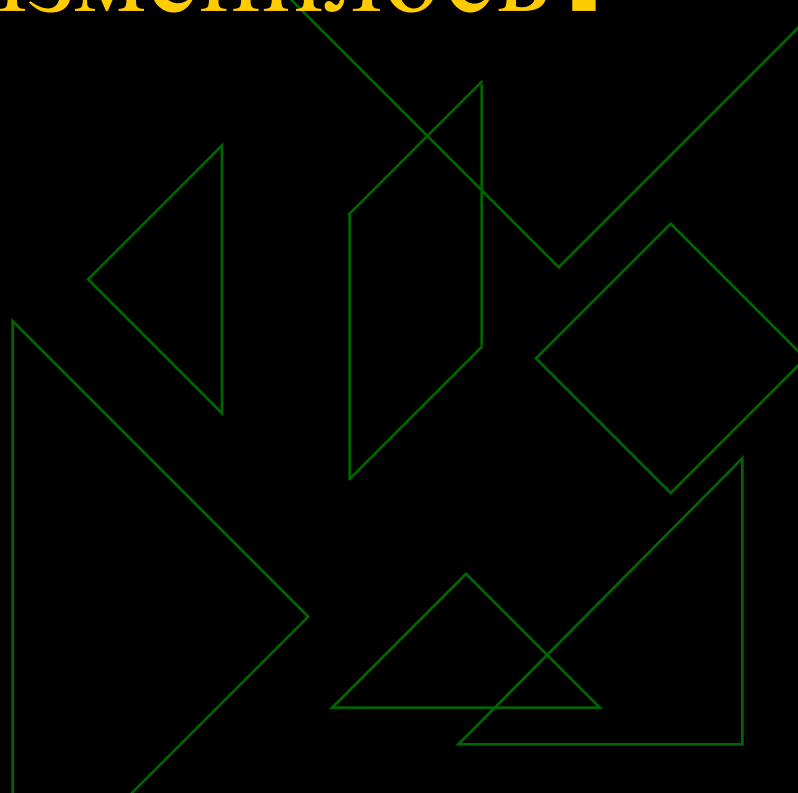


Рак молочной железы в  
Курской области: что  
изменилось?



# Актуальность

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

РМЖ занимает 1-е место среди причин смерти женского населения 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
<b>Количество больных со злокачественными новообразованиями</b>	34 536	35807	3 291 035	3404237
<b>Количество больных, взятых на учет в течение года</b>	5 136	5232	566 970	589341
<b>Количество больных на учете 5 лет и более</b>	18 247	18716	1 725 456	1801542
<b>Рак молочной железы, состоящих на учете</b>	6 051	6344	610 376	
<b>Рак молочной железы в 1 – 2 стадии</b>	28% 45%	30% 44%	67%	24% 45%
<b>Рак молочной железы на учете 5 и более лет</b>	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 (IIIB-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

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

# 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	<b>59 000***</b> (население 142 млн. человек)	<b>65%</b>	<b>55%</b>
США	<b>207,090*</b> (население 281,5 млн. человек)	<b>93%*</b>	<b>98%</b>
Европейские страны (Евросоюз, 27 стран)	<b>332,503**</b> (население . 465 млн. человек) население	<b>86.8</b> (Ирландия) <b>-70%</b> (Латвия)	<b>79.5%</b>

\*Национальный Институт Рака (США)

\*\*Международное Агентство по

\*\*\*Онкоцентр им. Блохина

# Курская область

## 2015г

	Курская обл.	РФ
<b>Кол-во больных</b>	<b>35807</b>	<b>3404237</b>
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

<b>Операции</b>	<b>1987</b>	<b>2010</b>	<b>2015</b>
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
<b>Всего</b>	<b>286</b>	<b>931</b>	<b>790</b>



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

# Заболееваемость различных возрастных групп населения раком молочной железы

С50	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 фармаэкономика Том **2 №4 2009г.**  
Фармокоэкономический анализ российского стандарта  
лечения рака молочной железы.

Ягудина Р.И.

Мусина Н.З.

ММА им.Сеченова 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

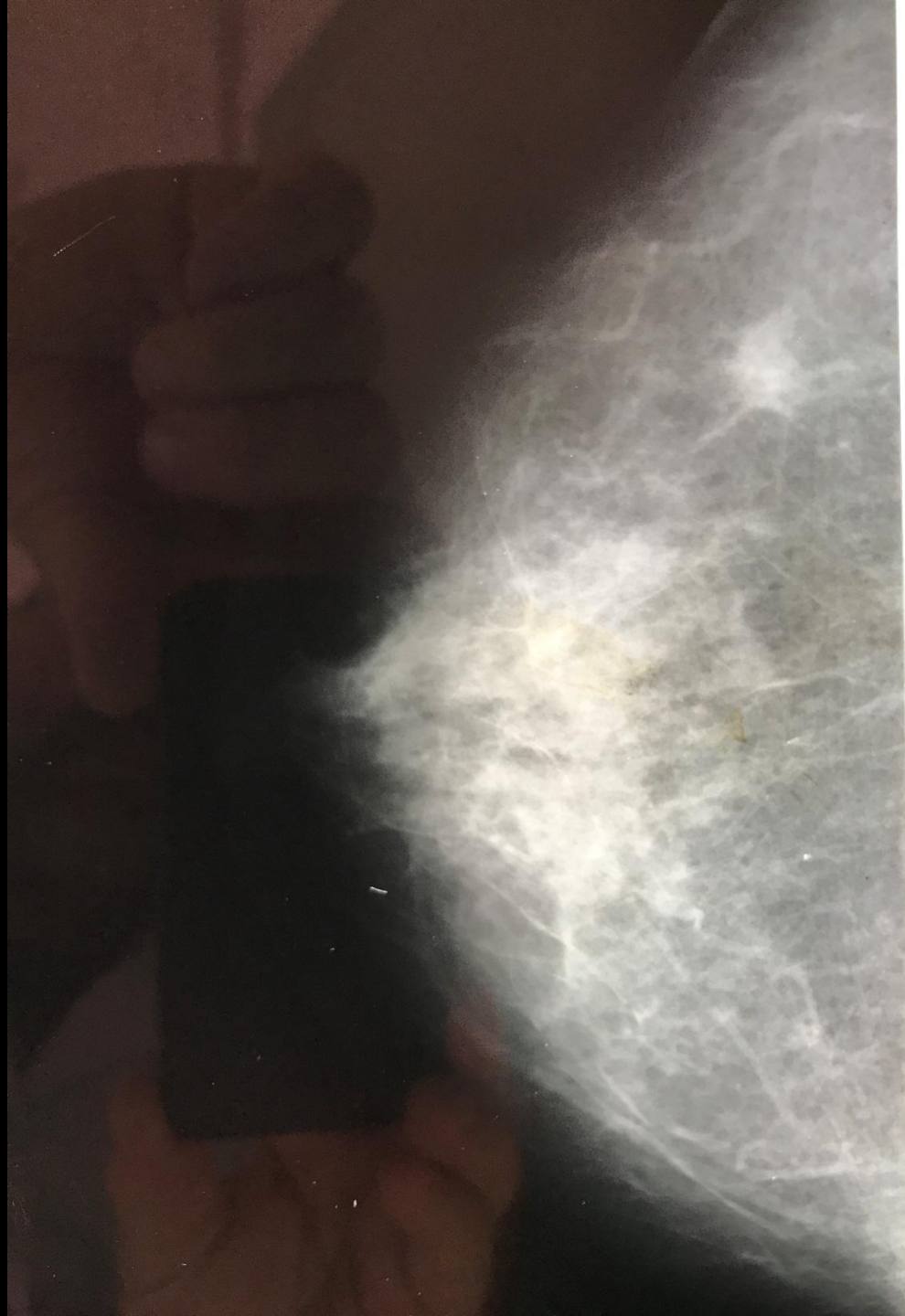
## Маммография

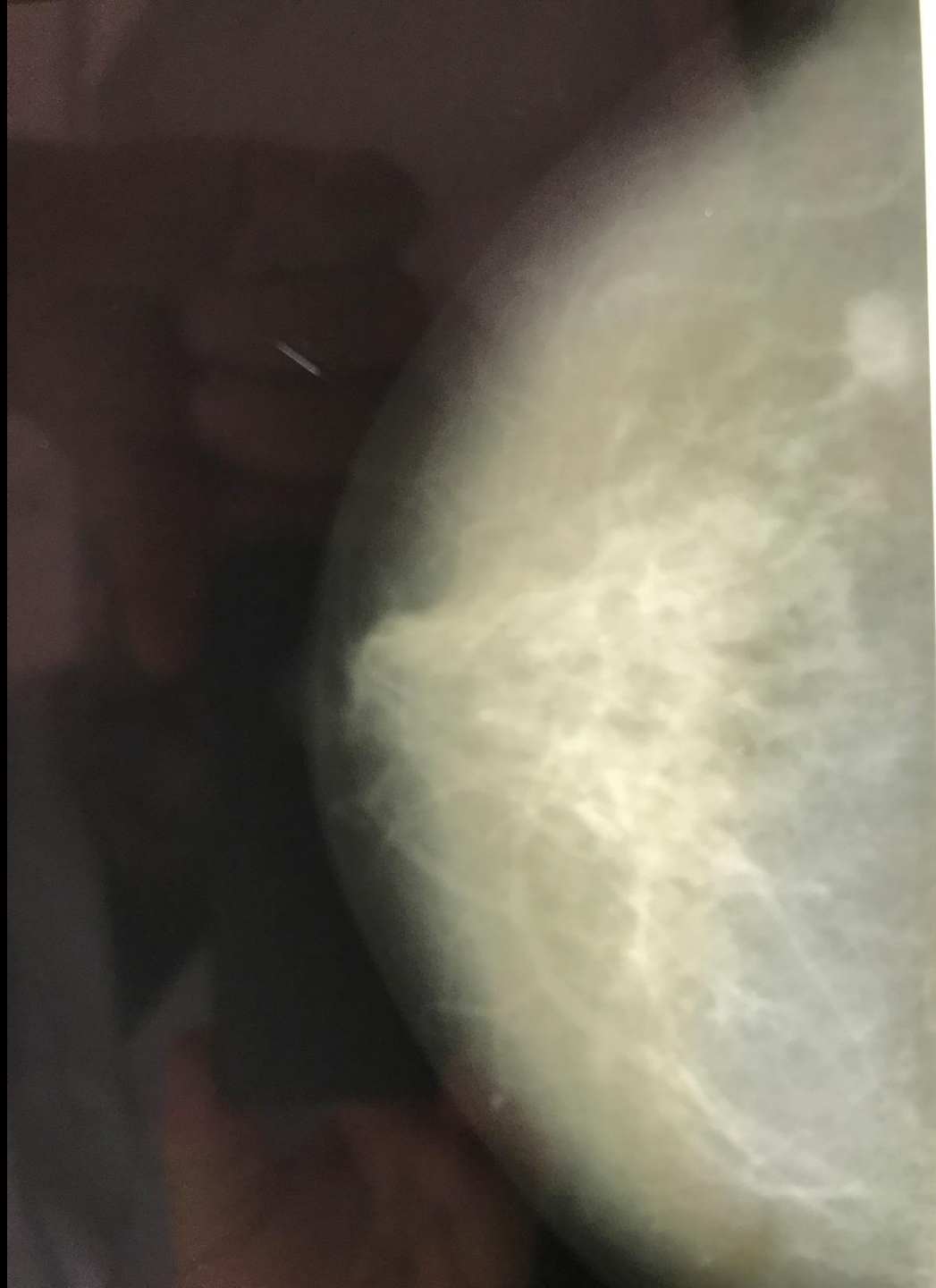
Маммографическая пленка

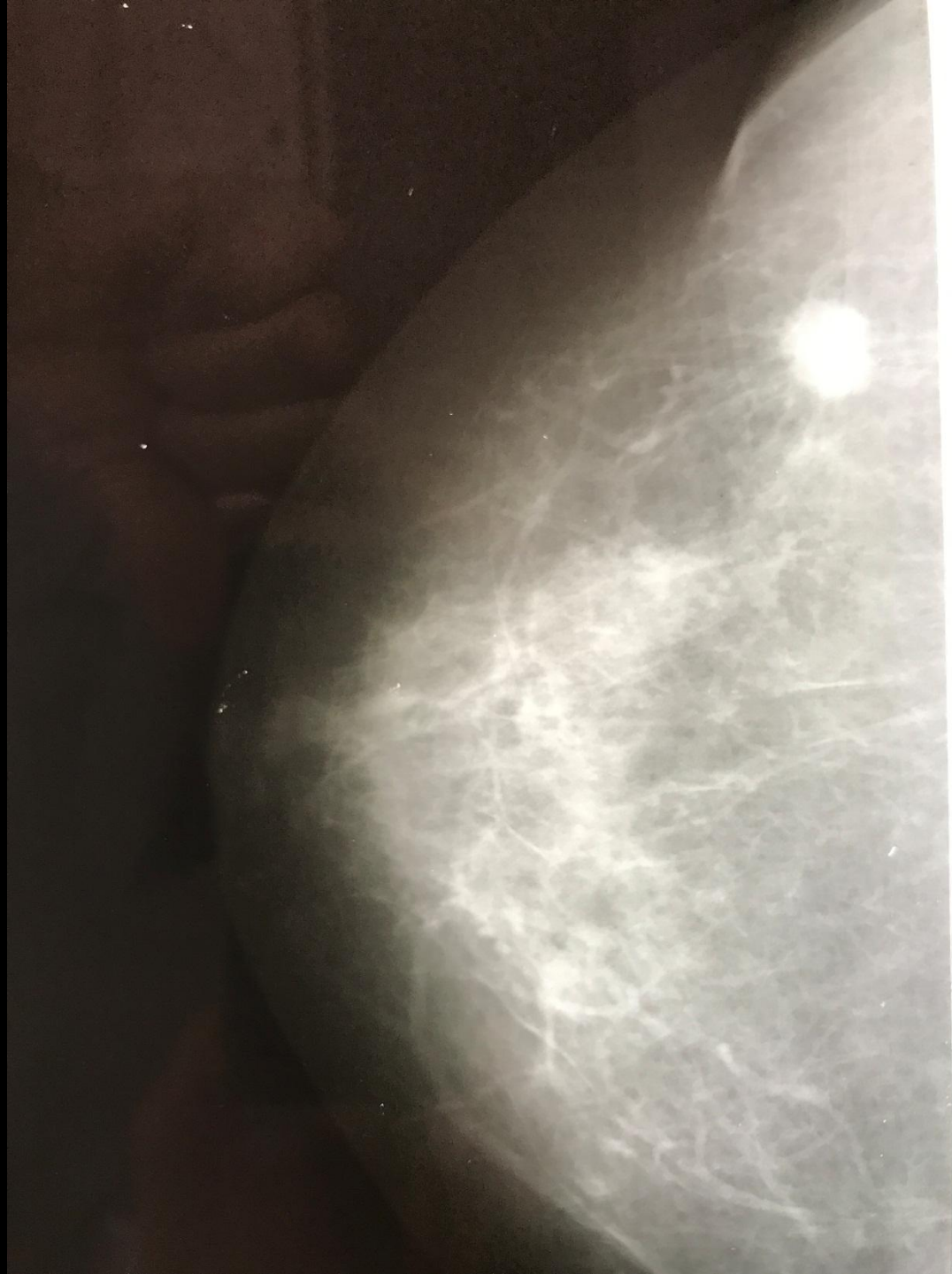


Проявочный аппарат

Оценка полученных данных

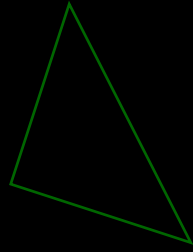




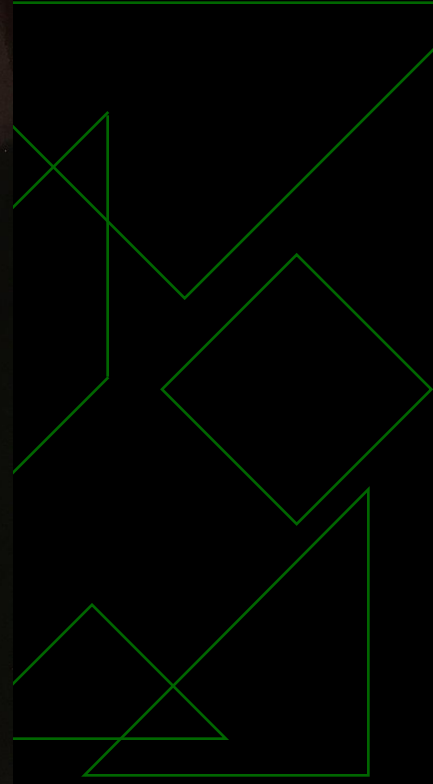
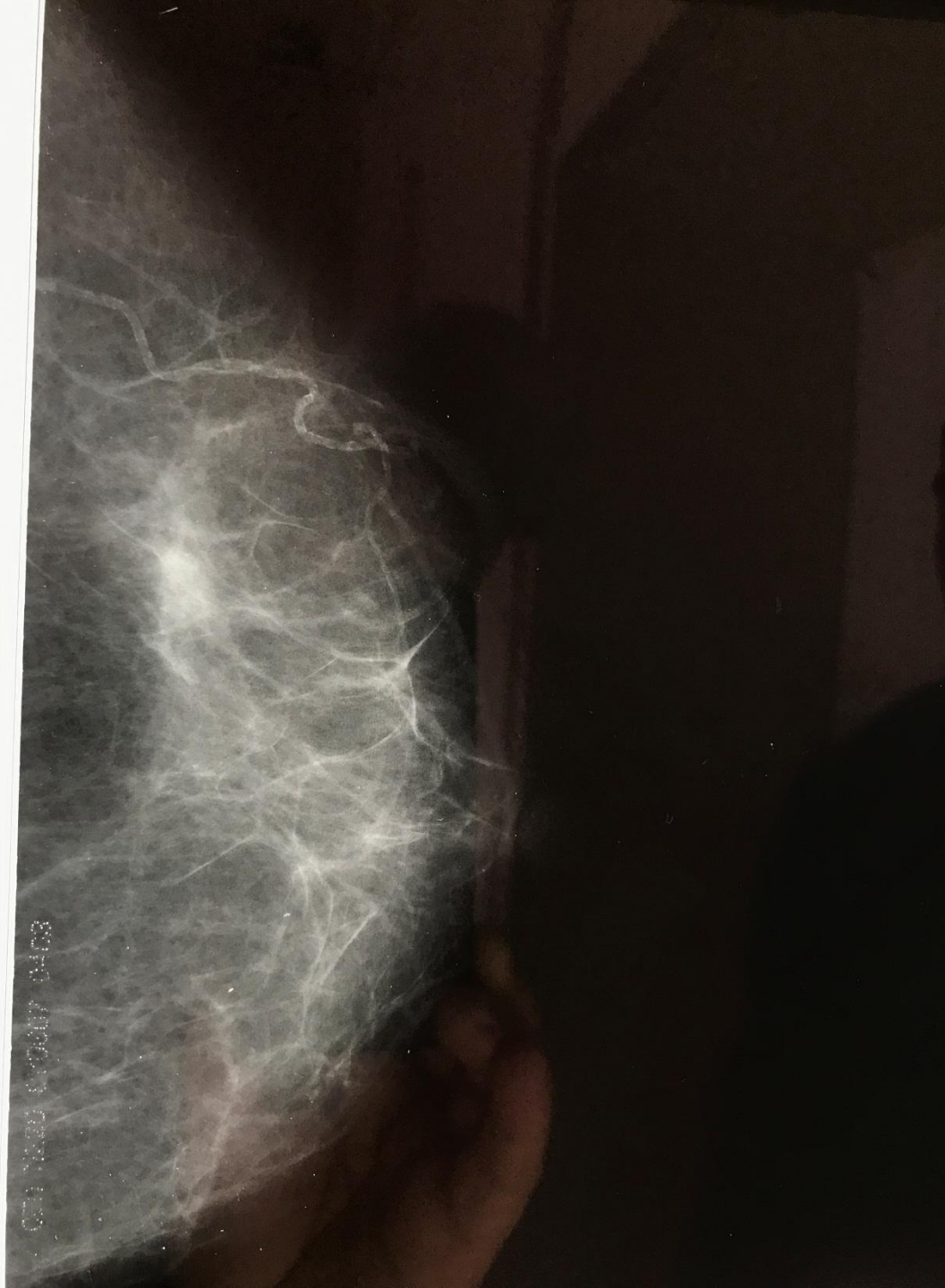


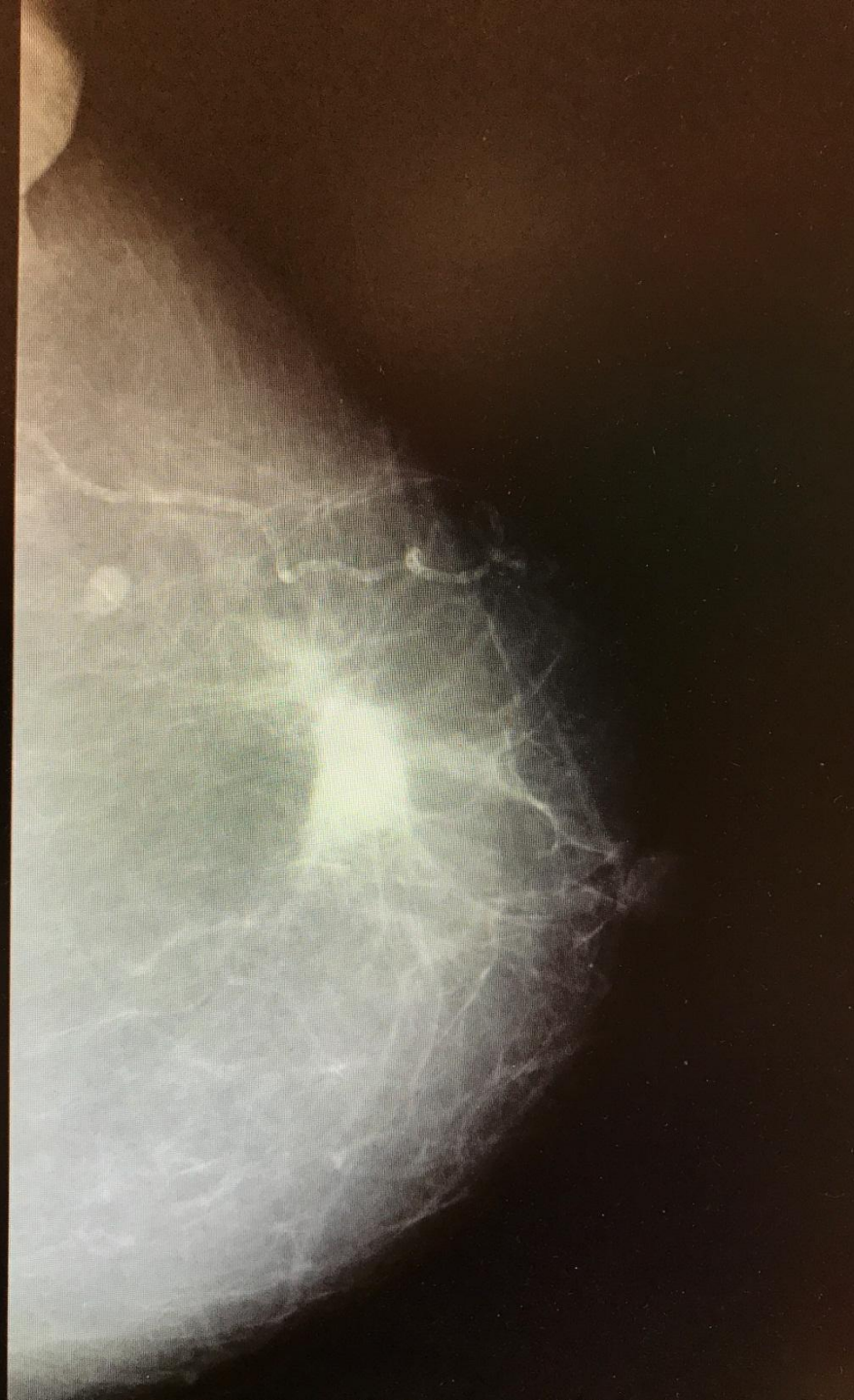
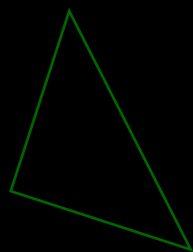






071 3220 0000 9403



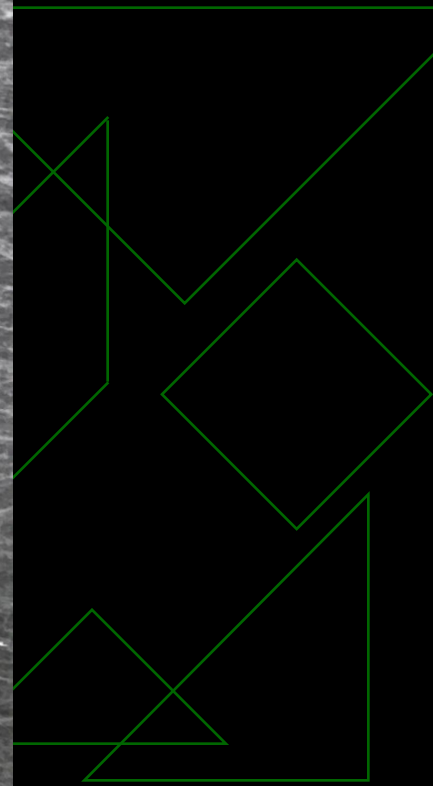
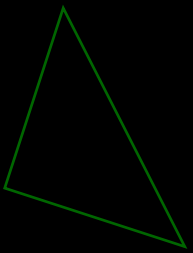
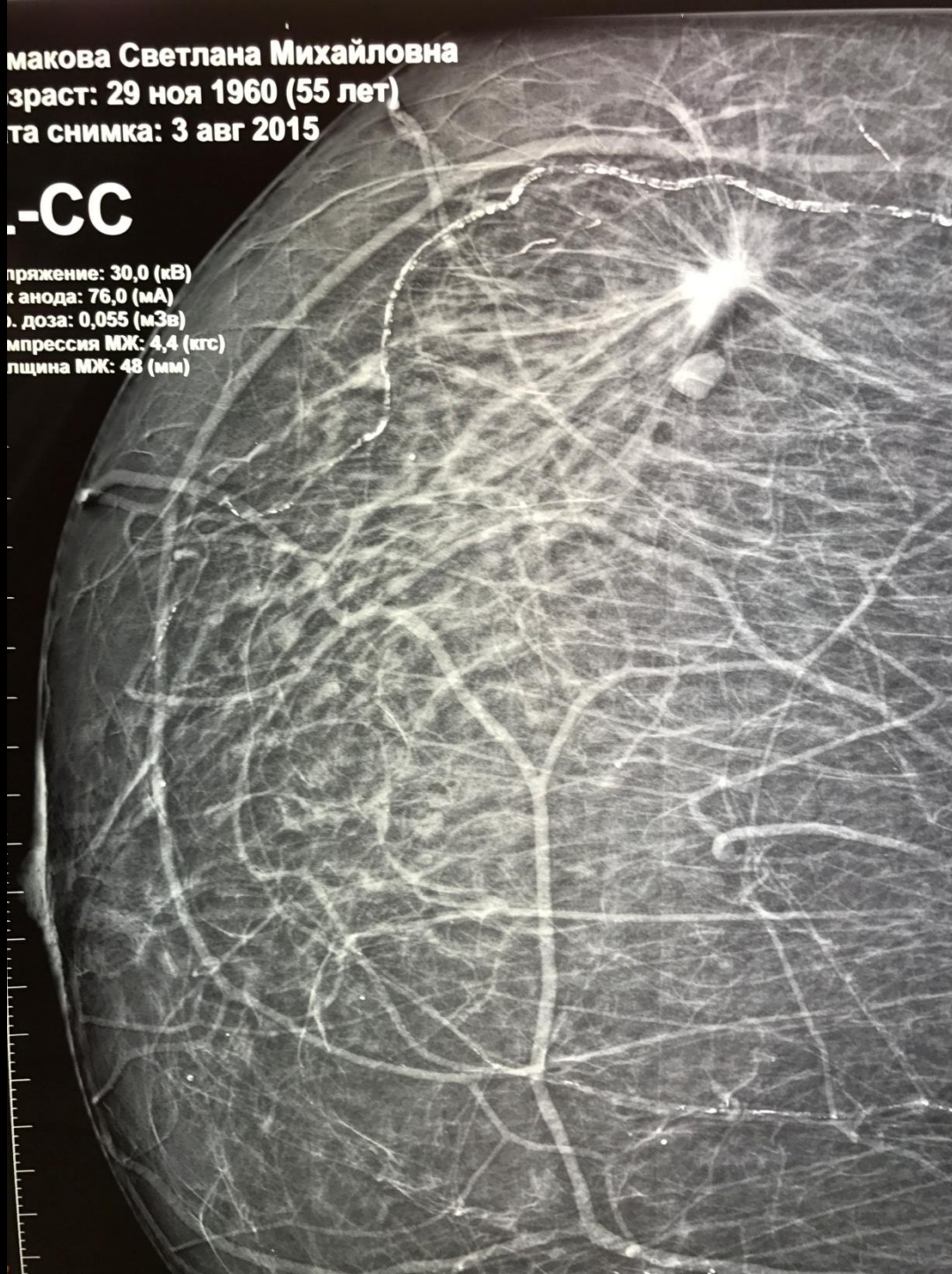




Макова Светлана Михайловна  
возраст: 29 ноя 1960 (55 лет)  
дата снимка: 3 авг 2015

.-CC

напряжение: 30,0 (кВ)  
ток анода: 76,0 (мА)  
эксп. доза: 0,055 (мЗв)  
компрессия МЖ: 4,4 (кгс)  
толщина МЖ: 48 (мм)

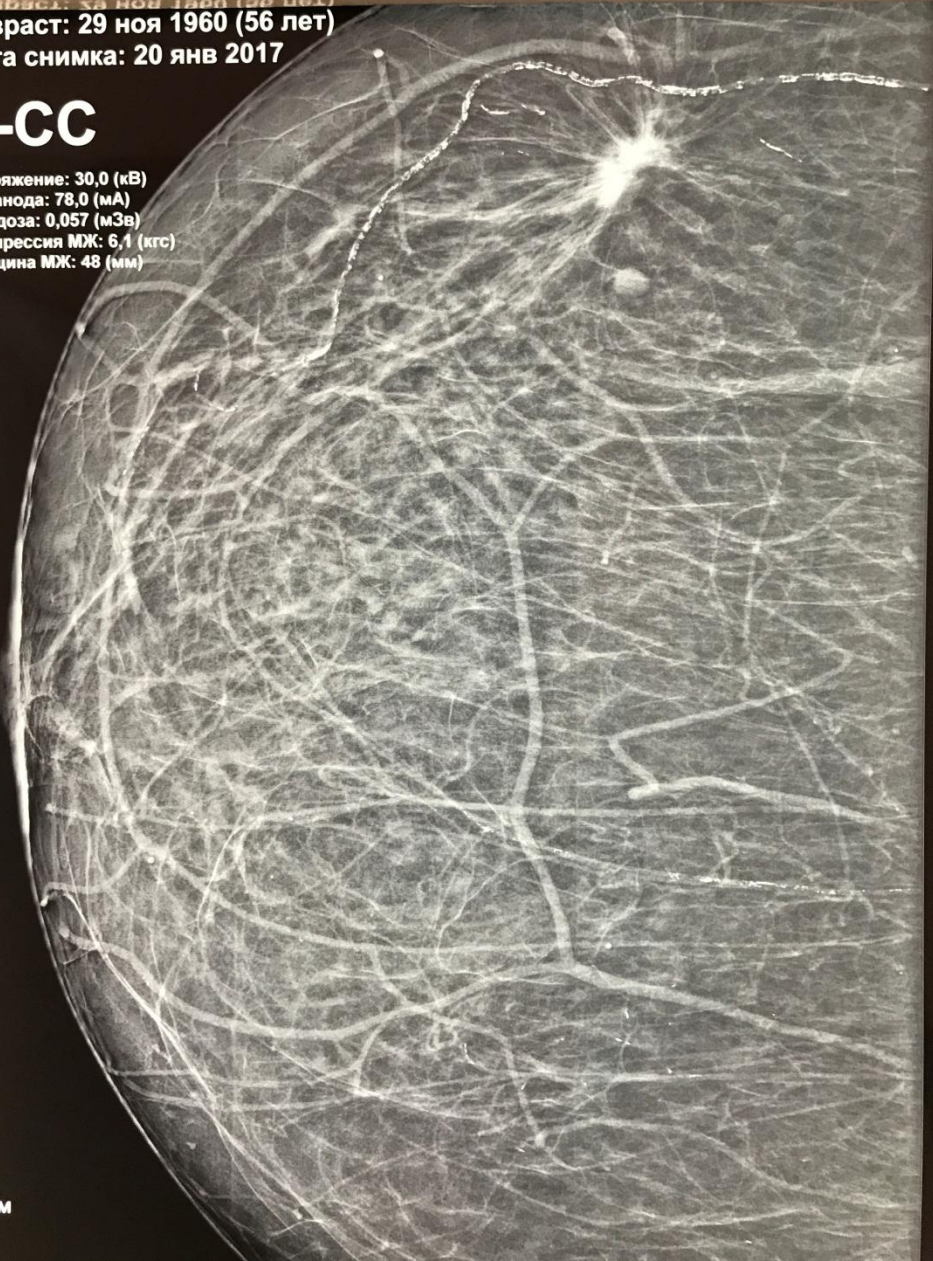


Возраст: 29 ноя 1960 (56 лет)  
Дата снимка: 20 янв 2017

**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 CM

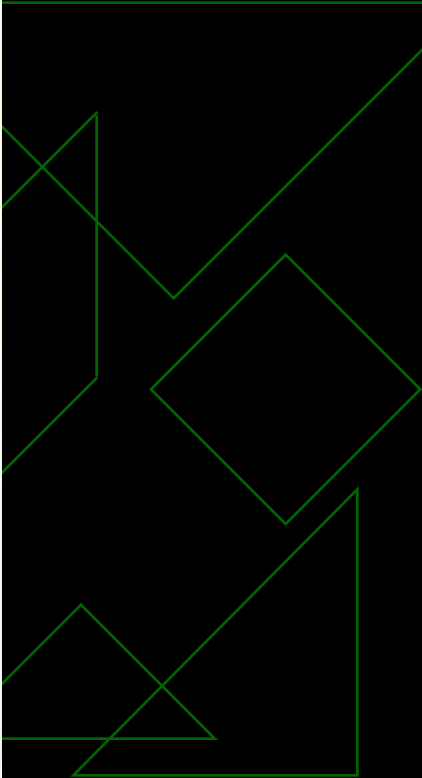
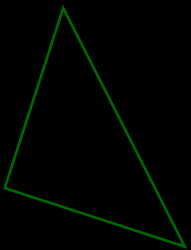
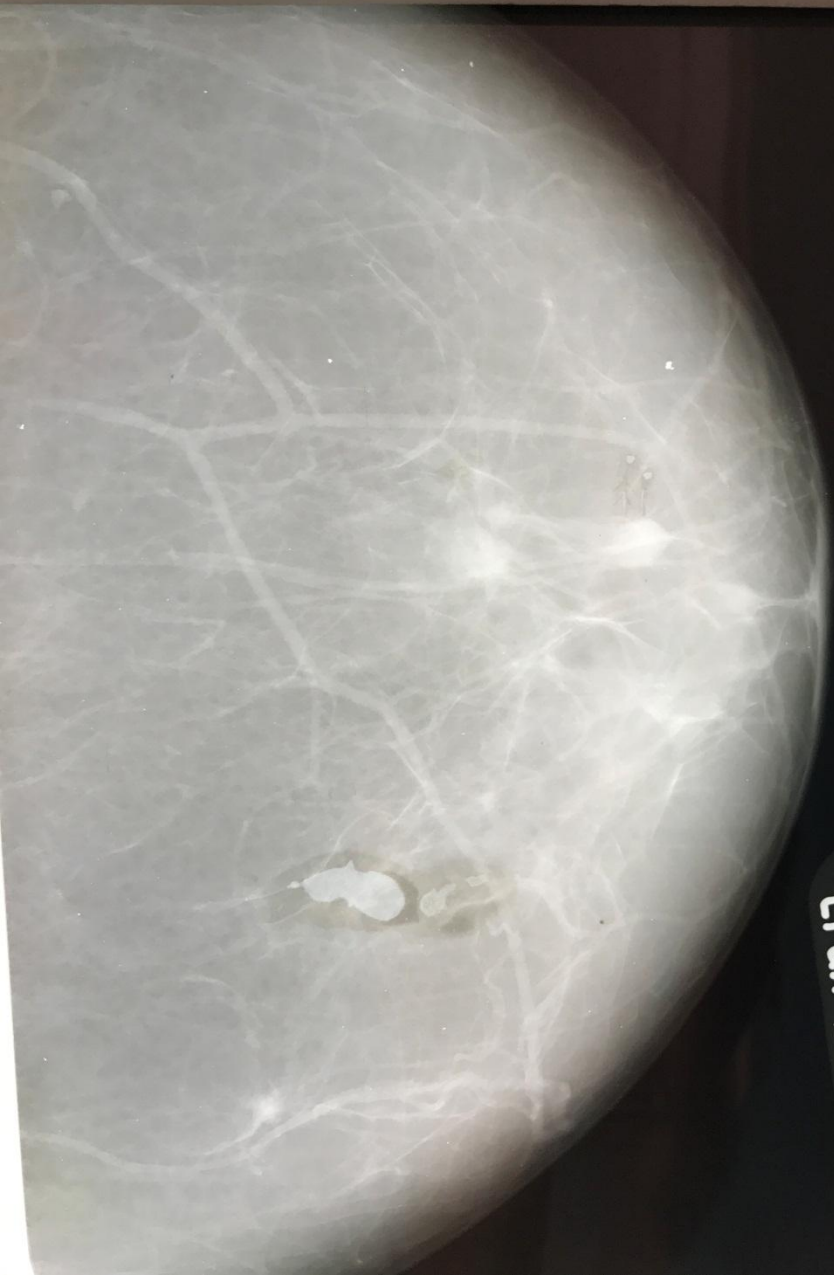




7229 *Myrmecops* H. H.

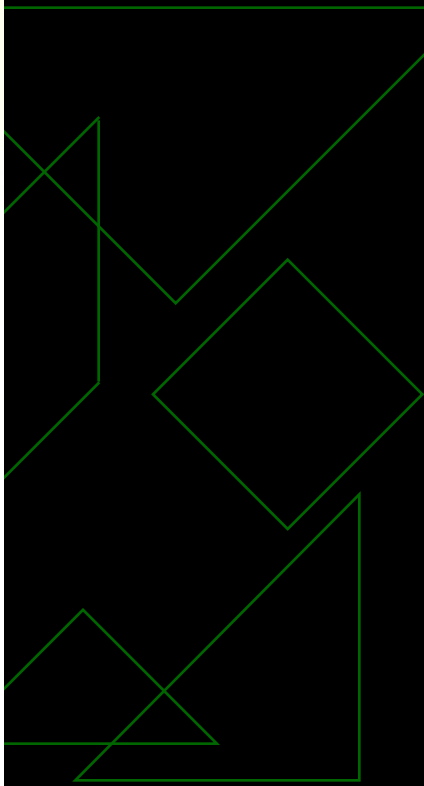
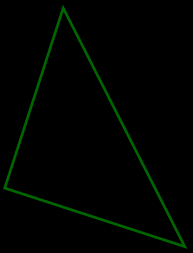
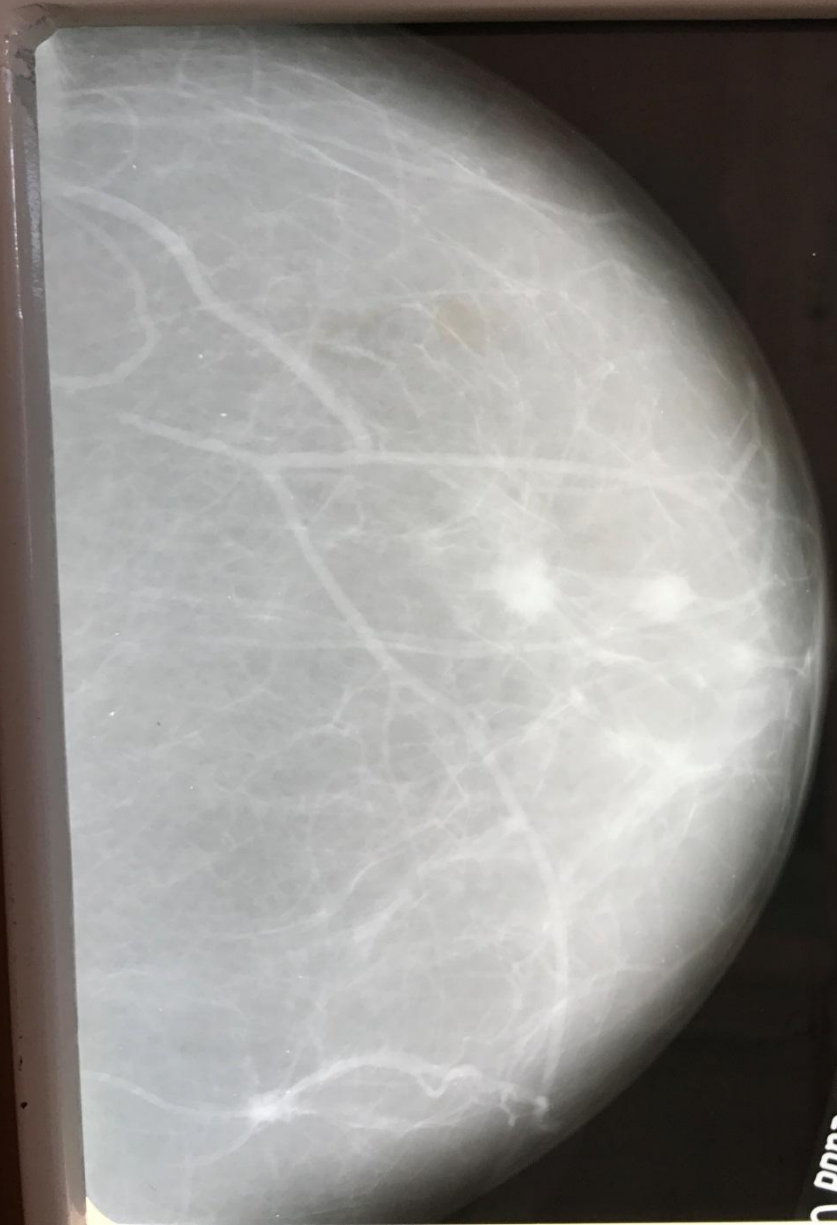
75.  
02.12.05

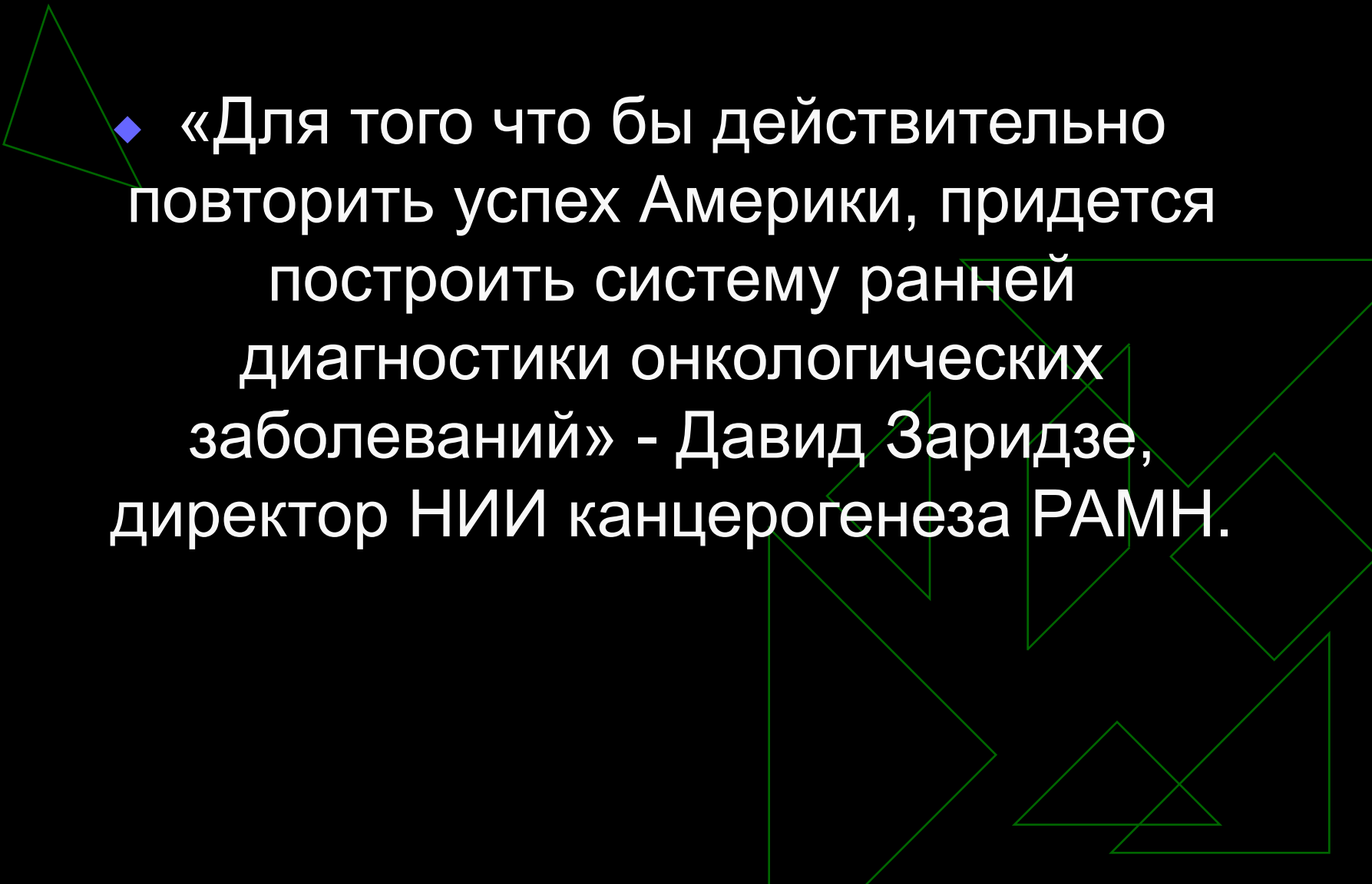
R  
cran-caud



136 *Myrica* N.H. 76. 17.02.7

cran-coud



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





# Спасибо за внимание!

