

Скрининг рака легких



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Скрининг — это обследование людей, подверженных риску заболевания, с целью обнаружения рака на ранних стадиях до проявления каких-либо симптомов, и обеспечение доступа к надежному лечению. Для лучшего понимания, скрининг:

- должен быть эффективным при выявлении болезни на ранней стадии,
- должен быть простым и доступным для населения,
- должен приносить больше пользы и меньше вреда для пациентов.

Зачем выявлять рак легких?

Чтобы добиться наилучших результатов лечения рака легких, болезнь необходимо выявить как можно раньше. На ранних стадиях заболевание может протекать почти бессимптомно, поэтому скрининг является практическим способом наискорейшего выявления рака легких. У большинства людей, проходящих скрининг, рак легких не обнаруживается.

Как проводится скрининг рака легких?

В современной практике используется компьютерная томография с низкой дозой облучения (которая также называется КТ с низкой дозой, или LDCT). Это специальные рентгеновские аппараты, использующие лишь небольшую дозу облучения для получения серии трехмерных снимков внутренних частей тела. Такие снимки можно использовать для точной диагностики.

Новейшие LDCT-сканеры делают снимки очень быстро (буквально на одном вдохе). Комбинированные снимки позволяют достаточно четко выявить даже совсем небольшие опухоли.

Насколько эффективен скрининг?

Первым достоверным подтверждением эффективности стало проведенное в США исследование NLST (Национальный скрининг для выявления рака легких), опубликованное в 2013 году. Оно показало, что LDCT может спасти жизнь одного из пяти человек, умирающих от рака легких.

Выявление рака легких с помощью скрининга чаще всего происходит на ранней стадии (так называемая первая стадия), при этом таким пациентам, вероятно, потребуется только хирургическое вмешательство с

высокими шансами на выздоровление.

Кто проходит скрининг?

Хотя рекомендации могут отличаться в разных странах, скрининг, скорее всего, будет проводиться для людей с высоким риском возникновения рака легких, а именно:

- которые в целом здоровы,
- у которых не проявляются симптомы,
- возраст которых составляет от 55 до 74 лет,
- которые до сих пор курят или бросили курить в течение последних 15 лет.

Существуют и другие факторы, которые могут потребовать проведения скрининга, но они будут зависеть от подхода, принятого в вашей стране, и могут включать наличие зарегистрированных случаев рака легких у ваших родственников, а также воздействие асбеста.

Обратитесь к врачу, если есть основания полагать, что вы относитесь к группе высокого риска.

Регулярные обследования на выявление рака легких проводятся не во всем мире. США — это единственная страна, широко внедрившая скрининг для выявления рака легких в программу регулярных медицинских обследований. В Канаде были опубликованы новые руководства по проведению таких обследований; несколько экспериментальных проектов находятся в процессе реализации. Несмотря на то, что Европейская комиссия в настоящее время разрабатывает соответствующие рекомендации, регулярный скрининг в Европе еще не проводится.

Если у вас проявились симптомы рака легких, необходимо обратиться к врачу. Симптомы рака легких могут включать:

- непрекращающийся кашель,
- отхаркивание с кровью,
- беспричинное чувство нехватки воздуха,
- боли в груди или плечах,
- кашель с кровью.

При обнаружении этих симптомов не затягивайте с проведением обследования.

Что происходит после проведения скрининга?

Процесс скрининга включает LDCT-снимки, которые проверяются на отсутствие проблем с легкими. Чаще всего никаких отклонений не обнаруживается. Иногда на снимке могут появиться необычные пятна или области, свидетельствующие о наличии уплотнений в здоровой, наполненной воздухом легочной ткани. Эти области называются узелками.

Важно отметить, что обнаружение узелка не обязательно означает наличие рака. Например, безвредные узелки могут остаться после простой инфекции дыхательных путей. Узелки — довольно распространенное явление. Их можно обнаружить по крайней мере у половины людей в возрасте 50 лет. Однако большинство этих узелков (более 95%) не являются раковой опухолью.

Что делать при обнаружении узелков?

Если скрининг показал наличие одного или нескольких узелков, ваши врачи разработают соответствующий план контроля и обследования. Программы скрининга предусматривают инструкции для последующих действий.

Скрининг — это неоднократная проверка. Регулярный скрининг необходимо проходить ежегодно по рекомендации вашего врача, чтобы любой прогрессирующий рак можно было выявить как можно раньше.

Каковы риски для здоровья?

Скрининг-тесты на выявление рака несовершенны. Некоторые виды рака сложно обнаружить (ложноотрицательный результат), а некоторые необычные пятна могут быть похожи на рак, хотя на самом деле им не являются (ложноположительный результат), вследствие чего пациентам придется проходить дополнительные тесты.

В ходе LDCT-сканирования пациенты подвергаются воздействию весьма низкого уровня облучения. Он выше уровней при рентгенографии, но намного ниже, чем обычная КТ, которую вам могут назначить при наличии у вас симптомов рака.

Вы получите примерно такую же дозу облучения за шесть месяцев пребывания в естественной среде.

Сопоставимый уровень облучения можно получить при проведении маммографии для выявления рака молочной железы.

Каким будет следующий этап обследования?

Исследования показали, что LDCT-скрининг является важным этапом для раннего выявления рака легких и повышения показателей выживаемости. Поскольку точность сканирования возрастает, а уровни облучения понижаются, результаты лечения будут все более успешными.

Прочие подходы к обследованию включают:

- использование более точных сканеров;
- микроскопические исследования слюны или образцов крови на наличие небольших опухолей легких прежде чем они станут достаточно большими, чтобы их можно было увидеть при КТ-сканировании;
- дыхательный тест для обнаружения веществ, которые изменяются при наличии рака легких.

Что делать, если в моей стране нет программы скрининга?

Если вы думаете, что относитесь к группе высокого риска, необходимо обратиться к врачу, в клинику или в местное онкологическое отделение. Вам расскажут о вариантах лечения в вашей стране и помогут узнать, что можно сделать.

Выводы

Скрининг рака легких с помощью КТ эффективен для раннего выявления рака легких у людей с повышенным риском заболевания. Это отличная новость! Ведь все больше пациентов смогут получить лечение на ранней стадии заболевания с лучшими шансами на выздоровление в долгосрочной перспективе.

Хотя такое лечение распространено не так широко, как хотелось бы, пилотные проекты существуют во многих странах мира.

Обратитесь в местное онкологическое отделение, чтобы узнать, есть ли такие проекты в вашей стране.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Скрининг рака легких
© Глобальная коалиция по борьбе с раком легких
www.lungcancercoalition.org

Данная информационная брошюра составлена секретариатом Глобальной коалиции по борьбе с раком легких (GLCC) и проверена экспертами в области лечения рака легких. Для получения дополнительной информации о поддержке и услугах информационного характера, доступных в вашей стране, рекомендуем посетить сайт: www.lungcancercoalition.org Версия 1.0 - Июль 2017 г.