



## Академик М.Р. ЛИЧИНИЦЕР: «Только доступная ранняя диагностика и бесплатное современное лечение помогут значительно улучшить результаты лечения при раке молочной железы»

*С 11 по 13 сентября 2013 г. в Санкт-Петербурге прошел VIII Всероссийский съезд онкологов «Онкология XXI века – от научных исследований в клиническую практику». На форуме обсуждались вопросы организации онкологической службы, скрининга и профилактики опухолевых заболеваний, а также такие актуальные темы, как использование новых технологий в хирургическом и лучевом лечении злокачественных образований, современные методики проведения химиотерапии и комбинированного лечения рака, анестезиология и интенсивная терапия, паллиативное лечение, реабилитация и восстановительное лечение онкобольных, подготовка медицинских кадров. Одна из секций съезда была посвящена раку молочной железы (РМЖ). О доступности медицинской помощи больным РМЖ, о современных возможностях онкологии в диагностике и лечении РМЖ – в беседе с заместителем директора по научной работе РОНЦ им. Н.Н. Блохина, академиком РАН Михаилом Романовичем ЛИЧИНИЦЕРОМ.*



**– В чем, на Ваш взгляд, главная проблема, связанная с РМЖ в России?**

– В доступности лечения. В нашей стране много делается для борьбы с раком, в том числе и раком молочной железы. Однако обеспечить всех заболевших – людей, которые попали в очень трудную жизненную ситуацию, – самым лучшим лечением, дающим шанс на полное выздоровление, во многих случаях является проблемой. В России есть передовые онкологические центры, соответствующие самым высоким международным стандартам, но лечение в таких учреждениях до-

ступно немногим, это не массовая медицина.

Недавно главным онкологом страны стал выдающийся хирург-онколог, академик РАН Михаил Иванович Давыдов. Надеюсь, что под его руководством нам удастся уйти от привычных бюрократических действий и на основании отечественного и международного опыта решить необходимые задачи организационного и образовательного характера, в том числе по внедрению стандартов ранней диагностики и лечения рака в разных регионах нашей страны. Я, например, предложил

использовать модельный подход к решению проблемы.

**– Что это означает?**

– Россия – очень большая страна, поэтому изначально следует попробовать создать передовую онкологию в 3–4 регионах и на основании полученного опыта распространить модель по всей стране.

Надо сделать отечественную медицину этичной. Наши больные достойны того, чтобы в трудный момент получить современное лечение бесплатно, я подчеркиваю – бесплатно, потому что уровень жизни в России невысокий. Конс-



## Актуальное интервью

титутция предусматривает бесплатную помощь всем больным, однако ни одно правительство в мире не сможет обеспечить бесплатное лечение при онкологических заболеваниях. В этом может помочь настоящая страховая медицина, поддерживаемая и контролируемая государством. При этом нужно использовать международный опыт, который существует в европейских странах и США. Да, у них тоже есть свои проблемы, но в основном эти проблемы решаются, и большинство пациентов получают самое передовое лечение. Таким образом внедряются в жизнь огромные достижения современной онкологии.

**– Рак молочной железы занимает лидирующее место не только в структуре онкологической заболеваемости российских женщин, но и среди причин смертности. Чем это обусловлено?**

– Проблемой доступности ранней диагностики. Если в США и в Европе только 10% РМЖ выявляется на поздней стадии, а в значительном большинстве случаев – на ранней, в том числе и нулевой, стадиях, то нам пока похвастаться нечем: даже в Москве и других крупных городах мы имеем 30–50% запущенного РМЖ. Именно поэтому в США излечиваются до 90% пациентов, а у нас – чуть более 50%. Еще одна проблема – устаревшие методы диагностики. У нас до сих пор для ранней диагностики РМЖ применяются пальпация и ультразвуковое исследование. Ультразвуковое исследование, по существующим международным стандартам, имеет лишь дополнительное значение. Нужно внедрять международные стандарты, согласно которым для диагностики РМЖ у молодых женщин используется магнитно-резонансная томография, а у женщин старше 40 лет – маммография. Сегодня это наиболее информативные методы, позволяющие диагностировать опухоли на самых ранних стадиях развития. Нужно только увеличи-

вать число врачей, умеющих грамотно читать маммограммы или данные магнитно-резонансной томографии, но это уже проблема образования, которая также обсуждалась на съезде.

**– Генетический фактор считается одним из высокозначимых факторов риска развития РМЖ. Существует ли стандарт диагностики заболевания у женщин с генетическим диагнозом наследственного рака?**

– Рак молочной железы – это не одна, а несколько болезней. Молекулярные нарушения, приводящие к опухоли, весьма разнообразны. Значит, нужно сделать доступными генетические исследования. В нашем Центре, например, исследование на носительство генов семейства BRCA проводится бесплатно. Разработана программа, по которой женщинам с наследственным фактором рекомендовано рожать в молодом возрасте, после чего обсуждается вопрос, сохранять ли молочные железы, потому что риск развития РМЖ в течение жизни у таких пациенток очень высок. Например, если одна из двух аллелей гена BRCA1 несет мутацию, то вероятность развития РМЖ возрастает до 85%. Благодаря этой программе женщины с наследственной предрасположенностью к РМЖ могут иметь детей и в определенной степени защититься от рака. В этой связи очень хороший пример подала американская актриса Анджелина Джоли – будучи носительницей мутированного гена BRCA1, она прибегла к мастэктомии. Подчеркну: если у больной уже присутствует наследственный РМЖ, то сохранение операции неэффективны – необходимо полностью удалять молочную железу и рекомендовать удалить вторую молочную железу с последующим проведением реконструктивно-пластической операции для восполнения утраченного органа, чтобы не страдало качество жизни.

**– Каковы перспективные возможности онкологии в борьбе с РМЖ?**

– Онкология является многопрофильной областью – это сочетание хирургических, лучевых и лекарственных методов лечения. Онкология – динамично развивающаяся область медицины, внедренные в последние годы передовые методы скрининга и лечения позволяют либо полностью излечить РМЖ, либо продлить больным РМЖ жизнь на долгие годы. Прогресс в лечении рака молочной железы связан с таргетной терапией. Молекулярные исследования позволили разработать передовые препараты, которые уменьшают устойчивость к химиотерапии, обладают самостоятельной активностью и могут в определенном проценте случаев вызвать полную регрессию опухоли. Например, молекулярно-направленная терапия герцептином позволяет губительно воздействовать на раковые клетки, обусловленные гиперэкспрессией гена HER2. Подход к лечению больных стал более индивидуальным, с учетом молекулярно-биологических особенностей опухоли, вида поломки генома, локализации опухоли и метастазов. За счет этого сократился объем хирургических вмешательств на ранних стадиях заболевания, что позволило увеличить число органосохраняющих операций с последующей химиотерапией, лучевым лечением. Сегодня эффективность лечения РМЖ значимо возросла, что напрямую коррелирует с ранней диагностикой. Недаром страны, в которых на государственном уровне проводятся национальные программы по раннему выявлению РМЖ, характеризуются устойчивым снижением смертности от этого заболевания. Уверен, что существенно снизить показатели заболеваемости и смертности удастся только с помощью доступной ранней диагностики и бесплатного современного лечения больных РМЖ. ☺

ОНКОЛОГИЯ