

Женева лидирует в диагностике рака груди | Genève leader dans le dépistage du cancer su sein

Автор: Елена Ткачук, [Женева](#) , 12.01.2010.



Маммография доступна для всех (© Les Quotidiennes)

А в Лозанне действует единственный в стране Центр молочной железы, объединяющий вокруг пациентки врачей разных специальностей.

Et à Lausanne se trouve l'unique "centre du sein" du pays, réunissant autour du patient divers spécialistes médicaux.

Genève leader dans le dépistage du cancer su sein

Каждый год в Швейцарии рак груди диагностируют у 5000 женщин. Известно, что у молодых женщин он проявляет себя гораздо агрессивнее. Каждый день как минимум одной жительнице Женевы ставится этот неутешительный диагноз, но благодаря прекрасно организованной программе его обнаружения за последние 10 лет смертность в Женеве по причине этого вида рака снизилась на 40 %. Ранняя диагностика дарит 90% шансов на выздоровление. Вот уже 10 лет как жительницы Женевы от 50 до 70 лет каждые 2 года делают маммографию. Этот анализ на 90% оплачивается базовой медицинской страховкой, а взнос самой пациентки составляет всего 20 франков. Почему же лишь 30% женщин Женевы делают ее в срок, тогда как в других кантонах их участие выше (во Фрибурге и Вале 70%, в Во 60%)?

Столь слабый процент может быть частично объясним сопротивлением некоторых

врачей частной практики, которые сами занимались выявлением рака груди, пока государственная программа не вошла в силу. Они сомневаются в эффективности государственного метода и в качестве его диагностики и считают, что в условиях частной медицины раннее выявление остается лучшим, поскольку доступно женщинам до 50 лет и, кроме маммографии, включает клинический осмотр и УЗИ. Тем не менее, подробный анализ ситуации, проводимый в течении 7 лет Женевским регистром опухолей, доказал эффективность государственной программы, которая, к тому же, дает шанс на диагностику женщинам в трудном финансовом положении, которые, как правило, редко обращаются к гинекологу – таким пациенткам обследование оплачивается на 100%.

Между тем, по словам Жана-Франсуа Делалуа, специалиста Кантонального госпиталя Лозанны (CHUV), маммография до 40 лет неэффективна, поскольку структура молочной железы плотная и затрудняет обследование. Вот почему ученые изучают другие возможности диагностики рака груди, например, через анализ крови.

Последнее исследование Женевского регистра опухолей показало, что число заболеваний раком груди у молодых женщин в возрасте от 25 до 39 лет в период между 2002 и 2004 гг. увеличилась на 46,7%. В других кантонах этот рост был незначительным. Причин много, среди них такие, как статистически незначительное число пациенток, принимавших участие в исследовании, или противоречивость факторов риска, начиная от образа жизни пациентки до использования контрацептивов и наследственности. Надеемся, что новое запланированное исследование не заставит себя ждать прольет свет на факторы риска.

Другое исследование, «Patterns of care and survival in breast cancer patients in Switzerland», объединило 4749 женщин с диагнозом рак груди с 2003 по 2005 г в семи кантонах Швейцарии, где имеется регистр опухолей. Из него следует, что пальму первенства во всех отношениях (диагностика, лечение, дальнейшее наблюдение) занимает Женева, за ней следуют Цюрих, Базель и Санкт-Галлен, а завершают список Тичино, Вале, Граунбюнден и Гларус. Почему были проанализированы данные только 7 кантонов, ведь известно, что регистр опухолей имеется в 11? Дело в том, что не все из них согласились принять участие в исследовании, сославшись, как, например, Невшатель и Во, на «другие приоритеты».

Впервые было показано, что лечение проходит по-разному и шансы на выживаемость варьируют в зависимости от кантона, где наблюдается пациентка, а также от того, где находится госпиталь - в крупном городе или на периферии. «Результаты исследования показали, что около трети пациенток получают неадекватное обслуживание. В Женеве от рака груди умирает гораздо меньше женщин именно благодаря хорошо поставленной ранней диагностике», - отмечает Беат Турлимманн (Beat Thürlimann), профессор из Санкт-Галлена, вице-президент ассоциации клинических исследований рака груди, ответственный за проведенное исследование. «Для такой развитой страны, как Швейцария - это скандал!»

Расхождение в качестве огромны. Особенно страдает диагностика злокачественности опухоли, затем выбор наиболее эффективного или менее инвазивного метода, а также стадия обнаружения рака. Лидером и здесь остается Женева, за ней следует Вале (44% и 42% диагностики на ранней стадии), затем Санкт-Галлен и Аппенцель (28%). Еще один пример - радиотерапия, которая позволяет уменьшить на 75% риск рецидива опухоли: в некоторых кантонах ее

назначают только двум из пяти пациенток, а иногда всего одной из десяти.

По словам Беата Турлиманна, разница в подходе к лечению между кантонами связана с несоблюдением протокола лечения некоторыми специалистами. Его мнение разделяет и Маргрит Кесслер (Margrit Kessler), президент Швейцарской организации пациентов: «Директивы нуждаются в систематическом пересмотре. Специалисты должны строго придерживаться этих норм и работать сообща». Создание в будущем национального регистра опухолей позволит специалистам вести борьбу против рака груди эффективнее.

«Шансы на выздоровление и выживание больше у жительниц крупных городов», - продолжает д-р Турлиманн и рекомендует сосредоточить лечение в крупных госпиталях, которые работают по многопрофильному принципу и обладают богатым опытом за счет числа обслуживаемых пациентов.

Так поступили специалисты Лозаннского кантонального госпиталя (CHUV), создавшие новую концепцию подхода к лечению рака груди - Центр молочной железы, единственный, который объединяет вокруг пациентки врачей разных специальностей: онколога, хирурга, рентгенолога, гистолога, радиотерапевта и даже пластического хирурга и репродуктолога. «А может ли быть иначе?» - спросите Вы. К сожалению, может. Обычно, путь пациентки с диагнозом рак груди проходит от одного медицинского кабинета к другому, следуя через повторные визиты, ожидание подтверждения результатов, невозможность самостоятельного выбора метода реконструкции груди и т.д. Принцип, по которому Центр строит свою деятельность, прост - для решения одной проблемы, все женщины должны иметь один и тот же принцип лечения, по одному протоколу и в один срок. К сожалению, иногда от того, к кому Вас направили вначале - хирургу, гинекологу или онкологу - и будет зависеть схема Вашего лечения, с риском полного удаления груди, тогда как его можно было бы избежать при помощи предварительной химиотерапии.

Планируется, что услугами Центра воспользуются 170-180 пациенток в год. Для проживающих в других кантонах, это потребует дополнительной страховки, но уже с 2012 года, после вступления в силу нового закона о госпитальном финансировании, лечение в Центре станет возможным для всех жительниц Конфедерации.

От редакции: Дорогие читательницы! Если у Вас есть опыт лечения рака груди в Швейцарии - поделитесь, это многим интересно!

[Женева](#)

Статьи по теме

[Диагностика рака молочной железы без маммографии](#)

Source URL:

<https://dev.nashagazeta.ch/news/sante/zheneva-lidiruet-v-diagnostike-raka-grudi>