ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ / SERVICES MANAGEMENT

УДК 616-78

<http://dx.doi.org/10.22328/2079-5343-2020-11-3-111-117>

© Васильев А.Ю., Буромский И.В., Павлова Т.В., 2020 г.

**КОНТЕНТНЫЙ АНАЛИЗ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ,
РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ПОРЯДОК ЛУЧЕВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НА ТЕРРИТОРИИ РФ**^{1,2}А. Ю. Васильев*, ³И. В. Буромский, ^{1,4}Т. В. Павлова¹Центральный научно-исследовательский институт лучевой диагностики, Москва, Россия²Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова, Москва, Россия³Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Москва, Россия⁴Городская клиническая больница им. В. М. Буянова, Москва, Россия

Введение: анализ нормативной документации, регламентирующей порядок проведения лучевого обследования молочных желез в России.

Материалы и методы: 17 подзаконных актов МЗ РФ, силовых структур и отдельных крупных ведомств.

Результаты: отсутствие единого подхода к порядку и алгоритму проведения лучевого обследования молочных желез среди женского населения страны.

Заключение: внедрение единого межведомственного нормативного документа, регламентирующего алгоритм лучевого обследования молочных желез, позволит уменьшить количество недостатков и дефектов оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: молочная железа; обследование; нормативные документы

Контакт: Васильев Александр Юрьевич, auv62@mail.ru

© Vasiliev A.Yu., Buromsky I.V., Pavlova T.V., 2020

**THE CONTENT ANALYSIS OF THE DOCUMENTS REGULATING
THE RADIATION EXAMINATION OF BREAST IN THE TERRITORY
OF THE RUSSIAN FEDERATION**^{1,2}Alexander Yu. Vasiliev*, ³Ivan V. Buromsky, ^{1,4}Tamara V. Pavlova¹Central Research Institute of Radiation Diagnostics, Moscow, Russia²Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A. I. Evdokimov, Moscow, Russia³Russian National Research Medical University named after N. I. Pirogov, Moscow, Russia⁴City Clinical Hospital named after V. M. Buyanov, Moscow, Russia

Introduction. An analysis of the regulatory documentation for the procedure for radiological examination of the breast in Russia.

Materials and methods. 17 by-laws of the Ministry of Health of the Russian Federation, law enforcement agencies and individual large departments.

Results. Lack of a unified approach to the procedure and algorithm for conducting radiation examinations of the breast among the female population of the country.

Conclusions. The introduction of a single interdepartmental regulatory document governing the algorithm for radiation examination of the mammary glands will reduce the number of shortcomings and defects in the provision of medical care.

Key words: breast; examination; normative documents

Contact: Vasiliev Alexandr Yur'evich, auv62@mail.ru

Конфликт интересов: авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Васильев А.Ю., Буромский И.В., Павлова Т.В. Контентный анализ нормативных документов, регламентирующих порядок лучевого обследования молочных желез на территории РФ // *Лучевая диагностика и терапия*. 2020. Т. 11, № 3. С. 111–117. <http://dx.doi.org/10.22328/2079-5343-2020-11-3-111-117>.

Conflict of interests: the authors stated that there is no potential conflict of interests.

For citation: Vasiliev A.Yu., Buromsky I.V., Pavlova T.V. The content analysis of the documents regulating the radiation examination of breast in the territory of the Russian Federation // *Diagnostic radiology and radiotherapy*. 2020. Vol. 11, No. 3. P. 111–117. <http://dx.doi.org/10.22328/2079-5343-2020-11-3-111-117>.

Введение. Одной из самых важных и значимых проблем как отечественного, так и зарубежного здравоохранения, несмотря на успехи, достигнутые в сфере онкологии и технический прогресс в области лучевой диагностики, остается своевременная диагностика злокачественных новообразований молочной железы [1]. Следует также особо отметить то факт, что в последнее время увеличилось число случаев заболевания раком молочной железы среди молодых, социально активных женщин [2, 3]. С момента широкого использования в популяции, несмотря на появление новых методов и методик визуализации, рентгеновская маммография сохраняет статус «золотого стандарта» в диагностике рака молочной железы и его доклинических форм, когда размер патологического образования не превышает 1 см³ [4]. Маммографическое обследование — основа программ скрининга, профилактических осмотров и диспансеризации женщин, направленных на обнаружение злокачественного процесса в молочной железе на его начальной стадии [5]. Однако запоздалое обращение женщин за медицинской помощью и ошибки диагностики злокачественного процесса в молочной железе, снижают выживаемость, а также увеличивают показатели летальности и смертности от этого заболевания [6, 7]. Медицинские работники амбулаторно-поликлинических учреждений в большинстве случаев, несут ответственность за своевременную постановку диагноза «рак молочной железы». Именно поэтому они, помимо регулярных просветительских работ с прикрепленным контингентом, должны знать особенности и алгоритмы обследования молочных желез у женщин разных возрастных групп [8]. Однако в настоящий момент времени в нашей стране отсутствует единый подход к порядку и алгоритму проведения лучевого обследования молочных желез [9]. Дефекты организации профилактической и лечебной работы, наряду с недостаточными знаниями нередко приводят к диагностическим ятрогениям, проявляющимися в том числе и врачебными ошибками [10, 11].

Материалы и методы. Изучены и проанализированы действующие нормативные документы Минздрава России, силовых структур и отдельных крупных ведомств РФ (приказы, письма, методические и клинические рекомендации, временные инструкции, методические указания, распоряжения и наборы услуг), определяющие базовые положения порядка проведения лучевого обследования молочных желез в медицинских учреждениях Российской Федерации. Их перечень в хронологическом порядке приведен в табл. 1. Оценке подлежали возрастные критерии, последовательность, кратность и алгоритм лучевого обследования молочных желез.

Результаты и их обсуждение. На основании анализа регламентирующих документов была сформирована сводная табл. 2, в которую были занесены основные анализируемые параметры лучевого

обследования молочных желез согласно каждому из приведенных выше нормативных документов Минздрава РФ и отдельных ведомств — возраст начала и окончания проведения исследований, метод исследования, частота и последовательность проводимых исследований. Сравнительный анализ действующих на территории Российской Федерации нормативных документов о порядке и сроках проведения лучевого обследования выявил отсутствие единого системного подхода и регламента обследования молочных желез. Первый параметр, по которому был проведен анализ — возраст обследуемых. Согласно документам Министерства обороны РФ (табл. 2, позиции 12а и 12б) ультразвуковое исследование молочных желез должно регулярно выполняться женщинам до 38 лет включительно. Однако частота проведения этого исследования регламентирована в них по-разному — один раз в год в возрасте до 35 лет и без указания периодичности с 36 до 38 лет согласно Временной инструкции МО РФ от 29.12.2018 г. (табл. 2, позиция 12а) и соответственно до 38 лет без указания частоты проведения исследования согласно приложению № 25 к временной инструкции МО РФ от 01.04.2019 г. (табл. 2, позиция 12б). В ОАО «РЖД» ультразвуковое исследование молочных желез рекомендовано проводить женщинам до 40 лет с частотой один раз в 2 года (табл. 2, позиция 14). Разнятся также и сроки проведения первой рентгеновской маммографии. В одиннадцати из семнадцати изученных ведомственных актов (табл. 2, позиции 1–4а; 8а, б; 9а; 10а; 13, 14, 16, 17) возраст проведения первого маммографического обследования указан как 40 лет и старше. В то же время согласно приказу Минздрава России от 2012 года (табл. 2, позиция 5) первая проверочная рентгеновская маммография должна быть выполнена женщине в период с 35 до 36 лет. А в документах, приведенных в табл. 2 под номерами 7, 9б, 11 и 12, первое маммографическое обследование должно быть проведено женщине в 39 лет.

Нет консолидированного подхода и в отношении срока выполнения заключительного рентгенографического обследования молочных желез. В большинстве проанализированных нами документов (исключение составляют лишь поименованные в табл. 2 под номерами 8а, б и 9а, б) сроки проведения заключительной рентгеновской маммографии вообще не обозначены. В тех же документах, где этот срок обозначен, он варьируется в зависимости от цели и задачи маммографического обследования. Так, при проведении профилактического осмотра и диспансеризации в соответствии с приказом Минздрава России от 13.03.2019 г. № 124н женщина может проходить рентгеновскую маммографию до 74 лет. Если целью обследования является скрининг рака молочной железы, согласно тому же документу и методическим рекомендациям Минздрава РФ от 12.12.2019 г. — до 75 лет включительно. Примечательно, что в прило-

Таблица 1

Перечень нормативных документов, определяющих критерии проведения лучевого обследования молочных желез в Российской Федерации

Table 1

The list of regulatory documents that determine the criteria for radiation examination of the breast in the Russian Federation

№ п/п	Ведомство, № документа, дата	Название документа
1	Минздравсоцразвития РФ, № 154 от 15.03.2006 г.	Приказ «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»
2	Минздравсоцразвития РФ, № 7127-РХ от 29.12.2006 г.	«Методические рекомендации по совершенствованию организации медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»
3	Минздравсоцразвития РФ, № 984н от 14.12.2009 г.	Приказ «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения»
4	Федеральная таможенная служба России, от 13.07.2010 г.	Приказ № 1327 «Об утверждении Положения о порядке прохождения сотрудниками таможенных органов Российской Федерации ежегодной диспансеризации»
5	Минздравсоцразвития РФ, № 302н от 12.04.2011 г.	Приказ «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»
6	Минздрав России, № 572н от 01.11.2012 г.	Приказ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
7	Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, от 25.06.2015 г.	Методические рекомендации «Организация диспансерного динамического наблюдения за состоянием здоровья сотрудников федеральной противопожарной службы государственной противопожарной службы, военнослужащих спасательных воинских формирований, федеральных государственных гражданских служащих, спасателей аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб МЧС России»
8	Минздрав России, № 11-8/10/2-5437 от 15.08.2018 г.	Письмо «Памятка для граждан о гарантиях бесплатного оказания медицинской помощи»
9	Минздрав России, № 15-4/10/2-7235 от 07.11.2018 г.	Письмо о направлении клинических рекомендаций «Доброкачественная дисплазия молочной железы»
10	Министерство обороны РФ, от 29.12.2018 г.	Временная инструкция по организации проведения диспансеризации, профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий, диспансерного наблюдения военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации
11	Минздрав России, № 124н от 13.03.2019 г.	Приказ «Об утверждении порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
12	ОАО «Российские железные дороги», от 04.06.2019 г.	Распоряжение № 1110/р «О диспансеризации работников ОАО «РЖД»
13	Министерство внутренних дел РФ, от 24.04.2019 г.	Приказ № 275 «Об отдельных вопросах медицинского обеспечения и санаторно-курортного лечения сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, граждан Российской Федерации, уволенных со службы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также членов их семей и лиц, находящихся на их иждивении, в медицинских организациях системы Министерства внутренних дел Российской Федерации»
14	Минздрав России, от 12.12.2019 г.	Методические рекомендации по выполнению программы популяционного скрининга злокачественных новообразований молочной железы среди женского населения
15	Минздрав России, № 1032н от 13.12.2019 г.	Приказ «О внесении изменений в приложения № 1, 2 и 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»
16	ОАО «Газпром»	Набор услуг периодического осмотра сотрудников ОКДЦ на 2020 г.
17	Федеральная служба войск национальной гвардии РФ, от 2020 г.	Методические указания «Особенности проведения диспансеризации военнослужащих войск Национальной гвардии Российской Федерации»

Таблица 2

Параметры лучевого обследования молочных желез согласно действующим нормативным документам разных ведомств

Table 2

The parameters of radiation examination of the breast according to the current regulatory documents of various departments

№	Ведомство, № документа, дата	Возраст первого исследования	Возраст последнего исследования	Метод визуализации	Частота
1	2	3	4	5	6
1	Минздравсоцразвития РФ, Приказ № 154 от 15.03.2006 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография	Не указана
2	Минздравсоцразвития РФ, методические рекомендации № 7127-РХ от 29.12.2006 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография	1 раз в 2 года (здоровые) 1 раз в год с диффузными гиперплазиями
3	Минздравсоцразвития РФ, Приказ № 984н от 14.12.2009 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография	1 раз в 2 года
4а	Минздравсоцразвития РФ, Приказ № 302н от 12.04. 2011 г. (примечание 3)	40 лет и старше	Не указан	Маммография или УЗИ	1 раз в 2 года
4б	Минздравсоцразвития РФ, Приказ № 302н от 12.04. 2011 г. (примечание 3) (женщины, при работе с ионизирующими излучениями, радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений)	Не указан	Не указан	Маммография	1 раз в год
5	Минздрав России, Приказ № 572н от 01.11.2012 г.	35–36 лет	Не указан	Маммография	35–50 лет — 1 раз в два года, старше 50 лет — 1 раз в год
6	Минздрав России, Письмо № 11-8/10/2-5437 от 15.08.2018 г.	В интервале 51–69 лет		Маммография	1 раз в 2 года
7	Минздрав России, Письмо № 15-4/10/2-7235 от 07.11.2018 г.	39 лет	Не указан	Маммография	1 раз в 2–3 года
8а	Минздрав России, Приказ № 124н от 13.03.2019 г. (скрининг)	40 лет	75 лет	Маммография	1 раз в 2 года
8б	Минздрав России, Приказ № 124н от 13.03.2019 г. (профилактический осмотр и диспансеризация)	40 лет	74 года	Маммография	1 раз в 2 года
9а	Минздрав, методические рекомендации (скрининг) от 12.12.2019 г.	40 лет	75 лет	Маммография	1 раз в 2 года (скрининговый интервал)
9б	Минздрав, методические рекомендации (скрининг) (приложение № 5) от 12.12. 2019 г.	39–48 лет		Маммография	1 раз в 3 года
		50–70 лет		Маммография	1 раз в 2 года
10а	Минздрав России, Приказ № 1032н от 13.12.2019 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография	1 раз в 2 года
10б	Минздрав России, Приказ № 1032н от 13.12.2019 г. (женщины, при работе с ионизирующими излучениями, радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений)	Не указан	Не указан	Маммография	1 раз в год
11	Министерство внутренних дел РФ, Приказ № 275 от 24.04.2019 г.	39 лет и старше	Не указан	Маммография и (или) УЗИ по показаниям	1 раз в 2 года
12а	Министерство обороны РФ, временная инструкция от 29.12.2018 г.	Не указан	До 35 лет включительно	УЗИ	1 раз в год
		36–38 лет		УЗИ	Не указана
		С 39 лет	Не указан	Маммография	1 раз в 3 года

Окончание таблицы 2

1	2	3	4	5	6
126	Министерство обороны РФ приложение № 25 к временной инструкции от 01.04.2019 г.	Не указан С 39 до 49 лет включительно С 50 лет и старше	До 38 лет включительно Не указан	УЗИ Маммография (только при невозможности УЗИ) Маммография (только при невозможности УЗИ)	Не указана 1 раз в 3 года 1 раз в 2 года
13	Федеральная служба войск национальной гвардии РФ, методические указания, 2020 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография и (или) УЗИ по показаниям	1 раз в 2 года
14	ОАО «Российские железные дороги», распоряжение № 1110/р, от 04.06.2019 г.	Не указан После 40 лет	До 40 лет Не указан	УЗИ Маммография	1 раз в 2 года 1 раз в 2 года
15	ОАО «Газпром», набор услуг периодического осмотра сотрудников ОКДЦ на 2020 г.	Не указан	Не указан	Маммография и УЗИ	1 раз в год
16	Федеральная таможенная служба России, Приказ № 1327 от 13.07. 2010 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография	1 раз в 2 года
17	МЧС России, методические рекомендации от 25.06.2015 г.	40 лет и старше	Не указан	Маммография или УЗИ	1 раз в год

жении к упомянутым методическим рекомендациям в качестве предельного возраста заключительного маммографического обследования фигурирует 70 лет. Возможно, такие колебания в сроках проведения заключительного маммографического обследования обусловлены научными исследованиями, опубликованными в зарубежных изданиях, по результатам которых их авторы пришли к заключению о бесполезности скрининговой маммографии у женщин старше 75 лет, страдающих хроническими заболеваниями. Тем не менее авторы этих же публикаций обращают особое внимание на то, что решение о продолжении скрининга в пожилом возрасте должно быть индивидуальным [12]. В Письме Минздрава России от 15.08.2018 г. № 11-8/10/2-5437 (табл. 2, позиция 6) возраст проведения первой и последней диспансерной маммографии обозначены следующим образом: «...Большинство мероприятий в рамках диспансеризации проводятся 1 раз в 3 года за исключением маммографии для женщин в возрасте от 51 до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан от 49 до 73 лет, которые проводятся 1 раз в 2 года». Формулировка указаний, на наш взгляд, неудачна, поскольку их можно трактовать двояко. С одной стороны, можно подумать, что проведение маммографического исследования лимитировано интервалом 51–69 лет, с другой — что возрастные критерии иные (не обозначены в документе), но именно в этой возрастной группе обследование должно проводиться с указанной периодичностью.

Таким образом, следует констатировать, что согласно нормативным документам различной ведомственной принадлежности, на сегодняшний момент на территории Российской Федерации имеется существен-

ная несогласованность в отношении возрастных критериев планового лучевого обследования молочных желез. Нет единства взглядов и в отношении периодичности проведения рентгеновской маммографии. Так, рекомендуемый интервал между обследованиями, указанный в документах, поименованных в табл. 2 под номерами 2–4а, 6, 8, 9а, 10а, 11, 13, 14, 16, составляет 2 года, в письме Минздрава России № 15-4/10/2-7235 от 07.11.2018 г. (табл. 2 № 7) — 2–3 года, а в действующем приказе Минздравсоцразвития РФ № 154 от 15.03.2006 г. (табл. 2 № 1) рекомендуемый интервал между обследованиями вообще отсутствует. Женщинам, работа которых связана с источниками ионизирующего излучения и радиоактивными веществами, а также работницам ОАО «Газпром» и МЧС РФ выполнение рентгеновской маммографии рекомендовано один раз в год (табл. 2 № 4б, 10б, 15 и 17). В документах, обозначенных в табл. 2 под номерами 5, 9 б и 126, частота проведения маммографии определяется возрастом женщины и составляет: два года у обследуемых с 35 до 50 лет и один год после 50 лет (№ 5); три года с 39 до 48 лет и два года с 50 до 70 лет (№ 9б); три года с 39 до 49 лет и два года у женщин старше 50 лет (№ 126). Согласно временной инструкции МО РФ от 29.12.2018 г. (№ 12а), начиная с 39 лет, женщины должны проходить рентгеновскую маммографию один раз в три года. Обращает на себя внимание тот факт, что из приложения 5 методических рекомендаций Минздрава РФ от 12.12.2019 г. (табл. 2 № 9б) не ясно, к какой категории — 39–48 или 50–70 — следует относить женщин в возрасте 49 лет (эта возрастная группа в приложении попросту отсутствует). Отдельно следует упомянуть письмо Минздрава России от 15.08.2018 г.

№ 11-8/10/2-5437, изданное в целях обеспечения информированности граждан по вопросам бесплатного оказания медицинской помощи. Маммография упоминается в нем лишь единожды в виде указания кратности проведения исследования раз в два года у женщин с 51 до 69 лет. Важно, что согласно документам № 4а, 13, 14, 15, 17, упомянутым в табл. 2, обследование молочных желез предлагается проводить как с использованием рентгеновской маммографии, так и с применением УЗИ, приравнивая, таким образом, диагностические возможности этих двух методов. Следует, однако, помнить, что ультразвуковое исследование при своей высокой специфичности имеет два существенных недостатка: операторозависимость и низкую чувствительность в обнаружении микрокальцинатов — частых предвестников рака молочной железы, поэтому рассматривать ультразвуковой метод в качестве альтернативы рентгеновской маммографии некорректно. Указание на недопустимость использования ультразвукового обследования молочных желез как альтернативы рентгеновской маммографии нашло отражение в приказе Минздрава России от 13.12.2019 г. № 1032н, внесшем поправки в действующий приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. № 302н. Важно отметить, что в этом наиболее позднем по дате принятия приказе Минздрава РФ, к сожалению, также не приведены указания в отношении рекомендуемого срока (возраста) первого маммографического исследования у женщин, работающих с источниками ионизирующего излучения и радиоактивными веществами. При анализе приложения № 25 к временной инструкции МО РФ от 01.04.2019 г. мы обратили внимание на следующий момент: «...допускается проведение УЗИ молочных желез в случае невозможности выполнения рентгеновской маммографии». Это факт ставит под сомнение квалификацию рентгенолаборантов, трудящихся в рентгенологических отделениях и центрах лучевой диагностики МО РФ. Невозможность проведения рентгеновской маммографии может быть лишь в случаях отсутствия органа (радикальная мастэктомия в анамнезе) или распадающейся опухоли. В большинстве изученных нами документов (табл. 2, №№ 1, 3–7, 8б, 10б, 11–17) нет предписания в отношении количества проекций, который рентгенолаборант дол-

жен выполнить при проведении маммографического исследования. Лишь в четырех нормативных актах (табл. 2, №№ 2, 8а, 9, 10а) отображено, что лучевое обследование проводится в двух стандартных (прямой и косой) проекциях. Однако с целью снижения дозовой нагрузки и экономии расходных материалов (вероятнее всего, речь идет об аналоговой маммографии) методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2006 г. № 7127-РХ допускают проведение повторного исследования молочных желез у женщин с явлениями нерезко выраженной мастопатии лишь в косой проекции.

Заключение. На основании контентного анализа действующих в настоящее время на территории РФ нормативных актов, определяющих регламент лучевого обследования молочных желез, можно сделать следующие выводы:

1) на текущий момент на всей территории РФ отсутствует единый подход к порядку и алгоритму проведения лучевого обследования молочных желез среди женского населения страны;

2) нормативные документы вне зависимости от их названия (письма, приказы, методические и клинические рекомендации и т.д.), определяющие порядок лучевого обследования молочных желез, не должны различаться в зависимости от ведомственной принадлежности;

3) обращает на себя внимание непонимание важности единого регламента лучевого обследования молочных желез: возрастной ценз начала и окончания проведения того или иного метода визуализации, четкие интервалы между обследованиями, особенности назначения методов лучевой диагностики в зависимости от возраста женщины и цели обследования, указание количества выполняемых проекций при проведении рентгеновской маммографии;

4) отсутствие единого межведомственного нормативного документа, регламентирующего алгоритм лучевого обследования молочных желез, усложняет работу врачей-рентгенологов, врачей ультразвуковой диагностики и врачей клинических специальностей, а также рентгенолаборантов, увеличивая количество недостатков и дефектов оказания медицинской помощи (ятрогенных повреждений молочных желез).

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Павлова Т.В., Васильев А.Ю., Мануйлова О.О. Метод конусно-лучевой компьютерной томографии в маммологии // *Радиология — практика*. 2019. № 1 (73). С. 21–27. [Pavlova T.V., Vasiliev A.Yu., Manuylova O.O. Method of Cone-Beam Breast Computed Tomography (Literature Review). *Radiology — Practice*, 2019, No. 1 (73), pp. 21–27 (In Russ.).]
2. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. *Заболевания и смертность в России в 2013 году (заболеваемость и смертность)*. М.: МНИОИ им. П.А.Герцена — филиал ФГБУ «ФМИЦ им. П.А.Герцена» Минздрава России, 2015. 250 с. [Kaprin A.D., Starinskiy V.V., Petrova G.V. *Malignant tumors in Russia in 2013 (morbidity and mortality)*. Moscow: Moscow Oncology Research Institute named after P.A. Herzen, 2015, 250 p. (In Russ.).]
3. Липакова А.Ю. К вопросу о рентгенологической диагностике непальпируемых (малых) раков молочной железы (РМЖ) // *Исследования и практика в медицине*. 2018. № 5 (S2). С. 209. [Lipakova A.Yu. On the issue of radiological diagnosis of non-palpable (small) breast cancers (breast cancer). *Research and practice in medicine*, 2018, No. 5 (S2), p. 209 (In Russ.).]
4. Lee J.M., Partridge S.C., Liao G.J., Hippe D.S., Kim A.E., Lee C.I., Rahbar H., Scheel J.R., Lehman C.D. Double reading of automated breast ultrasound with digital mammography or digital breast tomosynthesis for breast cancer screening // *Clin. Imaging*. 2019. Vol. 55. P. 119–125. doi: 10.1016/j.clinimag.2019.01.019.
5. Васильев А.Ю., Буромский И.В., Павлова Т.В., Мануйлова О.О. О необходимости совершенствования регламента лучевого обследования молочных желез у государственных служащих на примере силовых ведомств РФ // *Медицинский вестник МВД*. 2020. № 3 (106). С. 63–66. [Vasiliev A.Yu., Burumsky I.V., Pavlova T.V., Manuylova O.O. On the need to improve the proce-

- ture for radiation examination of the mammary glands in public servants by the example of the power departments of the Russian Federation. *Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs*, 2020, No. 3 (106), pp. 63–66 (In Russ.).
6. Абзалова К.Б., Дергилев А.П., Егоров А.Б. Возможности магнитно-резонансной маммографии в дифференциальной диагностике образований молочной железы у женщин молодого возраста // *Радиология — практика*. 2018. № 5 (71). С. 6–14. [Abzalova K.B., Dergilev A.P., Egorov A.B. Possibilities of magnetic resonance mammography in the differential diagnosis of breast formations in young women. *Radiology — Practice*, 2018, No. 5 (71), pp. 6–14 (In Russ.).]
 7. Егоров М.В. Определение корреляции стандартизированной величины поглощения фтордезоксиглюкозы, меченной атомом фтора-18, с критериями прогноза лечебного патоморфоза и исхода рака молочной железы // *Медицинский вестник МВД*. 2020. № 3 (106). С. 67–74. [Egorov M.V. Determining the correlation of the standardized absorption of fluorodeoxyglucose labeled with a fluorine-18 atom with the criteria for predicting therapeutic pathomorphism and breast cancer outcome. *Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs*, 2020, No. 3 (106), pp. 67–74 (In Russ.).]
 8. Ройтберг Г.Е., Кондратова Н.В. Скрининг и профилактика рака молочной железы в работе врача первичного звена // *Вестник Росздравнадзора*. 2018. № 1. С. 57–61. [Roitberg G.E., Kondratova N.V. Screening and prevention of breast cancer in the work of a primary care physician. *Bulletin of Roszdravnadzor*, 2018, No. 1, pp. 57–61 (In Russ.).]
 9. Васильев А.Ю., Буромский И.В., Павлова Т.В., Мануйлова О.О. Сравнительный контентный анализ нормативных документов, регламентирующих проведение рентгеновской маммографии в Российской Федерации // *Российский медицинский журнал*. 2019. № 25 (5). С. 256–258. [Vasiliev A.Yu., Buromsky I.V., Pavlova T.V., Manuylova O.O. Comparative content analysis of regulatory documents governing X-ray mammography in the Russian Federation. *Russian Medical Journal*, 2019, No. 25 (5), pp. 256–258 (In Russ.).] doi: 10.18821/0869-2106-2019-25-5-256-258.
 10. Федосеев Г.Б. Врачебные ошибки: характер, причины, последствия, пути предупреждения // *Терапия*. 2018. № 5 (23). С. 109–115. [Fedoseev G.B. Medical errors: nature, causes, consequences, ways of prevention. *Therapy*, 2018, No. 5 (23), pp. 109–115 (In Russ.).] doi: 10.18565/therapy.2018.5.109-115.
 11. Дворецкий Л.И. Ятрогенность в практике интерниста // *Терапевтический архив*. 2019. № 1. С. 121–127. [Dvoretsky L.I. Iatrogeny in the practice of an internist. *Therapeutic Archive*, 2019, No. 1, pp. 121–127 (In Russ.).] doi: 10.26442/00403660.2019.01.000041.
 12. Demb J., Abraham L., Miglioretti D.L., Sprague B.L. Screening mammography outcomes: risk of breast cancer and mortality by comorbidity score and age // *J. Natl. Cancer Inst.* 2019; Sep 6. pii: djz172. doi: 10.1093/jnci/djz172.

Поступила в редакцию/Received by the Editor: 24.06.2020 г.

Авторский вклад в подготовку статьи:

Вклад в концепцию и план исследования — А.Ю.Васильев, И.В.Буромский. Вклад в сбор и обработку данных — Т.В.Павлова. Вклад в анализ данных и выводы — Т.В.Павлова.

Сведения об авторах:

Васильев Александр Юрьевич — доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, директор ООО «Центральный научно-исследовательский институт лучевой диагностики», профессор кафедры лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 127206, Москва, ул. Вучетича, д. 9а; ORCID: 0000-0002-0635-4438; SPIN: 3519-0938; e-mail: auv62@mail.ru;

Буромский Иван Владимирович — доктор медицинских наук, профессор кафедры судебной медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 119435, Москва, пер. Хользунова, д. 7; ORCID 0000-0002-1530-7852; SPIN-код: 9613-4515; e-mail: buromski@mail.ru;

Павлова Тамара Валерьевна — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник ООО «Центральный научно-исследовательский институт лучевой диагностики», врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница им. В.М.Буянова Департамента здравоохранения г. Москвы»; 115516, Москва, Бакинская ул., д. 26; ORCID: 0000-0002-2759-0552; SPIN-код: 9814-8070; e-mail: chaleur1891@gmail.com.

Уважаемые коллеги!

Издательством «Балтийский медицинский образовательный центр» выпущена монография **«Начало эпидемии COVID-19»**.

Монография подготовлена в виде избранных лекций по отдельным направлениям как информационно-аналитическое издание для непрерывного медицинского образования с использованием первого клинического опыта. На основании анализа публикаций ведущих клиник и лабораторий, работающих в области изучения новой коронавирусной инфекции COVID-19, освещены природа вируса, патогенез и клинические проявления заболевания. Дан анализ применяемых методов лечения и профилактики. Введены элементы анализа течения инфекции в различных регионах и странах мира, представлено осмысление авторами эпидемического процесса и организации помощи больным. В ряду диагностических методов описаны применяемые клинические, лабораторные и инструментальные, включая молекулярно-биологические, биохимические, радиологические исследования возможных изменений. Уделено особое внимание иммунной системе и органам пищеварения при COVID-19. Издание подготовлено для врачей и клинических ординаторов различного профиля, работающих в период развития эпидемии коронавирусной инфекции, аспирантов и студентов медицинских вузов.

Издательством «Балтийский медицинский образовательный центр» выпущена монография «Начало эпидемии COVID-19». Монография подготовлена в виде избранных лекций по отдельным направлениям как информационно-аналитическое издание для непрерывного медицинского образования с использованием первого клинического опыта. На основании анализа публикаций ведущих клиник и лабораторий, работающих в области изучения новой коронавирусной инфекции COVID-19, освещены природа вируса, патогенез и клинические проявления заболевания. Дан анализ применяемых методов лечения и профилактики. Введены элементы анализа течения инфекции в различных регионах и странах мира, представлено осмысление авторами эпидемического процесса и организации помощи больным. В ряду диагностических методов описаны применяемые клинические, лабораторные и инструментальные, включая молекулярно-биологические, биохимические, радиологические исследования возможных изменений. Уделено особое внимание иммунной системе и органам пищеварения при COVID-19. Издание подготовлено для врачей и клинических ординаторов различного профиля, работающих в период развития эпидемии коронавирусной инфекции, аспирантов и студентов медицинских вузов.

Начало эпидемии COVID-19 / С. Ф. Багненко, Н. А. Беяков, В. В. Рассохин, Т. Н. Трофимова и др. — СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2020. — 360 с.: илл.

ISBN 978-5-6041808-7-7

Более подробную информацию можно получить по тел.: +7 (921) 956-92-55 или на сайте издательства: <https://www.bmoc-spb.ru/>