Рак молочной железы в Курской области: что изменилось?

Актуальность

Ежегодно в мире выявляют около 1,5 миллиона новых случаев рака молочной железы.

РМЖ занимает 1-е место среди причин смерти женского населениям в возрасте 32-54 года

В 2015 году зарегистрировано более 65 000 новых случаев РМЖ в России

Много нерешенных вопросов:

- Возможно ли излечение при раннем РМЖ
- Почему внедрение высокоэффективных методов лечения не сопровождается существенным увеличением показателей выживаемости
- Почему результаты адъювантного лечения в целом являются более чем скромными (увеличение безрецидивной выживаемости только в 15-20%).

	Курская обл. 2014 г	2015г	РФ 2014г	РФ 2015г
Количество больных со злокачественными новообразованиями	34 536	35807	3 291 035	3404237
Количество больных, взятых на учет в течение года	5 136	5232	566 970	589341
Количество больных на учете 5 лет и более	18 247	18716	1 725 456	1801542
Рак молочной железы, состоящих на учете	6 051	6344	610 376	
Рак молочной железы в 1 – 2 стадии	28% 45%	30% 44%	67%	24% 45%
Рак молочной железы на учете 5 и более лет	3 656	3775	356 603	372756

- «Рак в США отступает по всем главным фронтам: падает смертность от рака легких, груди, простаты прямой кишки и цель американского здравоохранения ни много ни мало расправиться с болезнью полностью к 2015 году» - Эндрю фон Эшенбах, директор Национального Института рака в США, 2007 год.

- «Успех, которого достигла Америка в борьбе с раком, приблизил ее к времени, когда онкологические и сердечно-сосудистые заболевания не будут значительно влиять на смертность населения. Их заменят другие болезни» - Борис Ревич, Институт народнохозяйственного прогнозирования РАН.

Скрининг:

- Детальный анализ скрининга в США на протяжении 30 лет показал, что частота ранних стадий (I-IIA) увеличилась со 112 до 234 случаев на 100000 женщин (на 109% или более чем в 2 раза).
- В то же время частота поздних стадий (IIIБ-IIIC) уменьшилась лишь на 8% (с 102 до 94 случаев на 100000 женщин) Bleyer, 2012.
- В Норвегии скрининг также не привел к существенному сокращению частоты III-IV стадий Kalagek, 2012.

Инфильтративно - отечный рак

Взято на учет с впервые в жизни установленным диагнозом рака молочной железы

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
388	394	436	488	440	542	450	554	542	539

Число больных РМЖ, состоящих на учете с момента установления диагноза **5** лет и более

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1756	1816	1835	1916	1946	2056	2069	3339	3656	3775

Смертность от рака молочной железы

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
148	169	147	145	139	157	191	197	164	162

Одногодичная летальность от рака молочной железы

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
41	51	36	33	34	55	30	30	30	28

Распределение больных по стадиям

2006	**233**		**91**	**64**	
2007	220		109	65	
2008	270		91	75	
2009	307		132	49	
2010	264		127	49	
2011	**116 (21%)**	**213 (38%)**	**171 (30%)**	**63 (11%)**	
2012	105	198	129	34	6
2013	130	286	121	43	7
2014	165	257	94	54	21
2015	**169 (30%)**	**247 (44%)**	**101 (18%)**	**41 (8%)**	**20**

Сравнительные показатели

Страна	Количество случаев РМЖ в год	Количество случаев РМЖ в год, выявленных на 1-2 стадии	% выживших в течении первых пяти лет после постановки диагноза
Российская Федерация	**59 000*** ** (население 142 млн. человек)	**65%**	**55%**
США	**207,090*** (население 281,5 млн.человек)	**93%***	**98%**
Европейские страны (Евросоюз, 27стран)	**332,503**(население . 465 млн. человек) население	**86.8** (Ирландия) **-70%** (Латвия)	**79.5%**

*Национальный Институт Рака (США)

**Международное Агентство по

***Онкоцентр им. Блохина

Курская область 2015г

	Курская обл.	РФ
Кол-во больных	**35807**	**3404237**
Кол-во больных с новообразованиями взятых на учет в течение года	5232	589341
Кол-во больных на учете 5 лет и более	18716	1801542
Рак м/железы взятых на учет	562	67189
Рак м/железы, состоящих на учете	6344	
Рак м/железы I-II ст.	30% 44%	24% 45%
Рак м/железы на учете 5 лет и более	3775	372756

Умберто Веронези, руководитель института рака молочной железы в Милане:

- «…из-за недостаточного знания патогенеза и механизмов развития рака молочной железы, в 20 веке большинство программ лечения строились по максимальному принципу – максимальные калечащие операции, максимальные поля и дозы облучения, максимально токсичные и длительные схемы химиотерапии, максимальные подходу к гормональному лечению в виде кастрации, адренал- и гипофизэктомии…»,
- «…в результате такого подхода женщины всего мира были терроризированы…» +

- Ежегодное появление огромного количества новой информации по молекулярной онкологии вызывает у клинических онкологов растерянность при выборе наиболее информативных и клинически значимых исследований по диагностике, прогнозированию, лечению и мониторингу злокачественных заболеваний.

«Когда нет сравнения – нет и понимания».
Платон

Гипотезы биологии рака молочной железы.

- Уильям-Стюарт Холстед, хирург госпиталя Дж. Гопкинса, Балтимор, США, 1890-1905 гг.
- Барнард Фишер, профессор Питсбургского Университета, США, 1960-1965гг.

W.-S. Halsted, 1890	B. Fisher, 1965
1. Опухоль диссеминирует согласно теории каскадного метастазирования	1. Нет обязательного порядка для опухолевой диссеминации./цок/
2. Опухолевые клетки попадают в лимфоузлы вследствие прямого распространения, что обуславливает резекцию en bloc.	2. Опухолевые клетки попадают в лимфоузлы путем эмболизации. Есть возможность отказаться от принципа резекции en bloc.

W.-S. Halsted	B. Fisher
3. Роль сосудистой системы, как пути для опухолевой диссеминации не существенна.	3. Распространение опухолевых клеток с кровью имеет важнейшее значение для опухолевой диссеминации.
4. Операбельный рак – местно-региональная болезнь.	4. Операбельный рак – системная болезнь. /цок/
5. Объем операции – решающий фактор, влияющий на выживаемость больных.	5. Варианты локорегионарной операции существенно не влияют на выживаемость

Хирургия МЖ в КОКОД

Операции	1987	2010	2015
Секторальная резекция	133	592	382
Центральная резекция	15	48	17
Радикальная резекция	1	71	102
Квадрантэктомия	0	0	40
Мастэктомия по Холстеду,	104	3	7
Мастэктомия по Пейти,	8	18	2
Мастэктомия по Маддену	0	182	223
Мастэктомия по Винивартеру	0	8	3
Простая мастэктомия	10	6	12
Санитарная мастэктомия	16	3	2
Всего	**286**	**931**	**790**

Жизнь больных после радикальной резекции с **1988** по **2015** год (**1096** клинических случая)

Рак тела матки	19
Рак щитовидной железы	4
Заболевания кроветворных органов	3
Рак поджелудочной железы	1
Рак кожи	21
Рак яичника	9

Жизнь больных после радикальной резекции с **1988** по **2015** год (**1096** клинических случая)

Рак толстой кишки		2	
Меланома		5	
Рак прямой кишки		3	
Постлучевой фиброз МЖ		2	
Рак почки		2	
РМЖ с другой	стороны	54	

Жизнь больных после радикальной резекции с **1988** по **2015** год (**1096** клинических случая)

Умерли от прогрессирования заболевания после длительного лечения	92
Смерть от других причин	81

Заболеваемость различных возрастных групп населения раком молочной железы

C50	Возраст								
		0-4	**5-14**	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-34**	**35-39**	**40-44**
Россия	67189	2	0	7	40	317	1110	2283	3892
Курск ая обл	539				1	4	9	21	37
	45-49	**50-54**	**55-59**	**60-64**	**65-69**	**70-74**	**75-79**	**80-84**	**85--**
Россия	5269	7358	9736	10812	9636	5080	7022	2685	1878
Курска я обл	55	67	84	88	82	32	47	20	11

Журнал фармоэкономика Том **2** №**4 2009**г.
Фармокоэкономический анализ российского стандарта лечения рака молочной железы.
Ягудина Р.И.
Мусина Н.З.
ММА им.Сечинова И.М.

Стадия	Стоимость лечения	Койко-день
I-II стадия	138 680 руб.	30
III стадия	1 379 980 руб.	60
IV стадия	1 923 050 руб.	75

Проблемы в диагностике раннего РМЖ

На современном этапе активный поиск и выявление минимальных и доклинических форм РМЖ обеспечивается использованием:
Маммография.
УЗ исследование.
Цитологический метод.
Стереотаксическая маммография.
КТ, ЯМР

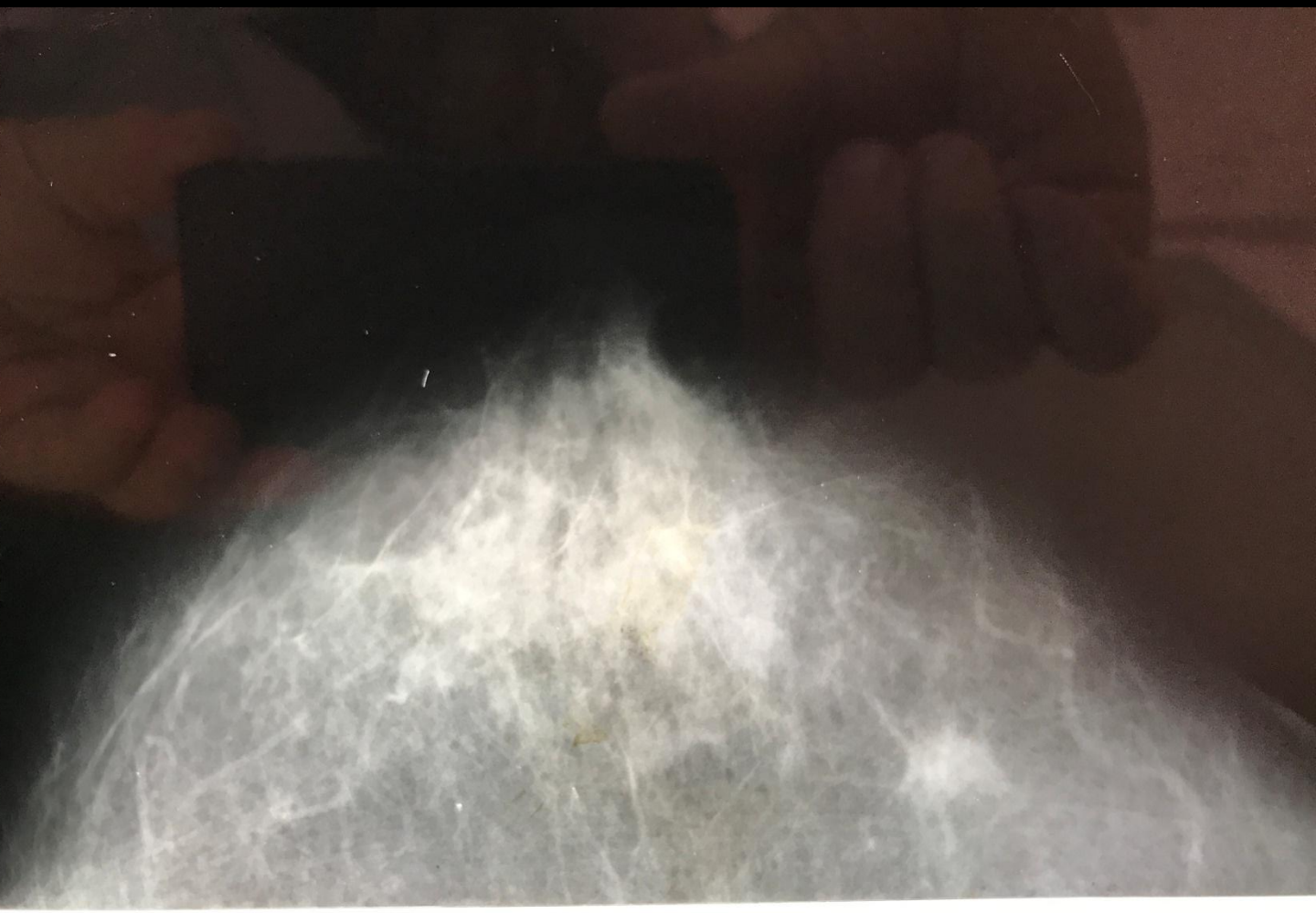
Проблемы в диагностике раннего РМЖ

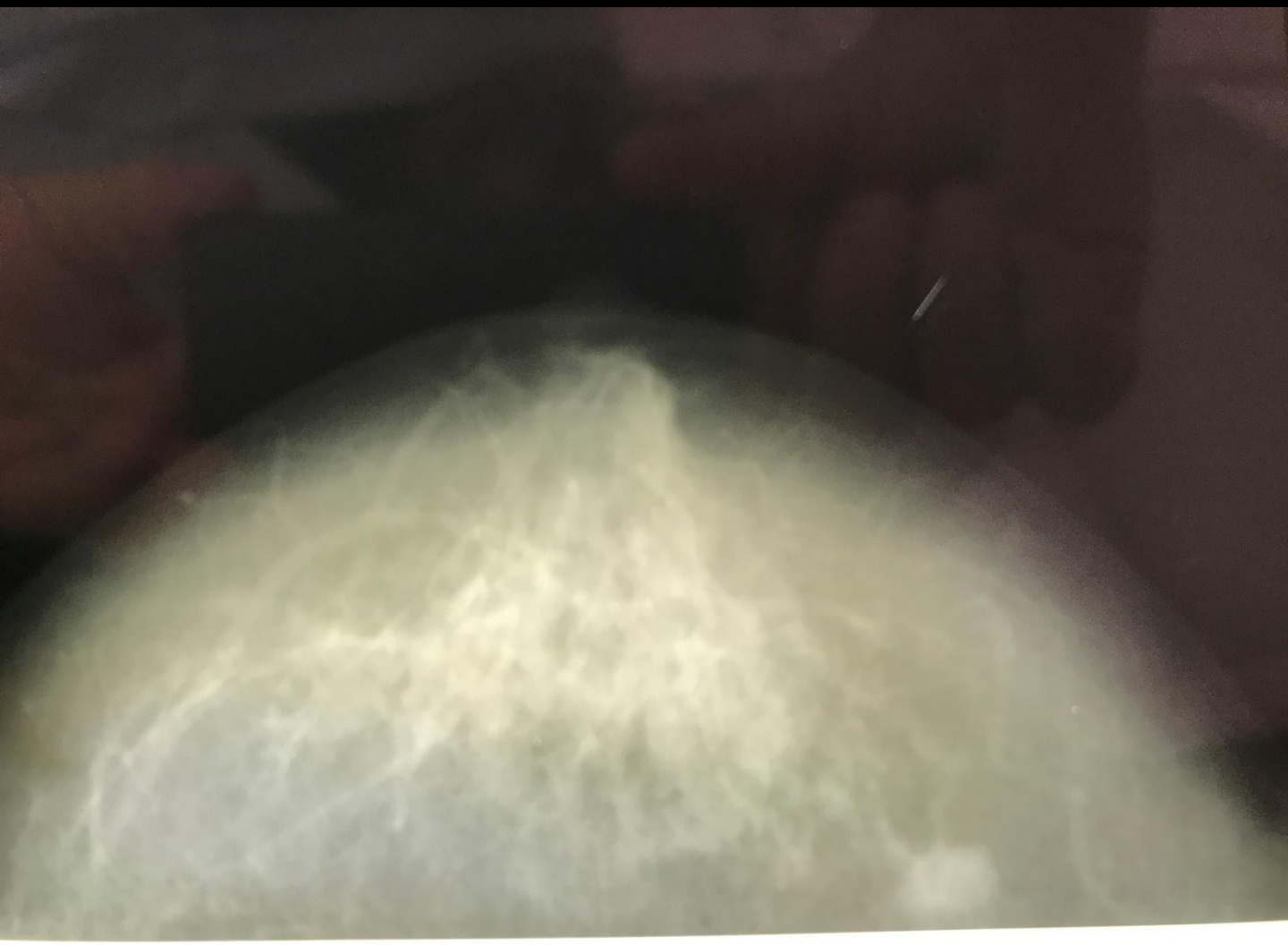
Маммография

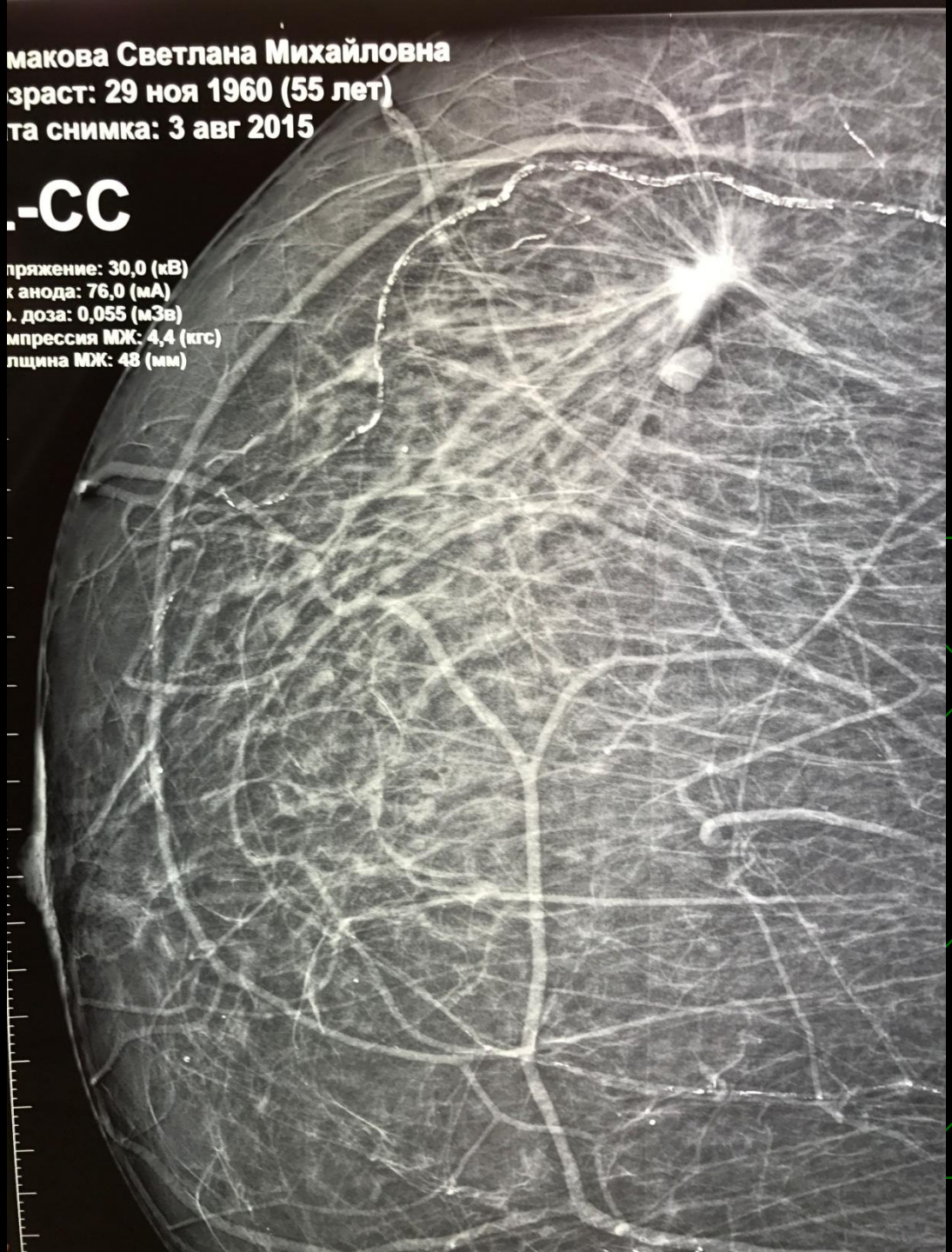
Маммографическая пленка

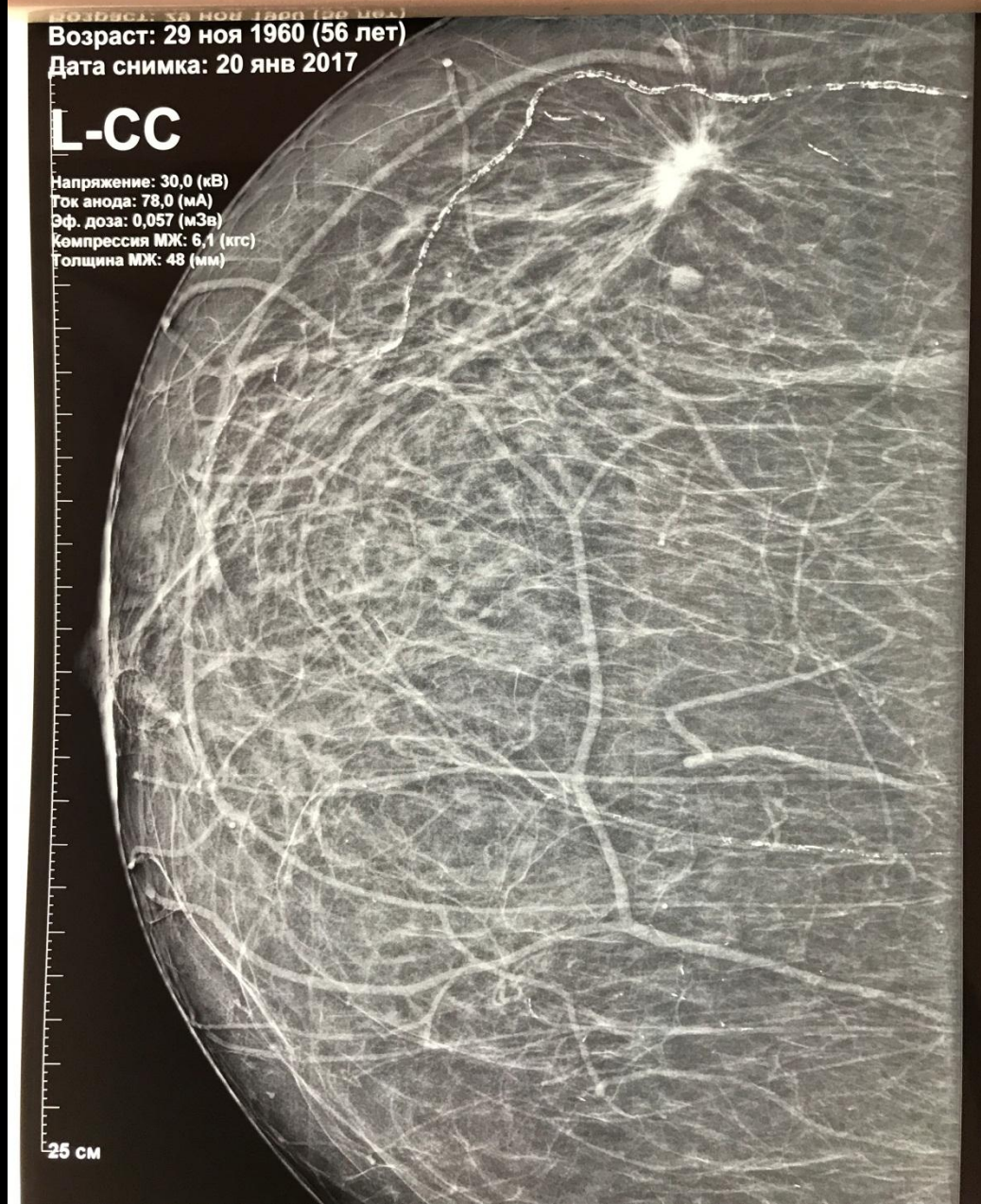
Проявочный аппарат

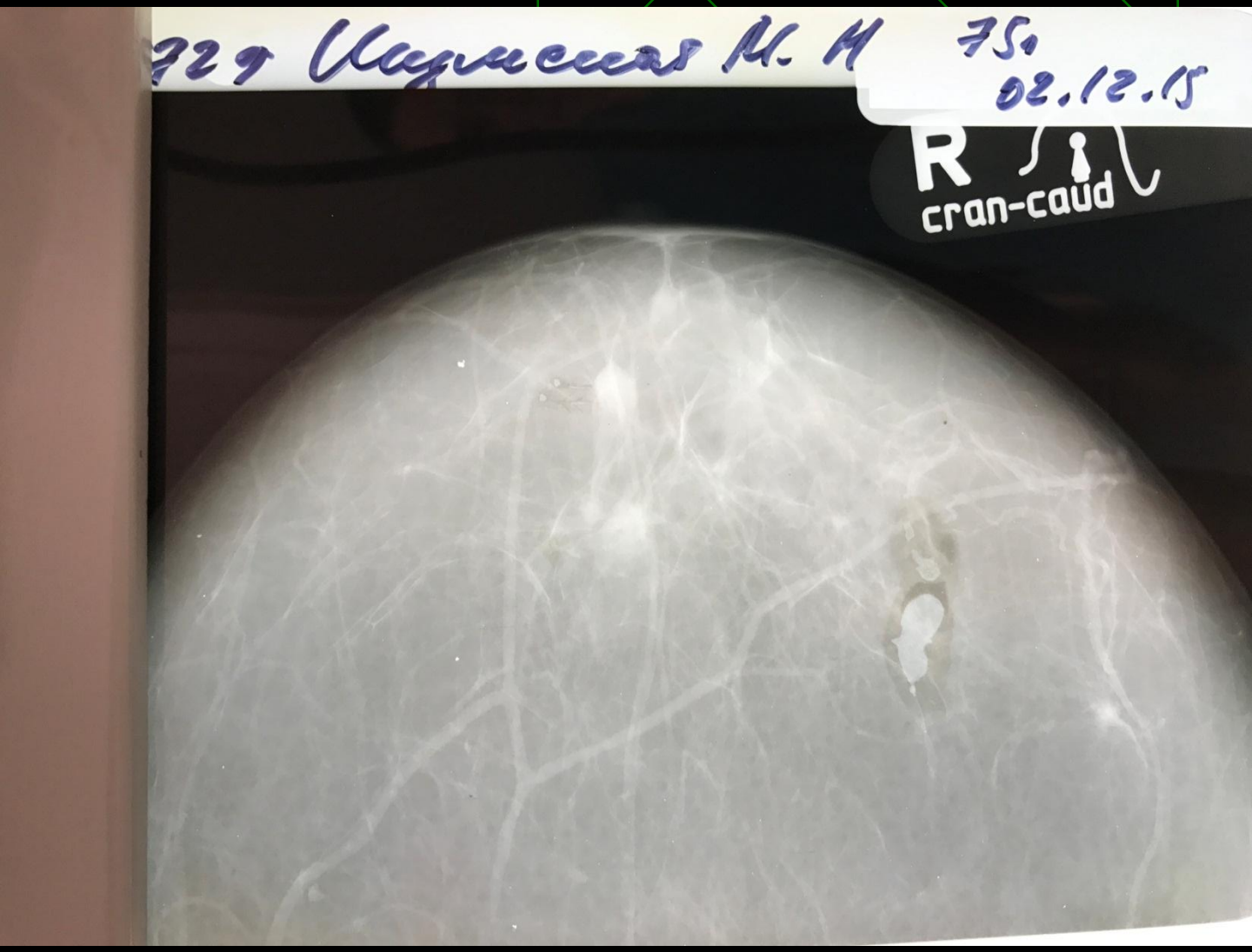
Оценка полученных данных

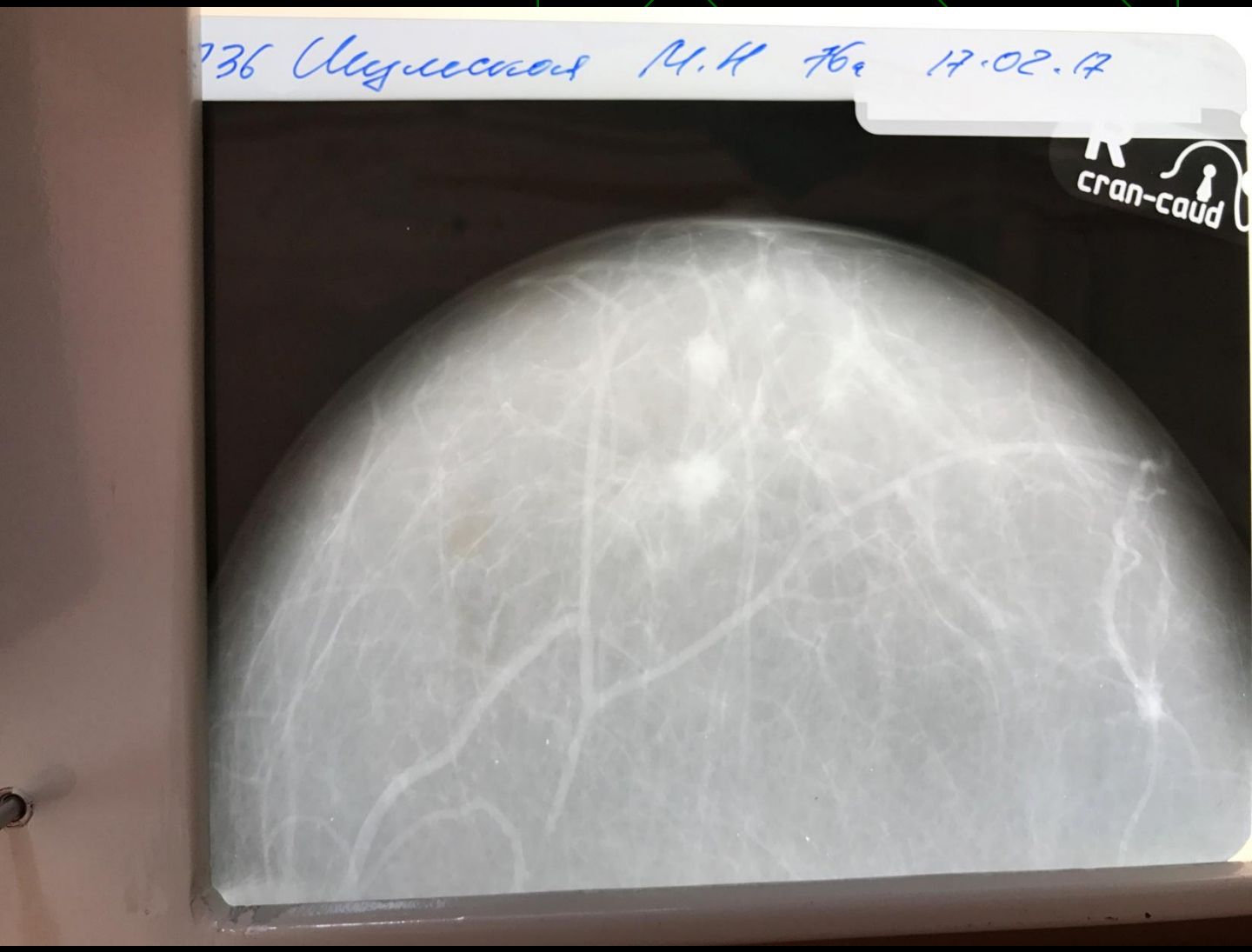





макова Светлана Михайловна
зраст: 29 ноя 1960 (55 лет)
та снимка: 3 авг 2015
.-CC
пряжение: 30,0 (кВ)
к анода: 76,0 (мА)
. доза: 0,055 (мЗв)
мпрессия МЖ: 4,4 (кгс)
лщина МЖ: 48 (мм)


Возраст: 29 ноя 1960 (56 лет)
Дата снимка: 20 янв 2017
L-CC
Напряжение: 30,0 (кВ)
Ток анода: 78,0 (мА)
Эф. доза: 0,057 (мЗв)
Компрессия МЖ: 6,1 (кгс)
Толщина МЖ: 48 (мм)
25 см


72 г Иванов М. М
75.
02.12.15
R
cran-caud


736 Шулекова М.Н 76г 17.02.17
cran-cavd

- «Для того что бы действительно повторить успех Америки, придется построить систему ранней диагностики онкологических заболеваний» - Давид Заридзе, директор НИИ канцерогенеза РАМН.

Спасибо за внимание!