

СКРИНИНГОВЫЕ ПРОГРАММЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ПРОСТАТЫ
НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

А.В.МАЙОРОВ, М.А.МИРОНОВ, Д.С.БЛИНОВ

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»,
430005, г. Саранск, ул. Большевикская, 68*

Аннотация. В работе приводятся результаты разработки и внедрения на региональном уровне комплексной программы профилактики рака предстательной железы на основе скрининговых технологий. За 8 лет работы программы скрининга удалось значительно повысить показатель ранней выявляемости заболевания, снизить первичных выход на инвалидность и смертность от рака предстательной железы.

Ключевые слова: рак, простата, выявление.

SCREENING PROGRAM OF EARLY REVELATION OF CANCER OF PROSTATE IN THE REGIONAL
LEVEL

A.V.MAJOROV, D.S.BLINOV, M.A. MIRONOV

State educational institution of higher professional education "Mordovia State University. NP Ogareva"

Abstract. In the work the results of development and introduction of the comprehensive program of preventive maintenance of cancer of prostate gland on the basis of screening technologies in the regional level are given. In 8 years of the work the screening programs allow to significantly increase the index of early revelation of disease, to decrease primary output to the disablement and mortality from cancer of prostate gland.

Key words: cancer, prostate, identification.

В Послании Президента Российской Федерации Д.А. Медведева Федеральному собранию Российской Федерации от 12.11. 2009 г. говорится, в частности, о том, что вопрос выживания нашей страны в современном мире напрямую связан с модернизацией и технологическим обновлением всей производственной сферы, в том числе и в медицине, так как она была и остается одной из приоритетных задач развития общества. Ключевым звеном для выхода России на новый технологический уровень в сфере здравоохранения является внедрение новейших медицинских и информационных технологий, а также современных методов профилактики и лечения заболеваний, в первую очередь тех, которые являются наиболее распространенными причинами потери здоровья и смертности [2, 6].

Рак предстательной железы (РПЖ) – одна из ведущих причин смерти мужчин пожилого возраста от злокачественных опухолей в мире [5, 6]. РПЖ широко распространен в России и характеризуется высокими темпами роста заболеваемости и показателями смертности [3, 4]. В структуре смертности мужчин новообразования предстательной железы занимают 4 ранговое место (9,7%) [1]. Несмотря на то, что за период 1998-2008 гг. отмечено значительное снижение стандартизованного показателя смертности от всех злокачественных новообразований, стандартизованный показатель смертности от злокачественных опухолей предстательной железы вырос на 37,5%. Кроме того, заболеваемость раком предстательной железы за аналогичный период возросла на 120,5%. Высокий уровень смертности обусловлен не только высоким ростом заболеваемости РПЖ, но и поздней диагностикой и большим числом наблюдаемых пациентов с местно распространенными и диссеминированными формами рака.

Такая динамика статистических показателей РПЖ, выявила актуальность вопроса скрининга этого заболевания.

В России исследования по скринингу РПЖ нашли отражение в региональных целевых программах.

Цель исследования. Изучить и сравнить первые результаты региональных целевых программ скрининга РПЖ Пензенской области и Республики Мордовия.

Материал и методы исследования. Объектом исследования выбраны, *Пензенская область (ПО)* и *Республика Мордовия (РМ)*, соседние регионы со схожим социально-экономическим статусом, в которых региональная целевая программа «Мужское здоровье» по скринингу РПЖ стартовала практически одновременно в начале 2008 г. Целью проведения скрининга явилось активное выявление ранее не диагностированных, латентно текущих случаев РПЖ, в первую очередь его локализованных форм, для уменьшения смертности и экономических затрат на лечение. Исследование проводилось по специально разработанному унифицированному алгоритму проведения скрининга РПЖ.

Результаты и их обсуждение. С 2008 г. по 2010 г. анализ крови на ПСА выполнен 55103 пациентам Пензенской области и 21046 Республики Мордовия, из них результат оказался выше предела допустимой нормы (>4 нг/мл) у 5910 (10,7%) и 1557 (7,4%) соответственно. При этом РПЖ установлен по результатам биопсии 737 пациентам ПО и 194 пациентам РМ.

Динамика выявления РПЖ по стадиям указывает на рост выявляемости ранних стадий РПЖ, когда возможно выполнение радикального лечения. Так, в период 2006-2009 гг. динамика выявляемости локализованного РПЖ была таковой 13,2-15,8-28,8-27,6 (%). Намечена тенденция к уменьшению выявления пациентов с местнораспространёнными и генерализованными формами РПЖ (табл.).

Таблица

Стадийность рака предстательной железы

Стадия (%)	2006	2007	2008	2009
I–II	13,2	15,8	28,8	27,6
III	67,2	60,1	50,9	55,1
IV	19,6	24,1	20,3	17,3

Процент выявленного РПЖ среди всех мужчин, обследованных на уровень ПСА сыворотки крови составил 1,3. При сравнении полученных результатов обращает на себя внимание количество пациентов подвергшихся скрининговому обследованию, в ПО исследование сыворотки крови на ПСА выполнено на 15136 (71,9%) больше, чем в РМ, при этом выявляемость рака простаты сопоставимы.

Высокий охват скрининговой программой мужского населения ПО объясняется привлечением финансирования средств местного бюджета, когда в РМ программа основана на функциональной основе имеющихся баз.

Заключение. Разработка программ ранней диагностики и скрининга РПЖ является одним из приоритетных направлений развития онкоурологии и позволяет значительно улучшить результаты лечения этого заболевания. В настоящее время в России отсутствует система централизованного проведения профилактических осмотров мужского населения на предмет скрининга РПЖ. Для разработки национальных рекомендаций должны быть проведены многоцентровые исследования, включающие большие группы населения России. С этой целью в 2000-е гг. стартовали национальные проекты по скринингу рака предстательной железы, в том числе в 2008 г. в Пензенской области и республике Мордовия.

С момента начала программы уже можно вынести следующие заключения:

1. Определение уровня ПСА сыворотки крови является высокочувствительным и эффективным методом выявления рака предстательной железы.
2. Проведение скрининга РПЖ позволяет увеличить процент выявляемости ранних стадий РПЖ и радикальных оперативных вмешательств. При соблюдении этой тенденции в будущем ожидается снижение онко смертности больных РПЖ.
3. Для оценки летальности, экономических затрат, эффективности скрининга РПЖ в России, а также для создания национальных рекомендаций необходимо продолжение проведения скрининговых программ.
4. Необходимым является государственное финансирование скрининговых программ на всех уровнях.

Литература

1. Аполихин, О.И. Анализ уронефрологической заболеваемости в Российской Федерации по данным официальной статистики / О.И. Аполихин, А.В. Сивков, Д.А. Бешлиев, Т.В. Солнцева, В.А. Комарова // Экспериментальная и клиническая урология.– 2010.– №1.– С. 4-11.
2. Блинов, Д.С. Смертность как определяющий и корректирующий фактор демографического кризиса / Д.С. Блинов, А.П. Цыбусов, О.П. Балькова, К.А. Майорова, О.А. Смирнова // Вестник НИИ гуманитарных наук при правительстве республики Мордовия. Научный журнал.– 2011.– №3 (19).– С. 107-112.
3. Журавлев, В.Н. Организация ранней диагностики онкоурологических заболеваний в Свердловской области / В.Н. Журавлев, И.В. Баженов, А.В. Зырянов, И.В. Борзунов, О.В. Журавлев // Онкоурология.– 2009.– №1.– С. 72-75.
4. Максимов, В.А. Итоги московской программы «Диспансеризация мужского населения по выявлению заболеваний предстательной железы» / В.А. Максимов, Н.К. Дзеранов, А.В. Казаченко, Е.Н. Давыдова, К.И. Тотров / XI Съезд урологов России. Материалы.– М., 2007.– С. 183-184.
5. Abrahamsson, P. European Association of Urology Position Statement on Screening for Prostate Cancer. / P. Abrahamsson, W. Artibani, C.R. Chapple // Eur. Urol.– 2009.– Vol. 56.– P. 270-271.
6. Andriole, G. Mortality results from a randomized prostate-cancer screening trial / G. Andriole, D. Crawford, R. Grubb // N. Engl. J. Med.– 2009.– Vol. 360.– P. 1310-1319.