

SVEIKATOS TECHNOLOGIJŲ VERTINIMAS - KRŪTŲ TOMOSINTEZĖS DIAGNOSTINIO EFEKTYVUMO, TIRIANT KRŪTIES VĖŽĮ, VERTINIMAS

SANTRAUKA

STV pagrindimas. Krūtų tomosintezė (toliau – KTM) yra nauja technologija, sukurta skaitmeninės mamografijos (toliau – SM) pagrindu, kurios veikimo principas panašus į kompiuterinę tomografiją. Kuriant KTM, siekta pagerinti krūties vėžio diagnostiką rentgenologiškai tankaus krūtų audinio atvejais, tokiu būdu išsprendžiant SM diagnostinius apribojimus.

Kai kurie užsienio mokslininkai teigia, kad KTM yra ateities technologija, todėl planuojama, kad KTM ilgainiui pakeis SM ir bus taikoma krūties vėžio profilaktinės patikros tikslais (*angl. screening*) bei priešoperaciniame krūties vėžio etape ligos stadijai įvertinti. Mokslininkai kelia prielaidas, kad trimatė (3D) KTM diagnostinė vaizdinimo technologija turėtų būti susijusi su tikslesne gerybinių krūties pakitimų identifikacija bei klasifikacija, didesniu krūties vėžio diagnostiniu tikslumu (jautrumu, specifiškumu), mažesniu pakartotinių ar papildomų (pvz., biopsijų, ultragarsinių diagnostinių tyrimų) krūties tyrimų, taikant MMG, poreikiu.

Siekiant įvertinti šių prielaidų pagrįstumą bei reikšmę, klinikinėje praktikoje taikant įrodymais pagrįstus sprendimus, racionalizuojant sveikatos sistemos sąnaudas, Akreditavimo tarnyba atliko KTM technologijos vertinimo analizę, remiantis prieinamais mokslinės literatūros šaltiniais.

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

Apibendrinimas. Kai kurių mokslinių tyrimų rezultatai rodo, kad KTM, naudojama atskirai ar kartu su kitomis diagnostinėmis technologijomis (pvz., gama kamera, SM) leidžia tiksliau diagnozuoti krūties vėžį nei vien tik taikant SM. Tačiau šių tyrimų validumą riboja tai, kad jie buvo atlikti, naudojant kliniškai nepatvirtintus (eksperimentinius) KTM modelius, taikant skirtingus vaizdų gavimo ir apdorojimo algoritmus; be to, tyrimų rezultatai pagrįsti santykinai mažomis tiriamųjų imtimis, todėl ne visada statistiškai patikimi.

Atlikta mokslinių tyrimų analizė rodo, kad nėra pakankamai klinikinių moksliai pagrįstų duomenų, leidžiančių daryti išvadą, jog KTM technologija būtų vienareikšmiškai ir visapusiškai diagnostikai tikslesnė (statistiškai patikimai) technologija nei mamografija (toliau – MMG). Vis dėlto galima daryti prielaidą, kad pakeitus (patikslinus ar papildžius) naudotą STV metodiką (papildžius naujomis paieškos strategijomis, raktiniais žodžiais), galima būtų rasti daugiau klinikinių duomenų dėl KTM diagnostinio efektyvumo.

Išvados. MMG laikoma „auksiniu“ krūties vėžio profilaktinės patikros (*angl. screening*) bei diagnostikos standartu, kuris turi moksliai įrodytą teigiamą įtaką moterų, kurioms diagnozuotas krūties vėžys, gyvenimo trukmei.

KTM technologijos taikymo kaip atskiro ir savarankiško metodo klinikinis efektyvumas nėra pakankamai moksliai įrodytas ir kliniškai pagrįstas, diagnozuojant krūties vėžį. Nėra pakankamai mokslinių įrodymų, kad KTM metodas klinikinėje praktikoje galėtų vienareikšmiškai pakeisti šiuo metu klinikinėje praktikoje taikomą MMG, kaip „auksinį standartą“.

Raktiniai žodžiai: krūtų tomosintezės, sveikatos technologijų vertinimas, krūties vėžys.