## АНАЛИЗ КУРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО Г. КАЗАНИ

Сафин К.Р., Сафина С.З., Байкеев Р.Ф.

Казанский государственный медицинский университет, г.Казань

Продолжающийся рост заболеваемости, инвалидности и смертности населения от онкологической патологии как в Республике Татарстан, так и в России в целом определил актуальность и сложность проблемы, связанной с ними, ввиду их высокой распространенности, тяжести течения и не всегда благоприятного исхода.

Ориентируясь на достижения экспериментальной и клинической онкологии, уже сегодня можно смело утверждать, что фатальность течения онкологических заболеваний сильно преувеличена. Многие из них относительно длительное время сохраняют локальное и локорегионарное распространение, что позволяет при современной многоступенчатой и многокомпонентной терапии добиваться стойкого излечения.

Адекватная терапия требует адекватного анализа базы данных пациентов с раком молочной железы. Материалы и методы исследования

Проведен анализ курации пациенток с РМЖ за 1997-2007 года в условиях Казанского городского онкологического диспансера как по электронной базе данных диспансера, так и по анализу историй болезни.

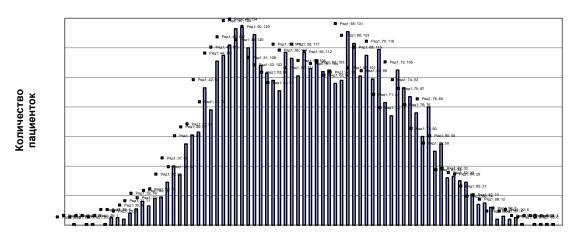
Более полно (подробно) были проанализированы истории болезней 756 пациентов Казанского городского онкологического диспансера за период с 1998-2008 года. Изучались данные:

(о районе проживания, национальности, возрасте, социальном статусе, физикальным данным, наличие вредных привычек, степени дифференцировки опухоли, стадии заболевания, общий и биохимический анализ крови....)

(Анамнез заболевания, анамнез жизни, данные лабораторных и инструментальных методов, лечение.)

Первичные данные из историй болезней вносились в разработанные анкеты, по которым впоследствии создавался регистр пациенток с РМЖ.

В результате установлено: 1. Проведено лечение пациенток с РМЖ - 4554 человека. 2. Распределение пациенток по возрасту имеет бимодальную форму с экстремумами 48 и 66 лет.



возраст (лет)

Распределение пациенток с РМЖ по возрастам взятия на учет. Экстремумы бимодального распределения 48 и 65 лет (n= 4550)

3. Проведено 705 гистологических исследований; степени дифференцировки опухолей: высокая - 12% (88 человек), средняя — 49% (346), низкая - 38% (266 случаев) и недифференцированные 1% (5). 4. Распределение пациенток по стадиям: 2a, 2б, 3a, 3б и 4 - 82,5% (3736) случаев;

доля пациенток с  $T_0$ -1,54% (68 человек),  $T_1$ -22% (969);  $T_2$ -48,3% (2130);  $T_3$ -9,6% (423);  $T_4$ -18,56% (817).

 $T_0N_{1,2}M_{0,1,2}$  - 13,23% (9).  $T_1N_{1,2,3}M_{0,1}$  - 28,28% (274);  $T_2N_{1,2,3}M_{0,1}$  - 44,55% (949);  $T_3N_{1,2,3}M_{0,1}$  - 65,72% (278);  $T_4N_{1,2,3}M_{0,1}$  - 77,6% (634) 5. Хирургическое лечение + другие методы (химиотерапия, гормональная, лучевая терапия и их комбинация) применялось при  $T_0$ -76,8% (43) случаях,  $T_1$ - 95,87% (928),  $T_2$ -94,92% (1945),  $T_3$ -73,11% (280),  $T_4$ - 57,32% (423).

Детальные сведения были получены путем анализа историй болезни; обработано 756 историй болезни. Анализ выявил следующие результаты (количество историй болезни, где отражен параметр; %):

1. Сторона поражения (744/98%): правая - 49,19% (366), левая - 50,8% (378) Сектор нигде не указан. 2. Пульс (685/90,6%) САД (744/98,41%) ДАД (744/98,41%) 3. Иммуногистохимия (50 человек/6,6%): Ег - /+/2+/3+: 44% (22)/ 4% (2)/ 26% (13)/26% (13). Рг -/+/2+/3+:: 56% (28)/ 6% (3)/ 10% (5)/ 28% (14). HER2-neu -/+/2+/3+: 54% (27)/ 6% (3)/ 14% (7)/ 26 % (13). ECOG статус (118/15,6%): 1- 50,8% (60); 0 -22,88% (27); 2 - 20,33% (24); 3 - 5,08% (6), 4 - 0,84% (1). Маммография (383/50,6%): не прошли 49,35% (189). 4. Кровь: Нb (746/98,6%) лейкоциты (749/99,07%) тромбоциты (425/56,2%) билирубин (657/87%) Глюкоза (628/83%) ПТИ (698/92,3%) Фибриноген (697/92,2%). Rh+ имели (297/39,2%): 87,87% (261). Группа крови (300/39,6%): I - 39,67% (119), II - 33,67% (101), III - 19,67% (59), IV - 7% (21). 5. Сопутствующая патология (641/84,7%), локализация: ССС - 28,54% (183); прочие - 25,42% (163); ЖКТ - 15,6% (100); системные заболевания - 13,1% (84); легкие - 7,95% (51); печень - 6,7% (43); нервная система - 2,65% (17). 6. Наследственность отягощена (321/42,2%)- 7,1 % (23). 7. Рак другой локализации (464/61,3%): Есть - 7,3% (32).

Проведенное лечение (схема химиотерапии, комбинация с другими методами лечения) хирургическое (687/90,8%): мастэктомия - 69% (532), гемимастэктомия - 8,3% (64), секторальная резекция - 22,7% (175). ДЛТ (65/8,6%): радиационная программа - 79,3% (115); ускоренная лучевая программа - 20,7% (30). Доза (Грей): 38-40-53,8% (35); 40-42-46,15% (30).

Химиотерапия. І линия (138/18,25%): FAC -74,63% (103); CA -14,49% (20); CMF -7,97% (11); таксаны -1,44% (2); кселода -0,72% (1); TA -0,72% (1). II линии (17/2,24%): FAC -82,35% (14); CMF -11,76% (2); CA -5,88% (1) III линии (5/0,66%): FAC -80% (4); CA -20% (1). Гормонотерапия (182/24,07%): проводилась 19,78% (36).

## Выводы:

- 1. При проведении профилактических осмотров женского контингента г. Казани необходимо уделять большее внимание возрастной группе 40-48 лет и 56-66 лет. 2. Необходимо разработать новые молекулярно-биохимические методы ранней диагностики рака молочной железы. 3. Внедрение цитологических методов позволяющих выявлять рак молочной железы на 0 стадии или in situ. 4. Пациенты получают лечение, адекватное техническому оснащению и материальному обеспечению Казанского городского онкологического диспансера.
- 2. Пациенты получают весь комплекс лечения соответственно стандартам Российской Федерации адекватный медико-техническим условиям.
- 3. Улучшить раннюю диагностику: усилить контроль за регулярным прохождением маммографии и оптимизировать доступность прохождения иммуногистохимических исследований в части определения Er, Pr, Her2.

## Литература

- 1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
- 2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
- 3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
- 4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
- 5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
- 6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
- 7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
- 8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
- 9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
- 10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
- 11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.