

Роль референсных центров в диагностике рака молочной железы.

Михайлов А.А.
Врач-рентгенолог ГБУЗ НО «НОКОД»



По данным Всемирной организации здравоохранения, рак молочной железы занимает первое место среди онкологических заболеваний женщин (16% всех случаев рака и 25% от всех женских онкологических заболеваний).

В 2020 году было зарегистрировано 2,2 миллиона случаев заболевания. В России этот диагноз ежегодно ставят более 65 000 женщин (около 21% от всех женских онкологических заболеваний).

Рак груди встречается во всех возрастных группах. По статистике, каждая 12-я женщина планеты имеет риск получить диагноз рак молочной железы.

Вероятность рака груди постоянно возрастает с возрастом женщины.

Возраст	Количество человек
25	1 из 19000
30	1 из 2500
35	1 из 622
40	1 из 217
45	1 из 94
50	1 из 50
55	1 из 33
60	1 из 24
65	1 из 17
70	1 из 14
75	1 из 11

В мегаполисах заболеваемость раком груди значительно выше, чем в сельской местности (на 30%). Это связано не только с образом жизни, экологией, а также с доступностью медицинской помощи.

На 100 случаев заболевания раком молочной железы у женщин приходится один случай у мужчин.

Семейные и генетические раки составляют от 5 до 10% от всех случаев рака молочной железы.

Рак груди можно вылечить. В случае ранней диагностики вероятность полного выздоровления достигает 94%. (По данным ВОЗ)

СИТУАЦИЯ В РОССИИ

- В России диагноз «рак груди» ежегодно ставят более чем 65 000 женщин (около 21% от всех женских онкологических заболеваний) (По данным МЗ РФ)
- Количество женщин, которые регулярно проходят обследование груди, в последние годы растет с 32% до 48%.
- 91% российских женщин знает о проблеме рака груди. 81% считает ее крайне важной
- Однако всего 30% российских женщин посещают маммолога один раз в год, в то время как 40% проходят осмотр гораздо реже, а 30% вообще не посещают врача вообще
- 30% российских женщин не посещает врача по причине отсутствия свободного времени; 41% утверждает, что их ничто не беспокоит, 6% просто не видят необходимости в медосмотре.



Маммография является «золотым» стандартом обследования пациенток с целью раннего выявления рака молочной железы

Мировой опыт показывает, что благодаря активной реализации скрининговых программ в странах Западной Европы и Северной Америки достигнута возможность выявления I стадии заболевания у 70-80% и, соответственно, выздоровления от рака молочной железы 60-80% женщин.

Нижегородский референсный маммологический центр начал свою работу в декабре 2017 года



Министерство
здравоохранения Нижегородской области

П Р И К А З

29.12.2017

№ 2301

г. Нижний Новгород

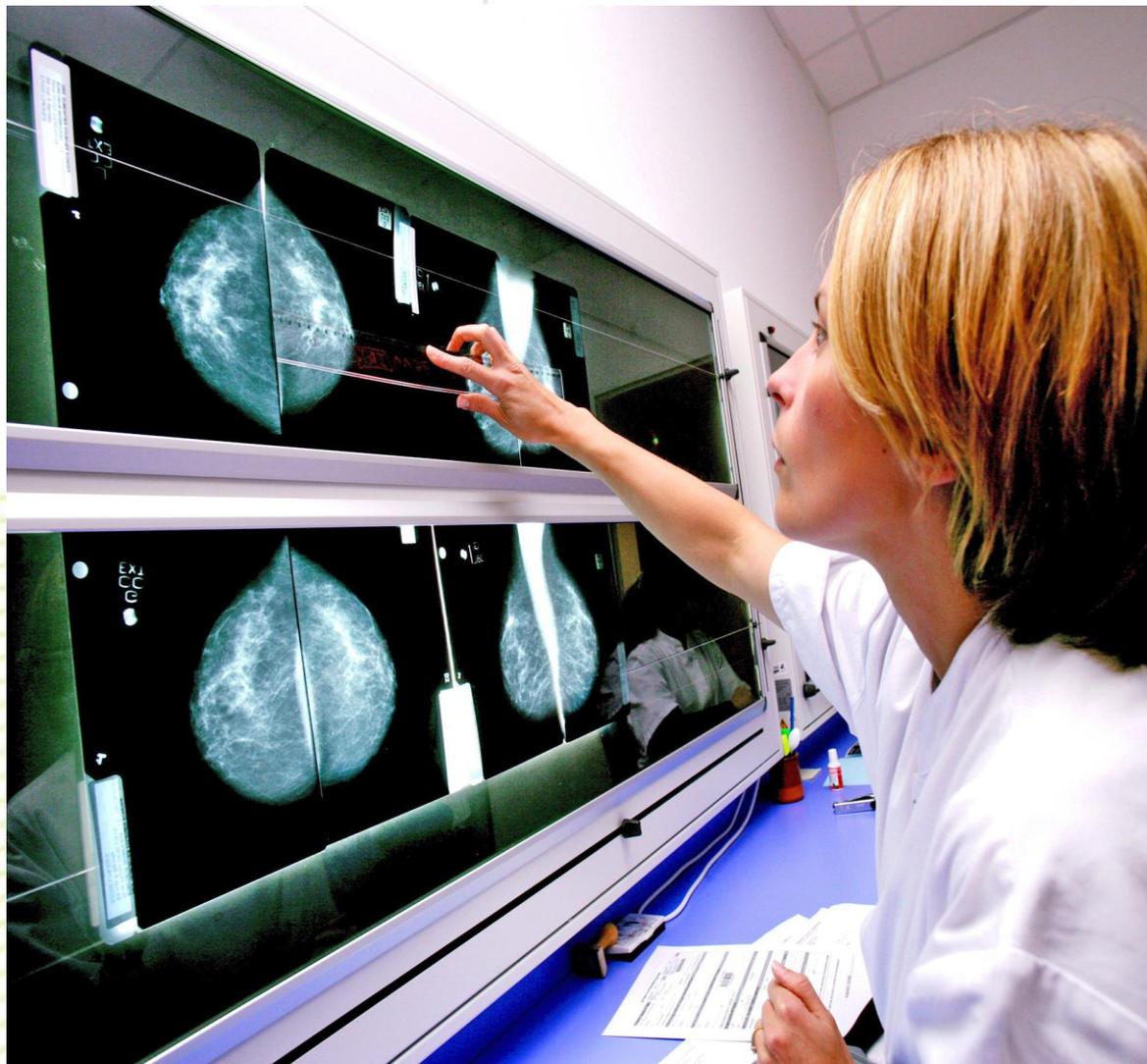
Об организации референсного маммографического центра в Нижегородской области

С целью реализации мероприятий по раннему выявлению рака молочной железы, в том числе, при диспансеризации определенных групп взрослого населения Нижегородской области, контроля качества выполнения маммографий в медицинских организациях Нижегородской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать на базе ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ НО «НОКОД») референсный маммографический центр (далее – РМЦ ГБУЗ НО «НОКОД»).

Референсный маммологический центр



РМЦ представляет собой центр, в который, с целью совершенствования навыков врачей и лаборантов, а так же помощи в решении спорных и сложных случаев. Аккумулируются снимки из медицинских организаций Нижнего Новгорода и Нижегородской области, оснащенных цифровыми маммографами.

Медицинские организации, входящие в состав программы референсного центра

№ п/п	Наименование медицинской организации
1.	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»
2.	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»
3.	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
4.	ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ»
5.	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»
6.	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»
7.	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»
8.	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»
9.	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»
10.	ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ»
11.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района»
12.	ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района»
13.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4 Канавинского района»
14.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №51 Канавинского района»
15.	ГБУЗ НО «Городская больница №28 Московского района»
16.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №17 Московского района»
17.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №7 Нижегородского района»
18.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района»
19.	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1 Приокского района»
20.	ГБУЗ НО «Городская больница №47 Ленинского района»

Основные задачи РМЦ

- ▶ **Контроль за качеством выполнения снимков (количества снимков и правильности укладок), выполняемых в МО области и города**
- ▶ **Второй просмотр снимков - для контроля за правильностью интерпретации полученных данных**
- ▶ **Консультативная помощь в разборе случаев, вызывающих сомнения, сложных случаев**
- ▶ **Получение третьего мнения в случае расхождения заключений врача-рентгенолога медицинской организации и Центра в Федеральных референсных центрах.**
- ▶ **Обучение и стажировка лаборантов (выполнение укладок, правильный выбор параметров съемки)**
- ▶ **Обучение и стажировка врачей**

Организация работы РМЦ

Для получения наиболее достоверной информации о качестве работы, проводимой медицинскими организациями, входящими в состав референсного центра, было принято решение о передаче в РМЦ:

- 5% маммографических снимков категории Vi-rads 1 и 2
- 100% сомнительных или положительных (при обнаружении патологии ЗНО, от категории Vi-rads 3 и выше).

Ежемесячный отчет о проделанной консультативной работе

ОТЧЕТ

«Проведение маммографии женщинам и направлении результатов исследования в РМЦ ГБУЗ НО «НОКОД»»

за _____
(месяц, год)

в _____
(наименование медицинской организации)

Количество женщин, подлежащих маммографии (план на год)	Фактически выполнено маммографий (количество)	Выявлено патологии при проведении маммографии (количество)	Направлено маммографий в <u>РМЦ ГБУЗ НО «НОКОД»</u> (количество)	% направленных маммограмм в <u>РМЦ ГБУЗ НО «НОКОД»</u> от общего числа выполненных маммограмм	% <u>соответствия</u> первоначальных результатов исследования медицинской организации результатам исследований, проведенных в <u>РМЦ ГБУЗ НО «НОКОД»</u>

Исполнитель
телефон

ФИО

Выявленные нарушения

- ▶ Связанные с технической стороной вопроса:
- ▶ С работой лаборантов - не соблюдалась правильность укладок и маркировки снимков
- ▶ Со стороны врачей - использование неверной терминологии при описании локализации и характера изменений

Доработан специализированный протокол описания снимков:

Описание результатов проведенного исследования

Тип плотности по ACR – A= B= C= D.

Структура железы – в молочных железах фиброно-жировая инволюция, слабо = умеренно = выраженная фиброглангулярная ткань = определяются диффузно расположенные очаги фиброглангулярной ткани = фиброглангулярная ткань занимает от ___% до ___% площади маммограммы, что затрудняет визуализацию небольших образований = очень плотные молочные железы, процент фиброглангулярной ткани более ___% объема МЖ, что значительно снижает чувствительность ММГ = усиление и деформация стромального рисунка.

Асимметрия строения ткани тела молочной железы

Узловое образование: определяется в правой = левой молочной железе.

Расположено – в передней = средней = задней трети квадранта; на глубине от основания соска;

Форма - округлая = овальная = неправильная = дольчатая = когломератная = продолговатая;

Размером – см;

Структура - однородная = неоднородная = с жировыми включениями = с включениями кальция = состоящая из тканей различной плотности;

Плотность – низкая (гиподенсная) = идентична плотности паренхимы (изоденсная) = высокая (гиперденсная) = идентична жировой ткани;

Контуры – четкие = нечеткие = частично перекрытые = мелкодольчатые = полициклические = тяжистые спикурообразные.

Кальцинаты – злокачественные не определяются; определяются макрокальцинаты = микрокальцинаты = единичные = множественные = мономорфные = плеоморфные (гетерогенные) = дольковые = протоковые, расположенные диффузно = регионально = сгруппированно = линейно = сегментарно.

Нарушение архитектоники - не выявлено; в области послеоперационного рубца; постравматических изменений.

Кожа - в виде однородной полосы, окаймляющая молочные железы, четко определяется на всем протяжении с ровной наружной и внутренней поверхностями.

Сосок - обычной формы и размеров, расположен центрально по отношению к ареоле, тень его однородная, форма стандартная.

Ареола - в виде дисковидного скиалогического образования; хорошо дифференцируется; наружный контур четкий, ровный.

Субареолярная зона - без особенностей; визуализируются трубчатые тени расширенных протоков.

Премаммарное пространство – четко не визуализируется; без особенностей; представлено ровной полосой жировой ткани без патологических включений; связки Купера не визуализируются, утолщены.

Кровеносные сосуды – обычного калибра и направления; расширены извитые.

Ретромаммарное пространство – в виде ровной полосы жировой ткани позади железистого треугольника без патологических включений; четко не дифференцируется; контур наружной фасции грудной мышцы четкий.

Лимфатические узлы – аксиллярные, интрамаммарные размером до ___ см в поперечнике, с жировым центром, с жировыми воротами.

Заключение: R-признаки узлового образования правой = левой молочной железы, больше данных за BI – RADS справа, BI – RADS слева.

Рекомендации:

(обязательно для заполнения)

Дата заключения:

Врач:

За время работы референсного центра:

- ▶ **Более 50 раз было проведено обучение лаборантов**
- ▶ **Для лаборантов были организованы практические занятия на базе отделения лучевой диагностики. Обучение лаборантов производилось сотрудниками маммографического кабинета отделения лучевой диагностики, на базе поликлиники НОКОД.**
- ▶ **Обучение проводилось в рамках малой группы по 2-3 человека**
 - ▶ **Более 30 раз было проведено обучение врачей-рентгенологов**
- ▶ **Для врачей были организованы практические занятия, проводимые сотрудниками РМЦ на базе отделения лучевой диагностики НОКОД**
- ▶ **Постоянно происходит поддержка и консультация врачей и лаборантов по различным вопросам в онлайн режиме, по мере необходимости формируются списки для повторного прохождения практики.**

Итоги за 2020 год

- ▶ Пересмотрен список медицинских организаций, добавлены новые (всего 20 МО)
- ▶ По итогам работы было получено более 1400 исследований
- ▶ Из них специалистами МО было выявлено 175 случаев ЗНО
- ▶ Специалистами РМЦ из них было подтверждено 113 случаев
- ▶ Количество «пропущенных» случаев составило 21

Спасибо за внимание!

