

с пациентом и членами его семьи. Основой данной работы является ранняя диагностика уровня эмоционального дистресса как у ребенка, так и у ухаживающего за ним родителя, а также потребности семьи в психологической помощи. Несмотря на достаточно большое число накопленных данных, сохраняется необходимость проведения специализированных исследований особенностей психологической адаптации у пациентов с гематологическими/онкологическими

заболеваниями с учетом специфики заболевания, видов и этапов лечения. Использование лонгитюдного подхода, сочетания количественных и качественных методов, оценки различных параметров адаптации и перспектив различных участников лечебного процесса (пациент—родитель—персонал) позволит специалистам более полно анализировать как факторы риска эмоционального дистресса, так и факторы устойчивости к стрессу (резальянса)».

Ранний скрининг с использованием магнитно-резонансной томографии снижает риск смерти от рака молочной железы у пациентов, перенесших в детстве лимфому Ходжкина

Исследователи из Онкологического центра принцессы Маргарет (Princess Margaret Cancer Centre) подтвердили эффективность скрининговых исследований, показавших, что ранний скрининг при помощи магнитно-резонансной томографии (МРТ) помогает снизить смертность от рака молочной железы (РМЖ) у женщин, переживших в детстве лимфому Ходжкина (ЛХ) и которым проводилось облучение грудной клетки.

«Результаты исследования, опубликованные в *Journal of the National Cancer Institute**, основываются на клинической работе, которая продемонстрировала, что при проведении МРТ возможно выявление на ранних стадиях РМЖ у молодых женщин, которые не достигли еще того возраста, когда начинается стандартный скрининг этого заболевания», — говорит ведущий исследователь, радиолог-онколог, доктор David Hodgson из Princess Margaret Cancer Centre, University Health Network.

«Если вы — молодая женщина, которая получала лучевую терапию (ЛТ) на область грудной клетки в детском или подростковом возрасте по поводу ЛХ или по какой-либо другой причине, вы должны обсудить с вашим семейным врачом или онкологом вопрос о начале скрининга РМЖ гораздо раньше, чем большинство женщин», — рассказывает D. Hodgson.

По его оценкам, с 1990-х годов в Северной Америке проживают тысячи пациентов, перенесших ЛХ, которым проводилась ЛТ на область грудной клетки, и они не знают, что подвергаются риску развития рака и должны проходить ранний скрининг. «Многие из них являются женщинами, которые получали ЛТ с большим захватом здоровых тканей и в более высоких дозах, чем используются в настоящее время, но даже для недавно пролеченных пациентов скрининг должен помочь снизить риск смерти от РМЖ».

Команда исследователей под руководством доктора Hodgson собрала опубликованную информацию о десятках исследований, посвященных риску развития РМЖ у женщин, переживших в детстве ЛХ, оценке чувствительности различных видов скрининга РМЖ, а также анализу причин, по которым женщины соглашаются пройти скрининг, когда их об этом спрашивают.

Исследователи использовали математические модели для количественной оценки эффективности раннего скрининга (в возрасте до 25 лет — для женщин, которые получили ЛТ на область грудной клетки в подростковом возрасте). Они обнаружили, что с помощью маммографии около 260 женщин, получавших терапию по поводу ЛХ в детстве, должны были бы быть приглашены для раннего скрининга РМЖ, чтобы предотвратить 1 смерть от этого заболевания. Это существенно отличается от широко одобренных программ скрининга для женщин в возрасте от 50 лет и старше, для которых требуется обследование (скрининг), примерно 300–1300 женщин, чтобы предотвратить 1 смерть от РМЖ. Следует отметить, что использование МРТ значительно улучшило эффективность по сравнению с маммографией и уменьшило число женщин, нуждающихся в скрининге для того, чтобы предотвратить 1 смерть от РМЖ, до 80.

*Hodgson D.C., Cotton C., Crystal P. et al. *Impact of early breast cancer screening on mortality among young survivors of childhood Hodgkin lymphoma. J Natl Cancer 2016;108(7). Print 2016 Jul.*