «Онко-Дозор» у м. Харкові та Донецьку наприкінці 2013 р. було обстежено 410 жінок, з них тільки у 37% не було виявлено патології грудних залоз, а більш ніж у половини обстежених діагностовані різні форми мастопатії, які часто є передраковими захворюваннями. У 2 жінок вдалося виявити рак на ранніх стадіях, що дозволить зберегти життя цим пацієнткам завдяки сучасним підходам у лікуванні. Нова трьохтижнева скринінгова кампанія

за підтримки Санофі у м. Львові – це наступний крок у розширенні скринінгу на всю територію України, який забезпечить проведення безкоштовної маммографії для більш ніж 400 жінок. Також у місті відбудеться масштабна інформаційна кампанія, під час якої розповсюджуватимуться матеріали щодо самообстеження грудних залоз, у міському транспорті з'являться спеціальні інформаційні матеріали, а лікарі львівських поліклінік роздаватимуть пацієнтам брошури з переліком основних факторів ризику захворювання на РГЗ.

Марина Шишлова, керівник підрозділу рецептурних препаратів Санофі в Україні:

– Зростання захворюваності на РГЗ в Україні, несвоєчасна діагностика, недоступність і складність лікування призводять до тисяч втрачених життів українських жінок. Розуміючи всю складність ситуації, Санофі продовжує тісно співпрацювати з органами охорони здоров'я, пацієнтськими організаціями та медичним співтовариством, щоб спільними зусиллями зберегти життя українок. Нові скринінгові та інформаційні кампанії, підтримані Санофі, є черговим важливим кроком до нашої спільної мети – ефективної боротьби з РГЗ в країні.

Ігор Ковальчук, головний лікар Львівського обласного онкологічного диспансеру:

– Невтішна для нашої країни статистика щодо РГЗ є наслідком того, що багато хто не володіє тим обсягом інформації та знань, який необхідний для протистояння цьому захворюванню. Тільки діагностика РГЗ на ранніх стадіях дає надію на радикальне вилікування. У такій ситуації на перший план виходить консолідація всіх сторін, зацікавлених у перемозі над раком. І дуже важливо, що приватний сектор, зокрема компанія Санофі, повною мірою долучається до нашої спільної роботи в цьому напрямку.