



ҚОСТАНАЙ ЖОҒАРЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖІ
КОСТАНАЙСКИЙ ВЫСШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Тема: Маммография женщин скринингово возраста

Подготовила: Утегенова Г.К., *1 ПБСД*

Проверила: Далгатова Н.Н.

Костанай 2021



Скрининг — это массовое выявление опасных заболеваний среди здоровых людей без симптомов. Обычно скрининг внедряется на государственном уровне, чтобы снизить смертность. Согласно мировым стандартам, для скрининга рака молочной железы (РМЖ) оптимально подходит маммография. Маммография отвечает критериям безопасности, несет в себе больше пользы, нежели потенциального вреда, а также сравнительно недорого обходится системе здравоохранения.

Рак молочной железы – из самых распространенных онкологических заболеваний у женщин, данная нозология в 2011 году вышла на I место в общей структуре онкологической заболеваемости в Республике Казахстан. По мере старения населения все больше и больше женщин будет страдать этой болезнью. В структуре онкологической заболеваемости женского населения рак молочной железы составляет свыше 26%. При этом в структуре смертности от онкологических заболеваний рак молочной железы составляет более 17%.



Скрининг представляет собой комплексную программу обследования для выявления новообразований на максимально ранних стадиях, когда заметные клинические проявления отсутствуют. На сегодняшний день разработано несколько программ скрининга, которые позволяют обнаружить разные виды рака, в том числе и рак молочной железы. Именно это онкологическое заболевание является самым распространенным у женщин, поэтому ранняя диагностика и своевременное лечение крайне актуальны.

1. САМООБСЛЕДОВАНИЕ ГРУДИ

Самообследование молочной железы — наиболее простой и доступный метод диагностики. Врачи рекомендуют выполнять эту процедуру каждый месяц всем женщинам, начиная с возраста 20 лет. Чтобы самообследование молочных желез было информативным, необходимо соблюдать определенные правила:

- ❖ Осмотр лучше всего проводить в один и тот же день менструального цикла, оптимально – на 7-10 сутки от начала менструации. В этот период ткань молочной железы наименее плотная и хорошо поддается прощупыванию.
- ❖ Если месячные прекратились или отсутствуют по разным причинам, то можно выбрать определенную дату и проводить самообследование молочных желез именно в этот день.
- ❖ Результаты обследования необходимо заносить в дневник и ориентироваться на них при последующих осмотрах.

Самообследование проводят стоя перед зеркалом, предварительно раздевшись до пояса. Сначала грудь осматривается визуально. Необходимо обратить внимание на размер груди, состояние кожных покровов, симметричность сосков. Аналогичный осмотр проводится, когда руки подняты вверх и когда корпус наклонен вперед. Также следует повернуть корпус в стороны и следить за тем, чтобы молочные железы перемещались симметрично. На следующем этапе приступают к пальпации (прощупыванию) груди. Для этого необходимо сомкнуть пальцы вместе и подушечками прощупать всю толщу желез, в том числе и подмышечные впадины. Аналогичные действия повторяют в положении лежа. На завершающем этапе проводится осмотр соска на предмет выделений.

2. КЛИНИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

Клиническое обследование проводится врачом в клинике. Эту процедуру рекомендуется регулярно проходить всем женщинам, чей возраст превышает 40 лет. Кроме визуального осмотра и пальпации молочных желез врач может выдать направление на диагностические процедуры, которые могут предоставить более объективную информацию о состоянии здоровья женщины. К ним относятся маммография, УЗИ молочной железы, биопсия, МРТ и др.

3. СКРИНИНГОВАЯ МАММОГРАФИЯ

Маммография — это один из самых эффективных методов выявления рака молочной железы, он позволяет обнаружить опухоль минимальных размеров, которую невозможно прощупать руками. Исследование безболезненно и требует минимальных временных затрат. Маммографию относят к рентгенологическим методам диагностики. Проводится обследование на специальном аппарате – маммографе. Наиболее распространены рентгеновские маммографы. Они отличаются хорошим качеством изображения, низкой стоимостью исследования и высокой информативностью. В качестве альтернативы может быть предложена МРТ-маммография, оптическая маммография, ультразвуковая маммография. Периодичность прохождения скрининга рака молочной железы – один или два раза в год.

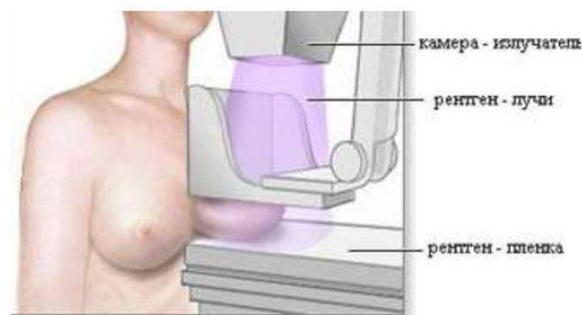
Процедуру необходимо планировать на такой срок менструального цикла, когда грудь наименее болезненна. Это связано с особенностями проведения исследования. Маммограф имеет две горизонтальные платформы, на которые помещается грудь и слегка сдавливается. Это необходимо делать для того, чтобы снизить толщину тканей и уменьшить мощность рентгеновского излучения. Давление, которое оказывается на грудь, не очень большое и продолжается всего несколько секунд, но в некоторых случаях женщины могут испытывать дискомфорт и даже умеренную боль.

Маммография считается абсолютно безопасным методом диагностики и позволяет выявить рак на начальных стадиях. Примерно в 10% случаев опухоль не удастся обнаружить, что связано с особенностями ее локализации и строением, тем не менее, метод активно применяется при скрининге.

Маммографический скрининг в Казахстане

- Начало: 1 января 2008 года - этап организации скрининга
- С 1 июня 2011 года – этап повышения качества
- Вид скрининга: популяционный
- Метод скрининга: маммография в 2-х проекциях
- Интервал: 1 раз в 2 года
- Целевая группа: женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60 лет

Техника маммографии



Алгоритм проведения скрининга на раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний молочной железы:

- 1) целевой группой являются женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60 лет, не состоящие на диспансерном учете по поводу рака молочной железы;
- 2) средний медицинский работник организации ПМСП/доврачебного кабинета отделения профилактики и социально-психологической помощи организации ПМСП:
 - заполняет форму 025-08/у;
 - проводит антропометрические измерения (вес, рост, объем талии), вычисляет индекс Кетле;
 - проводит опрос по скрининг-тесту (пункты 14-16 формы 025-08/у);
 - направляет на маммографию в районную, городскую поликлиники;
- 3) маммография обеих молочных желез проводится в 2-х проекциях прямой и косой в маммографическом кабинете городской, районной поликлиники (передвижного медицинского комплекса);
- 4) рентгенлаборантом маммографического кабинета заполняется форма скринингового маммографического обследования и журнал маммографического обследования целевых групп;
- 5) врач-рентгенолог маммографического кабинета городской, районной поликлиники (передвижного медицинского комплекса) проводит "первую читку" маммограмм с интерпретацией результатов по классификации BI-RADS, заполняет направление на "вторую читку" согласно приложению к настоящим Алгоритмам. Отрывной талон с заключением врача-рентгенолога "первой читки" маммограмм указанного направления (пункт 20) вклеивается в медицинскую карту амбулаторного пациента;

Алгоритм проведения скрининга на уровне ПМСП



Все результаты скринингов (заполненная 025-08/у форма) независимо от заключения о состоянии здоровья направляются врачу ПМСП для «Д» учета и динамического наблюдения

КАК ЖЕ ПРОХОДИТ МАММОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ:

1. Каждую женщину, пришедшую на прием доктор (врач акушер-гинеколог, маммолог) опрашивает для выявления прогностических факторов риска рака молочной железы, к ним относятся:

- разница между ростом (в см) и массой тела (в кг) менее 110
- возраст начала менструации до 13 лет
- гинекологические заболевания (миома, полип матки, эндометриоз, кисты яичников, бесплодие и др.)
- отсутствие родов
- первые роды в возрасте старше 30 лет
- стрессовые ситуации (смерть близких, серьезные проблемы на работе, в семье)
- ушибы, мастит, операции на молочных железах
- онкологические заболевания молочных желез у матери, бабушки, сестры, тети.

2. Осмотр (пальпация) молочных желез акушером-гинекологом.

3. Проведение УЗИ молочных желез женщин в возрасте моложе 36 лет. Рекомендуется ежегодное проведение данного исследования начиная с 20-летнего возраста. Наиболее благоприятные сроки для проведения УЗИ 4-11й день менструального цикла (в зависимости от длины менструального цикла).

В нашем центре возможно проведение данного исследования во все дни работы клиники на аппарате ультразвуковой диагностики экспертного класса нового поколения – Voluson E8.

4. Направление на рентгенологическое исследование молочных желез женщин в возрасте старше 36 лет, при этом первое маммографическое исследование следует организовать в возрасте 35-36 лет, далее до 50 лет – 1 раз в год, после 50 лет – ежегодно.

5. Для женщин из группы риска по развитию РМЖ – комбинированное обследование (УЗИ молочных желез 1 раз в 6 месяцев и начало проведения рентгеновской маммографии с 30 лет ежегодно).

6. При наличии рака молочной железы в семейном анамнезе направлять на ДНК-исследование крови с целью выявления мутаций генов BRCA1 и BRCA2 (при обнаружении мутаций необходима консультация онколога для выработки плана наблюдения или лечения).

В нашем центре проводится данный вид исследования, материал мы отправляем в Москву в собственную генетическую лабораторию группы компаний «Мать и дитя», оборудованную новейшей аппаратурой по всем мировым стандартам.

7. Часто при обнаружении патологических изменений в молочных железах требуется дополнительное обследование гормонального статуса (в т.ч. определение уровня гормонов щитовидной железы), обследование на онкомаркеры – СА-15,3 и РЭА, биохимический анализ крови, цитологическое исследование отделяемого молочных желез.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МАММОГРАФИЧЕСКОГО СКРИНИНГА

ОГАУЗ У-И №1		2016	2017	2018 план
1	Число женщин 39-50 лет, подлежащих скринингу	2788	2943	3550
	Число женщин 39-50 лет, прошедших скрининг	2632	2475	
	Охват (%)	94,4%	84,1%	
	Здоровые женщины	2458	1818	
2	Число женщин 51- 75 лет, подлежащих скринингу	3764	7286	7400
	Число женщин 51- 75 лет, прошедших скрининг	3702	6769	
	Охват (%)	98,3%	93%	
	Здоровые женщины	3554	4937	

Скринингу подлежат женщины в возрасте **40-60 лет** с периодичностью один раз в два года. При выявлении на маммограммах любых патологических изменений пациентка направляется к онкологу по месту жительства для проведения клинического обследования и решения вопроса о тактике дальнейшего ведения.

Больные с установленным диагнозом злокачественного новообразования и доброкачественными узловыми и внутрипротоковыми образованиями направляются для выработки плана лечения и госпитализации в онкологический диспансер.

Динамика поздней диагностики ЗНО молочной железы (%)

	2015	2016	2017	3 месяца 2018	ИО	РФ
Молочной железы	17 из 46 37%	28 из 57 49,1%	13 из 42=31%	0 из 9	25,0	29,7
рак in situ	1	0	1	1		

60-64 лет=8случ

65-69 лет=7сл

55-59,70-74лет=по 6сл