

SVEIKATOS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMAS - KRŪTŲ ULTRAGARSINIO TYRIMO EFEKTYVUMO, TIRIANT KRŪTIES VĖŽĮ, VERTINIMAS

SANTRAUKA

STV pagrindimas. Krūtų ultragarsinis (toliau – UG) tyrimas nėra patvirtintas kaip gyventojų atrankinės patikros metodas, bet klinikinėje praktikoje taikomas moterims su tankiu krūtų audiniu po mamografinės (toliau – MMG) patikros. Daugiau nei pusė jaunesnių nei 50 m. moterų ir mažiausiai kas trečia vyresnė nei 50 m. moteris turi tankų krūtinės audinį. UG tyrimą siūloma naudoti šalia rutininio MMG krūtų tyrimo, ypač jaunosoms moterims, maitinančioms moterims bei moterims, kurios patenka į didesnę rizikos grupę susirgti krūties vėžiu.

Siekiant įvertinti UG metodo tikslumą bei efektyvumą, klinikinėje praktikoje taikant įrodymais pagrįstus sprendimus, racionalizuojant sveikatos sistemos sąnaudas, atlikta UG technologijos vertinimo analizė, remiantis prieinamais mokslinės literatūros šaltiniais.

Metodika. Krūtų UG tyrimo technologijos vertinimo analizė atlikta, remiantis laisvai prieinamais (nemokamais) mokslinės literatūros šaltiniais per PubMed (Medline) duomenų bazę. Krūtų UG tyrimo klinikinio efektyvumo vertinimas atliktas, remiantis EUnetHTA sukurtu sveikatos technologijų vertinimo modeliu „HTA Core Model“. Analizė apima šiuos pagrindinius vertinimo elementus: mirtingumą, sergamumą ir diagnostinį tikslumą.

Apibendrinimas. UG tyrimas yra svarbus papildomas vaizdinimo metodas krūties vėžio diagnozei nustatyti, naudojamas kartu su mamografu. Dauguma atliktų tyrimų parodė, kad krūties vėžio patikrai naudojant papildomus tyrimo metodus, tokius kaip UG tyrimas ar MRT, diagnozuojamų vėžio atvejų ženkliai daugėja. Tankus krūties audinys ne tik didina krūties vėžio vystymąsi, bet ir apsunkina mamogramų vertinimą, o naujausi klinikiniai tyrimai parodė, kad didelės krūties vėžio rizikos atvejais įprasta patikra turi būti papildyta kitais tyrimo metodais, padidinančiais rezultatų patikimumą.

Ultragaras efektyviai atskiria gerybinius krūtų darinius nuo piktybinių, turi aukštą jautrumo koeficientą tiriant gerybinius darinius ir gerai atskiria cistas, kurios sudaro 25 % visų krūtų pažeidimų, tačiau yra mažiau jautrus aptinkant mikrokalcinatus. Dauguma tyrimų parodė, kad UG

technologija tiriant krūties vėžį turi aukštesnį specifiškumo laipsnį, lyginant su kitomis vaizdinimo technologijomis, tai yra geriau atskiria gerybinius darinius nuo piktybinių. Atitinkamai, galima daryti prielaidą, kad pakeitus (patikslinus ar papildžius) naudotą sveikatos technologijos vertinimo metodiką (papildžius naujomis paieškos strategijomis, raktiniais žodžiais), galima būtų rasti daugiau klinikinių duomenų dėl UG tyrimo klinikinio efektyvumo.

Išvados. UG tyrimas, kaip atrankinės patikros metodas kol kas lieka kontraversiškas, kadangi dar nėra padaryti atsitiktinės tvarkos būdu parinkti tyrimai (*angl. randomized controlled trials*), reikalaujantys ypač didelio pacientų skaičiaus. Tačiau tai yra pagrindinis papildomas tyrimas po mamografijos, kuris turi aukštą jautrumo laipsnį tiriant moteris su tankiu krūtinės audiniu, moteris jaunesnes nei 50 m. ir moteris, turinčias didelę riziką susirgti krūties vėžiu.

Raktiniai žodžiai: krūtų ultragarsinis tyrimas, sveikatos technologijų vertinimas, krūties vėžys.