

Результаты исследования эффективности ГИБТ показали, что данная группа препаратов существенно расширила возможности лечения пациентов с ЮРА. Это проявилось в нормализации лабораторных показателей (уровень лейкоцитов, СОЭ, СРБ), отражающих активность воспалительного процесса у пациентов. Уменьшение значения индекса DAS28 характеризует достоверно значимое ($p < 0,05$) снижение активности заболевания.

Выводы

Результаты четырехлетнего ретроспективного наблюдательного исследования показали, что тоцилизумаб, этанерцепт и адалимумаб высоко эффективны у пациентов с ЮРА. Препараты индуцировали нормализацию лабораторных показателей активности болезни. Применение биологической терапии тоцилизумабом, этанерцептом и адалимумабом эффективно снизило воспалительную активность заболевания. Благодаря отмене препаратов ГК была достигнута нормализация уровня физического развития пациентов.

Исследование показало, что ответ пациентов на терапию был достаточно быстрым, что позволяет рассматривать биологическую терапию как перспективное направление в патогенетическом лечении ЮРА.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеева, Е. И. Алгоритм диагностики и лечения ювенильного артрита / Е. И. Алексеева, Т. М. Базарова // Вопросы современной педиатрии. — 2010. — Т. 9, № 6. — С. 78–104.
2. Ревматические болезни у детей: клинич. рекомендации для педиатров / под ред. А. А. Баранова, Е. И. Алексеевой // Союз педиатров России, ФГАУ Науч. центр здоровья детей Минздрава России, ГОУ ВПО Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова Минздрава России. — М.: Педиатр, 2016. — 144 с.
3. Руководство по детской ревматологии / под ред. Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой, Г. А. Лыскиной. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 720 с.
4. Бубневич, Т. Е. Результаты применения тоцилизумаба и этанерцепта в лечении системного варианта ювенильного идиопатического артрита в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» [Электронный ресурс] / Т. Е. Бубневич, Н. Л. Бильская // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Гомель, 21–22 нояб. 2019 г.: в 5 т. / Гомел. гос. мед. ун-т; редкол.: А. Н. Лызык [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2019. — Т. 5. — С. 8–10.

УДК 618.19-006.6-07

СКРИНИНГ КАК МЕТОД РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Бондарева О. Н., Козлова И. А.

Научный руководитель: ассистент Н. Н. Смагина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рак молочной железы (РМЖ) является одной из самых актуальных проблем в современной медицине и занимает ведущее место среди злокачественных новообразований у женщин во многих странах мира. Каждый год регистрируется более одного миллиона случаев этого заболевания, при этом РМЖ занимает первое место в структуре смертности от злокачественных новообразований у женщин. Если в 2005 г. в Республике Беларусь заболеваемость РМЖ составляла 64,7 случая на 100 тыс. женщин, то уже в 2015 г. — 81 случай. Сейчас во всем мире врачи онкологи констатируют омоложение рака молочной железы [1, 2].

Скрининг онкологических заболеваний — важнейшая составляющая государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 гг.

В настоящее время в каждом областном центре имеются больницы и поликлиники, участвующие в программе. Скрининг включает в себя регулярное маммографическое

обследование женщин в возрасте 50–69 лет 1 раз в 2 года. Маммография — вид рентгенологического исследования молочных желез в двух проекциях на специальном аппарате — маммографе, который дает возможность определить небольшие опухоли — до 0,5 см и менее. Большинство экспертов сходятся во мнении, что регулярное обследование женского населения помогает выявить заболевание на более ранней стадии развития.

Цель

Изучить эффективность скрининга РМЖ у женщин в возрасте от 50 до 69 лет за 2018–2019 гг. в филиале № 6 Гомельской центральной городской поликлиники (ГУЗ ГЦГП) и сравнить показатели за указанный период.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ статистических данных пациенток, проходивших маммографическое обследование в возрасте 50–69 лет за 2018–2019 гг. в филиале № 6 ГУЗ ГЦГП.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам скрининга, проведенного в 2018 г., было исследовано 1682 женщины в возрасте от 50 до 69 лет. Из обследованного числа женщин предварительный диагноз РМЖ был выставлен у 68 женщин, у 7 женщин данный диагноз подтвердился (таблица 1).

На основании результатов скрининга, проведенного в 2019 г., было исследовано 1944 женщины в возрасте от 50 до 69 лет. Из этого числа у 80 женщин было подозрение на развитие РМЖ. У 18 женщин диагноз был подтвержден (таблица 1).

Таблица 1 — Результаты скрининга, проведенного в 2018 и 2019 гг.

Период проведенного скрининга	Число женщин в возрасте 50–69 лет, участвовавших в скрининге	Число женщин с предварительным неподтвержденным диагнозом РМЖ	Число женщин, у которых был подтвержден диагноз РМЖ с помощью маммографии
2018 г.	1682 человека	68(4 %) человек	7 (0,4 %) человек
2019 г.	1944 человека	80 (4,1 %) человек	18 (0,9 %) человек

При проведенном первичном осмотре женщин у врача гинеколога на поликлиническом этапе без использования маммографического обследования за 2018 г. было выявлено 23 женщины с РМЖ, за 2019 г. — 25 женщин с РМЖ (таблица 2).

Таблица 2 — Результаты выявления рака молочной железы у женщин при первичном осмотре, не участвовавших в скрининге с подтвержденным диагнозом РМЖ

Время проведенного первичного осмотра	Число женщин в возрасте 50–69 лет осмотренных за данный период	Число женщин с подтвержденным диагнозом РМЖ
2018 г.	7050 человек	23 (0,32 %) человека
2019 г.	7210 человек	25 (0,35 %) человек

Результаты, представленные в данной таблице, свидетельствуют о более низкой выявляемости РМЖ при первичном осмотре, чем при проведении маммографического обследования.

Выводы

1. Результаты, полученные при исследовании, подтверждают необходимость проведения скрининга для выявления заболевания на более ранней стадии развития.

2. Своевременная диагностика заболевания способствует эффективному лечению, полному выздоровлению и снижению смертности от злокачественных новообразований молочной железы у женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колядина, И. В. Скрининг рака молочной железы: мировой опыт и перспективы / И. В. Колядина, И. В. Поддубная, Д. В. Комов // Российский онкологический журнал. — 2015. — № 1. — С. 42–46.
2. Рак молочной железы: учеб. пособие / А. Д. Каприн [и др.]; под общ. ред. Н. И. Рожковой. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 456 с.