

Т.И. Николаева, П.М. Иванов, Л.Ф. Писарева

E-mail: microb4@yandex.ru

## ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Медицинский институт Якутского государственного университета им М.К. Аммосова;  
Якутский научный центр СО РАМН;  
ГУ Якутский республиканский онкологический диспансер;  
Томский НИИО ТНЦ СО РАМН, г. Томск

### ВВЕДЕНИЕ

Рак молочной железы повсеместно является ведущей онкологической патологией у женского населения. Удельный вес данной формы опухоли у женской популяции РС (Я) колеблется от 13,7 до 18,8% всех случаев заболеваемости карциномой. Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом РМЖ в 15,2% (РФ – 12,5%) процесс признан как распространенный, а доля умерших на первом году

с момента установления диагноза достигла 11,7% (в РФ – 12,6%) (Иванов П.М. с соавт. [2, 3]). В динамике коэффициенты как заболеваемости, так и смертности имеют тенденцию к неуклонному росту.

Рост заболеваемости и смертности от РМЖ, зависимость лечебного эффекта от степени распространенности опухолевого процесса привели к необходимости проведения скрининговых мероприятий, направленных на выявление злокачественного процесса на ранней стадии.

С.А. Берзин [1] считает, что доброкачественные процессы в молочных железах представляют собой проявления гормонального дисбаланса, на фоне которого развивается рак. Фиброзно-кистозная болезнь (ФКБ), более известная как мастопатия, может явиться важным звеном в цепи патологических изменений, приводящих к опухолевой пролиферации тканей этого органа, т.е. относится к потенциальным источникам развития РМЖ (Лазарев А.Ф. с соавт. [4]; Серова И.С. с соавт. [5]). Все это свидетельствует о необходимости выявления доброкачественных состояний молочных желез, таких как ФКБ, что позволит проводить их адекватную коррекцию и способствовать снижению заболеваемости и более ранней диагностике рака молочной железы.

### МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Оценка эффективности активных профилактических осмотров методом “предварительного скрининга”

Таблица 1

### Частота выявляемости болезней молочной железы в различных медико-географических зонах РС (Я) среди лиц, отобранных в результате предварительного скрининга

Нозологические формы патологии	Показатели заболеваемости на 1000 женщин (n = 4455)						
	Всего по РС (Я)	В том числе в зонах:					
		Заполярная	Западная	Восточная	Южная	Центральная	Крупные промышленные улусы
Всего	256,6±6,5	194,8±5,9*	130,9±5,1*	226,3±6,3*	307,8±6,9*	317,9±7,0*	268,4±6,6
Диффузная ФКМ	200,2±6,0	181,7±5,8*	107,3±4,6*	192,7±5,9	172,2±5,7*	263,6±6,6*	207,9±6,1
Фиброаденома	20,4±2,1	10,2±1,5*	7,9±1,3*	25,1±2,3*	36,5±2,8*	24,3±2,3	18,9±2,0
Кистозный фиброаденоматоз	1,3±0,5	-	-	-	1,7±0,6	2,3±0,7	1,9±0,7
Внутрипротоковая папиллома	0,9±0,4	1,5±0,6	-	-	-	2,3±0,7*	0,6±0,4
Дисгормональная гиперплазия	4,9±1,1	-	7,9±1,3*	-	13,9±1,8*	3,5±0,9	5,0±1,1
Рак	4,7±1,0	-	2,6±0,8*	8,4±1,4*	5,2±1,1	15,0±1,8*	0,6±0,4*
Добавочная доля МЖ	1,8±0,6	-	-	-	1,7±0,6	-	4,4±1,0*

\* Различие статистически значимо по сравнению со средними (P < 0,05);

проведена на основе изучения результатов освидетельствования населения 20 улусов республики. Всего осмотрено 4455 женщин, предварительно отобранных при профилактическом осмотре населения врачами участковой службы. Всестороннему анализу подвергнуты клинические материалы, полученные в ходе 35 выездных комплексных осмотров бригадой врачей ЯРОД за период с 2001 по 2006 год.

Для оценки эффективности активного выявления заболеваний молочных желез с использованием метода «сплошного освидетельствования» проведен анализ работы за 2003–2005 гг. при профилактических массовых осмотрах женщин трудоспособного возраста, работающих на крупных предприятиях г. Якутска. Количество осмотренных – 1077 человек.

Показатели выявляемости патологии молочных желез рассчитаны на 1000 обследованных женщин в зависимости от места проживания (по выделенным 6 медико-географическим зонам Якутии).

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Показатель выявляемости заболеваний молочных желез методом «предварительного скрининга» составил  $256,6 \pm 6,5$  на 1000 обследованных женщин. Наиболее частой формой доброкачественного заболевания являлся диффузный вариант ФКМ ( $200,2 \pm 6,0$  / 00), что соответствовало 78,0%. Далее в порядке значимости следовали фиброаденома ( $20,4 \pm 2,1$  / 00) и дисгормональная гиперплазия ( $4,9 \pm 1,1$  / 00). Выявляемость РМЖ в результате предварительного скрининга составила  $4,7 \pm 1,0$  / 00 на 1000 осмотренных женщин.

Среди выявленной патологии реже встречались кистозный фиброаденоматоз ( $1,3 \pm 0,5$  / 00) и внутрипротоковая папиллома ( $0,9 \pm 0,4$  / 00). Отметим, что при осмотре женщин были выявлены такие изменения ткани молочных желез, которые можно отнести и к физиологическим состояниям, зависящим от конституциональных особенностей женщины, как, например, наличие добавочных долей молочных желез ( $1,8 \pm 0,6$  / 00).

Сопоставление показателей выявляемости отдельных заболеваний молочных желез в различных медико-географических зонах показало, что диффузная форма ФКМ статистически значимо чаще выявлялась у женщин, проживающих в Центральной зоне Якутии (табл. 1).

Статистически значимо высокая выявляемость фиброаденомы наблюдается у жителей южных улусов РС (Я), там же существенно высоки показатели дисгормональных гиперплазий молочных желез. Кистозный фиброаденоматоз практически с одинаковой частотой диагностировался у женщин из южной, центральной Якутии и крупных промышленных районов. А внутрипротоковая папиллома более всего была характерна для жительниц центральных улусов.

Выявляемость РМЖ значительно превышала средние показатели в Центральной зоне ( $15,0 \pm 1,8$  / 00), тогда как в крупных промышленных районах заболеваемость составила только  $0,6 \pm 0,4$  / 00. Следует отметить, что показатели выявляемости патологии со стороны молочных желез у женщин вышеуказанной зоны практически не отличались и даже были ниже среднереспубликанских значений. Однако выявляемость у них добавочных молочных желез существенно выше ( $4,4 \pm 1,0$  / 00).

В таблице 2 представлены в сравнительном аспекте результаты медицинского освидетельствования с использованием двух основных методик активных профилактических осмотров.

При анализе профилактических осмотров женщин методом «сплошного освидетельствования» показатель выявляемости патологии молочных желез составил  $137,4 \pm 10,5$  / 00 на 1000 обследованного контингента. Наиболее частой формой патологии также являлась диффузная ФКМ (показатель выявляемости  $113,3 \pm 9,7$  / 00), или 82,5% от всех изменений ткани органа. Среди прочих заболеваний молочных желез были выявлены только кистозный фиброаденоматоз ( $1,9 \pm 1,3$  / 00) и дисгормональная гиперплазия ( $0,9 \pm 0,9$  / 00). Показатель диагностирования наличия добавочных молочных желез составил  $1,9 \pm 1,3$  / 00. Не были обнаружены при использовании методики «сплошного освидетельствования» узловые образования молочных желез.

Таблица 2

### Выявляемость болезней молочной железы у женщин по данным активных профилактических осмотров

Нозологические формы патологии	Показатели заболеваемости ( $M \pm m$ / 00)	
	Медосмотр методом «сплошного освидетельствования» n = 1077	Предварительный скрининг n = 4455
Всего	$137,4 \pm 10,5$	$256,6 \pm 6,5^*$
Диффузная ФКМ	$113,3 \pm 9,7$	$200,2 \pm 6,0^*$
Фиброаденома	0,0	$20,4 \pm 2,1^*$
Кистозный фиброаденоматоз	$1,9 \pm 1,3$	$1,3 \pm 0,5$
Внутрипротоковая папиллома	0,0	$0,9 \pm 0,4^*$
Дисгормональная гиперплазия	$0,9 \pm 0,9$	$4,9 \pm 1,1^*$
Инволютивные изменения	$9,3 \pm 2,9$	$14,4 \pm 1,8^*$
Рак	0,0	$4,7 \pm 1,0^*$
Добавочная МЖ	$1,9 \pm 1,3$	$1,8 \pm 0,6$

\* Различие статистически значимо ( $P < 0,05$ ).

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Резюмируя вышеизложенное, следует подчеркнуть, что выявляемость различных заболеваний молочных желез в результате предварительного скрининга подтверждает свою эффективность в выявлении не только РМЖ, но и доброкачественных процессов. У отдельных больных встречаются разные типы поражений или их сочетания, и нет уверенности в том, что эти изменения в итоге не приведут к возникновению неопластического процесса. Поэтому представляется крайне важным своевременное выявление и адекватная коррекция подобных состояний. Согласно результатам исследования, эффективность массовых или сплошных медицинских осмотров в выявлении РМЖ не приносит желаемого успеха. Тем не менее отметим, что целью таких осмотров должно быть не обязательное выявление рака у женщины, а скорее доказательство его отсутствия. На современном этапе в сложившейся ситуации роста преждевременной гибели женщин от данной формы опухоли должен использоваться весь арсенал имеющихся средств и способов, направленных на возможно раннее выявление предраковых состояний и РМЖ.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Берзин С.А. Мастопатия (Лекция) / С.А. Берзин. – Екатеринбург, 1997. – 16 с.
2. Иванов П.М. Злокачественные новообразования в Республике Саха (Якутия). П.М. Иванов, Р.И. Иванова, Г.П. Упхолов. – Якутск, 2000. – 170 с.
3. Иванов П.М. Злокачественные новообразования на Крайнем Севере и их социально-экономические последствия / П.М. Иванов, Ф.Г. Иванова. – Якутск, 2003. – 202 с.
4. Лазарев, А.Ф. Эффективность онкологической диспансеризации группы онкологического риска – “членов раковых семей” / А.Ф. Лазарев, В.Д. Петрова, В.Л. Татьяна // Современные технологии в онкологии. Мат. VI Всероссийского съезда онкологов. – Ростов-на-Дону, 2005. – С. 190–191.
5. Серова, И.С. Анализ частоты структуры доброкачественных заболеваний молочных желез за период 1998 – 2002 гг. у жительниц Челябинской области. Современные технологии в онкологии / И.С. Серова, Е.В. Брюхина, А.В. Важенин // Мат. VI Всероссийского съезда онкологов. – Ростов-на-Дону, 2005. – С. 52–53.

population by doctors of local service, and by a method of “total examination” - 1077 women of able-bodied age working at the large enterprises of Yakutsk.

Results of research have shown about presence of regional specificity of prevalence of illnesses of the mammary gland, including a cancer.

## ABOUT EFFICIENCY OF ACTIVE REVEALING OF THE MUMMARY CANCER

T.I. Nikolaeva, P.M. Ivanov, L.F. Pisareva

## SUMMARY

The estimation of efficiency of active routine inspections is carried out by a method of the “preview screening” on the basis of studying results of survey of 4455 women preliminary selected at routine inspection of the