

Т.Н. Леман, исполнительный директор ОО «Центр «Равное право на жизнь»



Т.Н. Леман

## Роль общественных организаций в профилактике и ранней диагностике рака молочной железы

Представления об этиологии и методах терапии пациенток с раком молочной железы (РМЖ) меняются, но одна истина остается неизменной: чем раньше диагностирована опухоль, тем лечение этого заболевания эффективнее, финансово дешевле и легче переносится. При раннем выявлении опухоли шансы пациенток на долгую жизнь и высокое ее качество очень велики, достигая 90% в странах Западной Европы.

В Украине ситуация с ранней диагностикой намного печальнее. И хотя специалисты-онкологи понимают актуальность организации профилактических осмотров и программы скрининга РМЖ, на уровне государства эти идеи в настоящее время не реализуются и непонятно, как они могут быть реализованы в ближайшем будущем: сегодня в нашей стране все еще нет новой государственной программы «Онкология».

В этих условиях особенно значимой является роль общественных организаций, которые популяризируют в обществе идею ранней диагностики, призывая женщин к прохождению профилактических осмотров. В то же время делают они это зачастую урывками, ситуативно, на уровне разовых инициатив, которые актуальны для отдельных женщин, но не способны повлиять на ситуацию в целом. Для эффективного решения проблемы ранней диагностики в Украине должна быть реализована если не общегосударственная, то хотя бы региональные скрининговые программы.

На примере Харьковской области хотелось бы показать значимость и результативность планомерной информационной работы с населением в отношении необходимости прохождения ежегодных профилактических осмотров. Четыре года подряд Общественная организация «Центр «Равное право на жизнь» реализовывала в г. Харькове

проект «Онко-Дозор», предполагающий организацию скрининга РМЖ. Женщины призывают к прохождению профилактических осмотров, используя современные каналы информирования: интернет, мобильную связь, телевидение, рекламу в общественном транспорте и по радио. Женщинам предлагается пройти бесплатные обследования для исключения патологии молочной железы на базе государственного коммунального учреждения «Харьковский областной центр онкологии». В назначенные дни женщины могут пройти осмотр и получить консультацию маммолога, а при необходимости – дообследоваться с помощью ультразвукового исследования и биопсии. В рамках проекта общественная организация занимается рекламой, маршрутизацией клиентов и по мере возможностей обеспечивает расходным материалом женщин, проходящих обследования.

Результаты обследований представлены в таблице. Анализируя динамику за 4 года, следует отметить повышение доверия к программе среди населения – количество женщин, желающих пройти обследование, с каждым годом увеличивалось. Женщины, обследовавшиеся ранее, продолжают участвовать в программе и уже получают адресные сообщения о месте и датах проведения осмотра.

**Очень важно, что с каждым годом проведения скрининга увеличивалось количество обследованных женщин без патологии молочных желез. А женщин, у которых обнаруживались различные заболевания, становилось меньше. Число выявленных случаев РМЖ сохраняется практически неизменным, но все же уменьшилось на десятые доли процента – с 1,3 в 2013 г. до 0,6% в 2016 г. А ведь за каждой цифрой – спасенные жизни реальных людей.**

Накопленный нами опыт свидетельствует о том, что организация профилактических/скрининговых программ даже на локальном уровне может быть эффективной, но наиболее значимыми факторами, определяющими ее эффективность, являются последовательность реализации и долгосрочность, а также наличие финансовой поддержки, которая может осуществляться благотворителями либо из местного бюджета. Практика показывает, что женщины охотно обращаются на профилактические осмотры только в том случае, если обследование является бесплатным. Использование современных каналов информирования также требует определенных финансовых затрат.

Следует отметить, что программа ранней диагностики – это еще и важный инструмент актуализации проблемы

Таблица. Результаты профилактических обследований в г. Харькове

	2013 (чел)	%	2014 (чел)	%	2015 (чел)	%	2016 (чел)	%
Количество проверенных	151		674		1800		478	
Без патологий	27	18	145	21,5	613	34	165	34,5
С патологиями	122	80,7	522	77,4	1170	65,1	310	65,1
Рак	2	1,3	7	1	17	0,9	3	0,6

РМЖ и обучения общества медицинской грамотности. В рамках проекта женщин также обучают самообследованию молочных желез, рассказывают о современных методах лечения и реабилитации, меняя представление о раке, как о фатальном заболевании.

Сегодня украинское здравоохранение переживает период реформ, результаты которых невозможно спрогнозировать. В условиях всеобщей неопределенности, отсутствия четкой организации всех процессов в медицине и острого дефицита финансирования ранняя диагностика и лечение РМЖ, как и других онкологических заболеваний, становятся ответственностью самих больных. Врачи, как заложники ситуации, из-за отсутствия финансирования и другой помощи государства не могут в полной мере применять свои знания и мастерство. Остается только надежда на скорый и положительный результат государственных реформ, на благодетелей и спонсоров, на способность женщин осознанно беречь свое здоровье.

В создавшихся условиях именно от активности и целенаправленных усилий общественных организаций зависит формирование нового восприятия женщиной профилактических осмотров как рутинной процедуры, проявления заботы о своем здоровье и благополучии.

Очень важно подчеркнуть, что в случае со скринингом речь идет не только о выявлении РМЖ.

Безусловно, раннее выявление рака критически важно, но при скрининге намного чаще определяется предопухольная доброкачественная патология молочных желез. Профилактические осмотры позволяют выявить состояния, успешно поддающиеся лечению с помощью современных, в том числе безопасных фитотерапевтических лекарственных средств, хорошо изученных и имеющих научные доказательства эффективности. В отдаленной перспективе мастопатия, вовремя не выявленная и не подвергнутая лечению, может стать значимым фактором риска развития РМЖ.

**Проводя скрининговое обследование, врач имеет возможность оценить индивидуальные факторы риска, при необходимости назначить профилактическое лечение, объяснить актуальность модификации образа жизни – то есть воздействовать на проблему задолго до развития рака, помогая женщине оставаться здоровой.**

Хотелось бы призвать общественные объединения, благотворительные фонды, ассоциации пациентов и другие организации к реализации подобных проектов в других городах и регионах Украины, а государственную власть в регионах – к сотрудничеству. В условиях децентрализации средств на медицинские нужды программы скрининга, которые требуют относительно малых затрат, реально финансировать из местного бюджета. Чем больше будет проводиться подобной работы, тем выше будет поднята планка онкологической настороженности у населения Украины и качество профилактики в целом. Важно понимать, что суть скрининга в масштабах страны – не допустить роста заболеваемости РМЖ, а в случае, если заболевание возникает, – выявить его как можно ранее.

## **ESMO: Обнаружена прочная взаимосвязь между типом опухоли и выживаемостью при раннем раке молочной железы**

Французскими учеными проводится масштабное исследование STORM (NCT01460186), ассоциированное с изучением всего генома у 1250 женщин с метастатическим раком молочной железы (мРМЖ), прогрессирующим в период с марта 2012 по май 2014 г. Исследователи использовали набор микросхем Illumina HumanCore Exome, который состоит из >250 000 вариантов и разработан для выявления распространенных генетических вариаций во всем геноме, а также >200 000 вариантов в кодирующих регионах.

Предполагалось, что STORM дополнит данные когорты SIGNAL/PHARE >10 000 пациенток с ранним РМЖ, у которых проводился сбор информации об их лечении и выживании, чтобы получить информацию о вкладе генетического фона в клинически значимый фенотип при мРМЖ.

В когорте STORM средний период между первичным выявлением раннего РМЖ и развитием метастазов составил 58,5 ( $\pm 73,5$ ) мес. В общей сложности у 747 пациенток диагностирован люминальный тип рака, у 249 – HER2-положительный, а у 194 – ТНРМЖ.

По состоянию на апрель 2017 г. в когорте STORM зарегистрировано 875 случаев смерти. На июль 2017 г. медиана наблюдения в когорте SIGNAL составляла 3,8 года, а в когорте PHARE – 7 лет. В объединенной когорте SIGNAL/PHARE к этому времени прогрессирование заболевания наблюдалось у 1497 пациенток и 154 умерли.

Исследователи обнаружили, что вероятность выживания сильно связана с типом опухоли ( $p=2,27 \times 10^{-38}$ ), причем пациентки с ТНРМЖ демонстрируют самую короткую медиану выживаемости после выявления метастазов – менее 24 мес, тогда как медиана выживаемости при люминальном и HER2-положительном РМЖ составляет 36 мес.

До сих пор ни один генетический вариант не продемонстрировал связь с выживаемостью. Однако пограничные ассоциации возникли между несколькими вариантами и выживаемостью пациенток с ТНРМЖ и HER2-положительным РМЖ.

По мнению авторов, знание того, как генетические варианты влияют на исход РМЖ, может привести к лучшему пониманию РМЖ в целом. Клинические когорты SIGNAL/PHARE и STORM используются для определения генетических данных и их связи с ответом на лечение и выживаемостью пациенток с РМЖ.

Авторы также пришли к выводу, что генетические варианты, связанные с ответом на лечение, могут быть полезны в качестве переменных стратификации в будущих клинических испытаниях.

При обсуждении результатов этого исследования на конгрессе Европейского общества медицинских онкологов (ESMO 2017, г. Мадрид, Испания) также отметил, что это, вероятно, первое исследование, связывающее однонуклеотидный полиморфизм с риском развития М1 РМЖ. Многообещающей является идентификация областей ДНК в качестве прогностических биомаркеров. Существует необходимость в дальнейших исследованиях, посвященных объединению однонуклеотидного полиморфизма с конкретными участками, отвечающими за развитие рецидива, ответ на лечение и выживаемость.

www.esmo.org

Перевела с англ. Екатерина Марушко