

УДК:618.146-006.6-002:616.097-022

ОРГАНИЗАЦИЯ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСНОВЕ ЦЕНТРА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

М.А. Збицкая¹, Н.В. Ворошина¹, А.С. Доможирова²

¹ГБУЗ "Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины",
г. Челябинск

²ФГБУ Российский Научный Центр рентгенорадиологии Министерства здравоохранения
России, г. Москва

ORGANIZATION ON THE FUNCTIONAL BASIS OF THE CENTER OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF BREAST TUMORS

M.A. Zbitskaia¹, N.V. Voroshina¹, A.S. Domozhirova²

¹State budgetary institution of health of the Chelyabinsk regional center of Oncology and nuclear medicine, Chelyabinsk

²Federal State Budgetary Institution Russian Scientific Center of Roentgenoradiology (RSCRR) of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow

Введение. Рак молочной железы (РМЖ) – в настоящее время самое распространенное злокачественное заболевание у женщин. В 2018 году в России зарегистрировано 66,4 тыс. новых случаев, что составляет 20,8% в структуре опухолевой патологии у женщин. Среди причин смертности женского населения РМЖ также находится на первом месте, составляя 17,0%. Уровень заболеваемости РМЖ по Челябинской области соответствует аналогичному показателю в целом по стране, в 2018 году впервые выявлен 1881 случай заболевания РМЖ, что составило 20,6%, В структуре смертности женского населения Челябинской области РМЖ занимает II место – 15,8%.

С учетом того, что РМЖ относится к визуальным локализациям злокачественных новообразований и выявление на ранних стадиях должно приближаться к 90,0%, несмотря на то, что за последних 10 лет показатель значительно вырос, тем не менее более 30,0% случаев РМЖ выявляется на поздних стадиях.

В 2008 году на долю ранних стадий (I и II) приходилось 61,3% пациентов (827 случаев), III стадия - 27,8% (375 случаев), IV стадия - 10,9% (145 случаев). За десятилетний период ситуация улучшилась и в 2018 году на I и II стадиях заболевание диагностировано у 68,2% (1237 случаев), III стадия в -24,8% (449 случая), IV стадия – 7,0% (127).

При анализе первичной медицинской документации женщин, обратившихся с подозрением на РМЖ или установленным диагнозом РМЖ на консультацию и лечение в ГБУЗ "Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины" обращают на себя внимание длительные сроки обследования в медицинских организациях первого уровня, от 24 до 60 дней. Кроме того, до 80,0% обратившихся пациенток с неполным или малоинформативным обследованием.

В целях оптимизации маршрута пациенток с подозрением на злокачественное новообразование (ЗНО) молочной железы за счет своевременного обследования и оптимальной маршрутизации для получения специального лечения в соответствии с

клиническими рекомендациями на базе ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» создан Центр диагностики и лечения опухолей молочной железы на функциональной основе. (далее именуется Центр). Разработаны показания для направления в Центр, определены пути маршрутизации.

При подозрении на ЗНО молочной железы врач любой специальности может направить пациентку в Центр. До сведения медицинских организаций области доведена информация о показаниях к направлению и минимальном перечне обследований.

Цель исследования: провести анализ эффективности работы Центра и взаимосвязь с медицинскими организациями в муниципальных образованиях.

Материалы и методы: проведен анализ амбулаторных карт пациенток, обратившихся на консультацию в Центр с 01.11.2018 г. по 01.10.2019 года, оценены протоколы УЗИ, результаты тонкоигольных биопсий, биопсий системой пистолет-игла, протоколы ММГ, протоколы томосинтеза молочных желез, протоколы гистологических заключений и результаты ИГХИ.

Результаты и обсуждения. За 11 месяцев в Центре проконсультированы 27,7 тыс. пациенток. Из них 80,0% со злокачественными новообразованиями молочных желез (22,2 тыс. случаев), 12,0% -доброкачественные образования молочных желез, D-24 (3,3 тыс. случаев), мастопатии без опухолевых образований 8,0%, N-60 (2,3 тыс. случаев). Доля пациентов обратившихся впервые составила 19,7%.

Проведено: ММГ - 8012; проконсультировано 5064 маммограммы; сделано 11 ММГ с использованием якорных меток; 10 ММГ с выполнением вакуумной биопсии; 20 ММГ с выполнением трепан-биопсии; УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов -24,8 тыс. случаев; тонкоигольных биопсий -3007; трепан-биопсий опухолей молочных желез - 1679.

В 71,0% случаев диагноз ЗНО подтвержден после проведения трепан-биопсии, в 29,0% фиброаденомы, фиброзная ткань, хроническое воспаление.

При направлении пациенток с необходимыми анализами биопсия опухоли проводится в день первичного обращения, готовность иммуногистохимического заключения – 10 рабочих дней, после чего всем пациентам проводится консилиум по лечебной тактике с участием трех специалистов: онколога, химиотерапевта, радиотерапевта, определяется план лечения. В течение 2 недель после получения морфологического подтверждения диагноза пациент начинает специальное противоопухолевое лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Регулярно проводится анализ соблюдения сроков обследования.

При сравнительном анализе структуры стадийности выявленных ЗНО молочной железы за 2018 и 2019 гг. установлено, что количество пациентов I – II стадий за 8 месяцев текущего года увеличилось, и составило 70,9% (против 68,2% за аналогичный период 2018 года), в абсолютных числах – это плюс 76 пациенток с I и II стадией заболевания.

Выводы. Первые результаты показали высокую эффективность работы Центра: диагноз «рак молочной железы» подтверждается у 70,0% пациенток, которым были выставлены показания для проведения биопсии. Организация Центра позволила сократить сроки от первого обращения до начала специального лечения до 14 календарных дней.