



Женщины старше 50 лет должны принимать участие в скрининге рака молочной железы, который должен проходить в рамках программ с контролем качества процедур в соответствии с Правилами Европейского союза по гарантии качества маммографического скрининга.

Маммография позволяет выявлять опухоли молочной железы на преклинических стадиях. Результаты проведенных рандомизированных исследований по изучению эффективности маммографического скрининга показали важную роль этого метода и привели к внедрению организованных национальных программ в нескольких странах в 1986-1988 г.г. Данные семи исследований, включивших более полумиллиона женщин, позже указали на снижение смертности от рака молочной железы на ~ 25% у женщин, которым было предложено участие в скрининге. Снижение смертности у тех, кто реально участвовал в скрининге, составило около 1/3.

В настоящее время имеется достаточно доказательств, что скрининг рака молочной железы с использованием маммографии является эффективным для снижения смертности от рака молочной железы. По данным анализа шведских исследований, показатели относительного риска смертности составил 0,71 в рандомизированной группе (женщин), получившей предложение участвовать в скрининге с 95% доверительного интервала 0,57-0,89 для женщин в возрасте 50-59 лет на момент их включения в исследование. Результаты для женщин в возрасте 60-69 лет были почти идентичными. Правильно организованная и четко выполненная программа должна привести к снижению смертности от рака молочной железы по меньшей мере на 20% у женщин старше 50 лет.

Значение проведения скрининга среди женщин моложе 50 лет не установлено. Ни одно из исследований не содержало достаточно достоверных данных для повозрастного анализа этих женщин. В настоящее время нельзя ответить на вопрос о том, какие рекомендации должны быть сделаны для проведения маммографического скрининга среди женщин в возрасте между 40 и 49 годами; более 40% лет жизни, потерянных из-за рака молочной железы, диагностированного до 80 лет, связаны со случаями заболевания, проявлявшимися симптоматически в возрасте 35-49 лет, часто являющимся возрастом социальной ответственности.

Шведские ученые недавно провели анализ своих 4 исследований. Результаты анализа показали, что положительный эффект скрининга рака молочной железы с точки зрения снижения смертности от рака молочной железы на 21% сохранялся в среднем в течение 15,8 лет. Также состоялась встреча 2 рабочих групп. Рабочая группа МАИР встретила в Лионе 5-12 марта 2002

г. и состояла из 24 экспертов из 11 стран. По результатам оценки 7 исследований было сделано заключение, что скрининг с использованием маммографии снижает смертность от рака молочной железы среди женщин 50-69 лет. У тех, кто участвовал в программах скрининга, это снижение составило 35%. Для женщин в возрастной группе 40-49 лет для вынесения заключения доказательств снижения смертности было недостаточно. Данные, свидетельствующие об эффективности выполнения рутинного самообследования в качестве метода скрининга также пока неубедительные.

Сорок лет клинических исследований, огромный вклад ученых и работников системы здравоохранения и самоотверженность сотен тысяч женщин, участвовавших в исследованиях, продолжавшихся в течение десятилетий, привели к получению достоверных доказательств эффективности маммографического скрининга рака молочной железы, что в настоящее время позволяет использовать его в здравоохранении. Врачи и женщины должны быть убеждены, что участие в программах скрининга, организованных с учетом имеющихся высоких стандартов, при условии наличия соответствующего обследования и возможного лечения является очень важным и полезным. Европейские правила контроля качества маммографического скрининга разработаны и широко применяются по всей Европе.

Надо помнить о необходимости пропаганды скрининговых программ среди наиболее неблагополучных слоев населения. Важно не переоценивать пользу от скрининга и понимать, что маммографический скрининг – лишь один из этапов общего обследования женщин с заболеваниями молочной железы. Данные уже длительно существующих программ в Великобритании, Швеции, Финляндии и Нидерландах показали важную роль участия специалистов различного профиля для оценки выявляемых патологий при маммографических обследованиях. Это в свою очередь привело к созданию интегрированных многопрофильных центров по изучению и лечению заболеваний молочной железы. Наличие квалифицированных хирургов, радиологов и патоморфологов наряду с опытными медицинскими сестрами, консультантами и другим вспомогательным персоналом, позволяют таким центрам предоставлять женщинам с заболеваниями молочной железы необходимую помощь.