

Скрининг рака легких



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Скрининг — это обследование людей, подверженных риску заболевания, для выявления рака на ранних стадиях до проявления каких-либо симптомов, и предоставление им доступа к надежному лечению. Для более высокой эффективности скрининг:

- должен быть надежным 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?

Наилучшие результаты при лечении рака легких достигаются в случае выявления болезни на самой ранней стадии. На ранних стадиях рака легких может проявляться мало симптомов, поэтому скрининг является практическим способом наискорейшего выявления этого заболевания. У большинства людей, проходящих скрининг, рак легких не наблюдается.

Как проводится скрининг рака легких?

В текущей практике используется компьютерная томография с низкой дозой облучения (также называется КТ с низкой дозой или LDCT). Для этого применяются специальные рентгеновские аппараты, которым требуется лишь небольшая доза облучения, чтобы сделать серию трехмерных снимков внутренних частей тела, которые можно использовать для точной диагностики.

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

Насколько эффективен скрининг?

Первым достоверным свидетельством стало проведенное в США исследование NLST (Национальный скрининг для выявления рака легких), результаты которого были опубликованы в 2013 году. Оно показало, что LDCT может спасти жизнь одного из пяти людей, которые в настоящее время умирают от рака легких.

При выявлении рака легких с помощью скрининга это чаще всего происходит на ранней стадии (так называемая стадия 1), При этом таким пациентам, скорее всего, потребуется лишь хирургическое вмешательство с высокими шансами на

выздоровление.

Кто проходит скрининг?

Хотя рекомендации могут различаться в зависимости от страны, есть основания полагать, что скрининг будет проводиться, например, для людей с высоким риском возникновения рака легких, которые:

- по большей части здоровы
- не имеют симптомов
- возраст которых составляет от 55 до 74 лет
- в настоящее время продолжают курить 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 проживания, и могут включать наличие зарегистрированных случаев рака легких у ваших родственников, прошлые случаи респираторных заболеваний или воздействие асбеста.

Обратитесь к своему врачу, если есть основания полагать, что вы можете относиться к группе высокого риска.

Регулярный скрининг для выявления рака легких проводится не во всем мире, однако многие эксперты в настоящее время считают, что есть доказательства, подтверждающие эффективность скрининга как способа спасти жизни. В некоторых странах, таких как Англия, Хорватия и Франция, приступили к осуществлению собственных программ или пилотных проектов перед основными медицинскими процедурами.

Если вы не уверены, проводится ли в вашей стране скрининг рака легких, обратитесь в местную организацию по лечению рака легких.

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

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

Не ждите приглашения на проведение скрининга.

Что происходит после проведения скрининга?

Процесс скрининга включает создание снимков LDCT, которые проверяются на отсутствие проблем с легкими. Чаще всего никаких проблем не обнаруживается. Иногда на снимке могут появиться необычные пятна или области, свидетельствующие о наличии уплотнений в обычно 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 относительно распространены: их можно обнаружить по крайней мере у половины людей в возрасте 50 лет. Однако большинство из них (более 95 %) не являются раком.

Что делать при обнаружении узелков?

Если скрининг показал наличие одного или нескольких узелков, ваша группа врачей разработает соответствующий план контроля и обследования для вас. Программы скрининга предусматривают инструкции для последующих действий.

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

Какие могут быть риски?

Скрининг-тесты на выявление рака не совершенны. Некоторые виды рака можно упустить из виду (ложноотрицательные результаты), а некоторые необычные пятна могут быть похожи на рак, на самом деле им не являясь (ложноположительные результаты), вследствие чего пациентам придется проходить дополнительные, ненужные тесты.

LDCT-сканирование подвергает людей воздействию очень низкого уровня облучения. Данный уровень облучения выше уровня при рентгеновских снимках, но намного ниже, чем обычная КТ, которую вам могут назначить при наличии у вас симптомов рака.

Вы получите примерно такое же количество облучения за шесть месяцев в естественной среде. Такой же уровень вы получите при проведении маммографии для выявления рака молочной железы.

Что происходит после скрининга?

Исследования показали, что LDCT-скрининг является важным этапом для раннего выявления рака легких и повышения показателей выживаемости. Поскольку сканирование становится более точным при более низких уровнях облучения, результаты лечения будут все более успешными.

Исследования других подходов к скринингу включают:

- лучшие, более точные сканеры;
- микроскопическое исследование слюны или образца 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 меняются 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, сходить в больницу или местное онкологическое учреждение. Вам расскажут о вариантах лечения в вашей стране и помогут узнать, что можно сделать.

Итоги

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

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

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



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Скрининг рака легких
© Global Lung Cancer Coalition
www.lungcancercoalition.org

Данная информационная брошюра составлена секретариатом Глобальной коалиции рака легких (Global Lung Cancer Coalition, 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 — декабрь 2022 г.