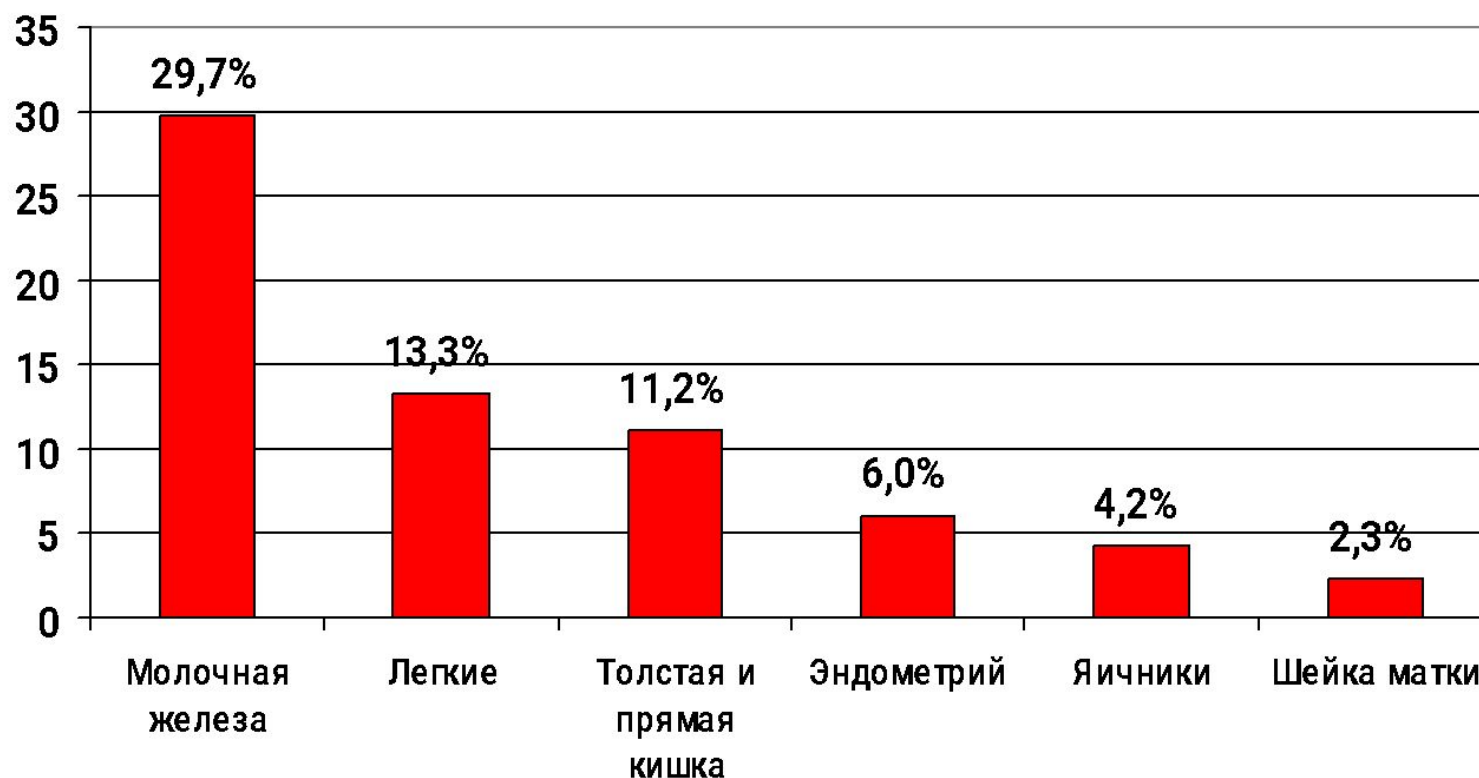


Рак молочной железы профилактика и ранняя диагностика

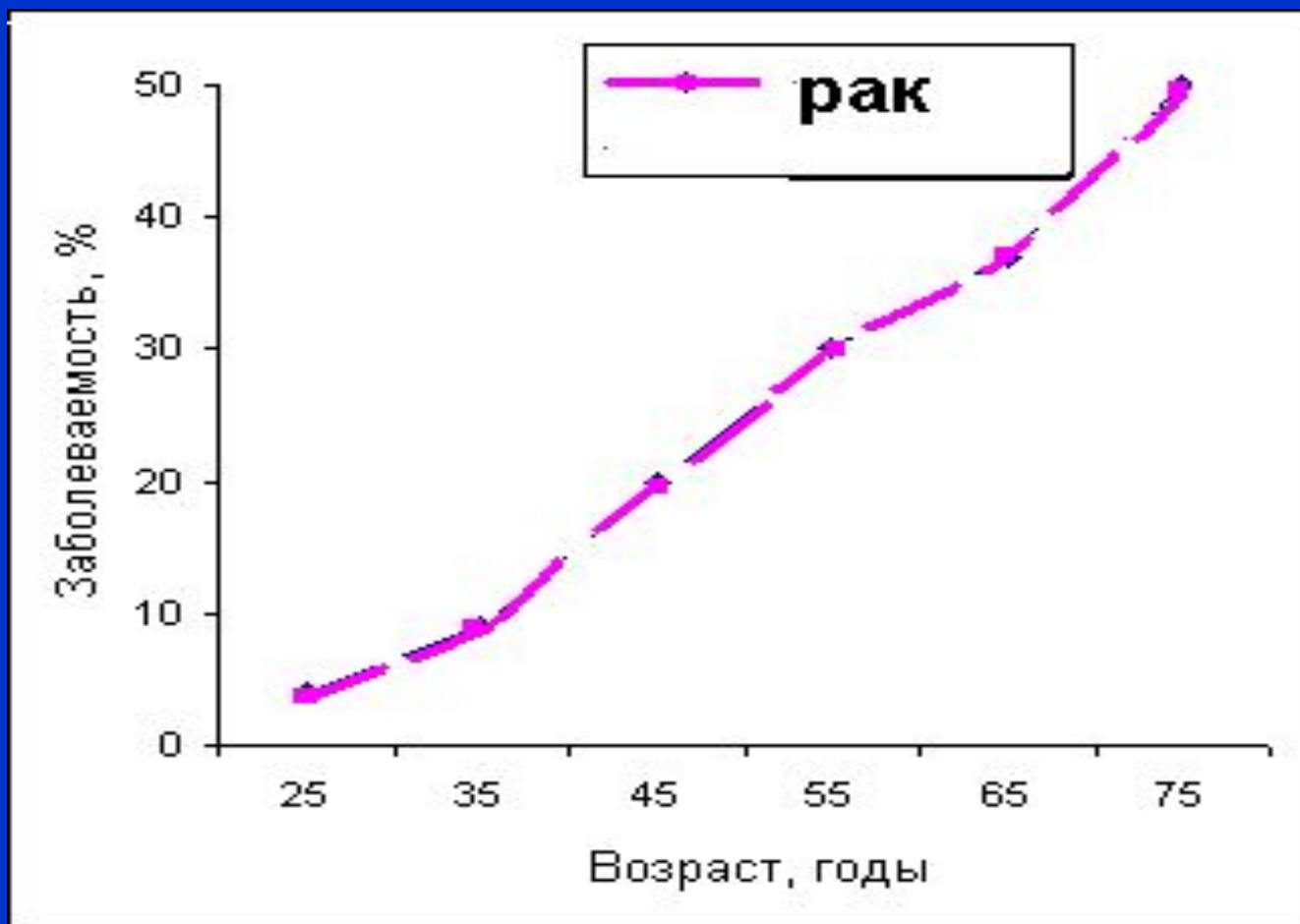
Рак молочной железы (РМЖ) — это злокачественная опухоль железистой ткани молочной железы

- 99% пациентов – женщины
- В мире ежегодно фиксируют около 1 млн. новых случаев РМЖ, каждый час от него умирает одна женщина
- Продолжительность нормальной жизни больных РМЖ при установлении диагноза на начальных стадиях и правильно проведенном лечении – свыше 25 лет
- 12,8% больных РМЖ не прожили 1 года с момента установления диагноза

Структура онкологической заболеваемости у женщин



Заболеваемость раком молочной железы в зависимости от возраста



Профилактика РМЖ

- Первичная профилактика – это предупреждение заболевания путем изучения этиологических факторов и факторов риска, охрана окружающей среды и уменьшение влияния канцерогенов на организм человека, нормализация семейной жизни, своевременное осуществление детородной функции, грудное вскармливание младенца, исключение браков при обоюдной онкологической отягощенности
- Вторичная профилактика – ранее выявление и лечение предопухолевых заболеваний молочных желез – различные формы мастопатии, фиброаденом, других доброкачественных опухолей и заболеваний, а также нарушений эндокринной системы, заболеваний женских половых органов, нарушение функции печени
- Третичная профилактика – предупреждение, ранняя диагностика и лечение рецидивов, метастазов и метакронных новообразований

Факторы риска рака молочной железы

- **Половые, возрастные, конституциональные факторы:** женский пол, возраст старше 60 лет, высокий рост
- **Генетические:** кровные родственники, больные РМЖ; отягощенный семейный анамнез; носители мутантных генов BRCA1 и BRCA2
- **Репродуктивные:** раннее менархе (до 12 лет), поздняя менопауза (после 54 лет), отсутствие беременностей, поздние первые роды (после 30 лет); не кормившие грудью; аборты; высокая рентгеновская плотность маммограм
- **Гормональные и обменные:** гиперэстрогения, гиперпролактинемия, гипотиреоз, нарушения менструального цикла, бесплодие; мастопатия, аднексит, киста яичника, миома матки, эндометриоз; ожирение в постменопаузальном возрасте, сахарный диабет, болезни печени; заместительная гормональная терапия; использование оральных контрацептивов более 10 лет
- **Факторы внешней среды:** высокий социально-экономический статус; воздействие ионизирующей радиации и химических канцерогенов; избыток алкоголя, жиров, калорий, животных белков; недостаток овощей и фруктов, пищевых волокон

Клинические проявления РМЖ:

- - безболезненное, плотное образование в толще молочной железы
- - изменение очертания и формы молочной железы
- - сморщивание или втяжение кожи молочной железы
- - ощущения дискомфорта или непривычная боль в одной из молочных желез
- - уплотнение или припухлость на соске, его втяжение
- - кровянистые выделения из сосков
- - увеличение лимфатических узлов под мышкой с соответствующей стороны



Симптомы РМЖ

Диагностика РМЖ:

1. Самообследование молочных желез
1 раз в месяц после менструации
2. Клиническое обследование в
специализированном лечебном учреждении

Самообследование молочных желез



1

Осмотрите перед зеркалом форму груди и внешний вид кожи и сосков.



2

Поднимите руки вверх и осмотрите свою грудь, сначала спереди, затем с обеих сторон.



3

В положении стоя надавите на грудь тремя средними пальцами руки.



4

Начните с верхней внешней четверти - ткань здесь обычно более плотная - и далее продвигайтесь по часовой стрелке.



5

Затем сожмите каждый сосок по отдельности между большим и указательным пальцами, посмотрите, не выделяется ли жидкость.



6

Продолжите обследование в положении лежа - вновь по кругу, каждую четверть по порядку.



7

Нащупайте пальцами лимфоузлы в области подмышек.

Регулярное самообследование позволит контролировать состояние молочных желез в интервалах между посещением маммолога.

Самообследование необходимо проводить каждый месяц на 6-12 день менструального цикла.

Скрининг РМЖ:



Ежегодная маммография у женщин старше 55 лет и из группы повышенного риска

Маммография 1 раз в 2 года у женщин старше 39 лет, в первую фазу менструального цикла

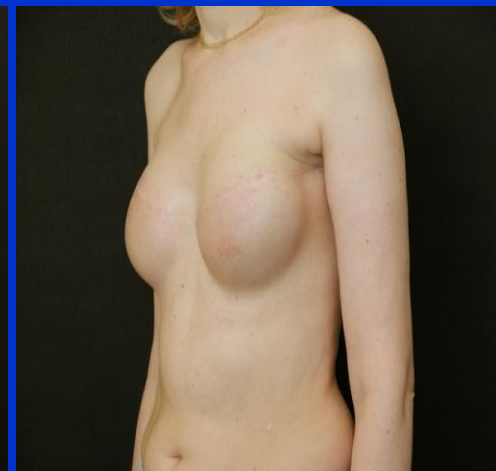
Диагностика РМЖ:

- Клиническое обследование (сбор анамнеза, осмотр и пальпация молочных желез и путей лимфооттока)
- Инструментальные методы исследования (рентген-маммография, УЗИ и МРТ молочных желез)
- Методы интервенционной диагностики (ТАБ, трепан-биопсия, эксцизионная биопсия)
- Морфологический метод исследования (цитологический, гистологический, ИГХ, терапевтический патоморфоз РМЖ)
- Генетическое исследование (BRCA1, BRCA2)
- Лабораторные методы исследования (онкомаркеры, общеклинические исследования)

Лечение РМЖ

1. Хирургическое лечение.

- Радикальные операции: лампэктомия, квадрантэктомия, мастэктомия
- Реконструктивные операции: с использованием искусственных материалов (экспандер/имплант), собственными тканями (торакодорсальный лоскут, TRAM-лоскут и др.)



Лечение РМЖ

2. Лекарственная терапия

- Гормонотерапия
- Химиотерапия

3. Лучевая терапия

4. Комплексное и комбинированное лечение

5. Реабилитация

A close-up photograph of several large, pink lily petals. The petals are covered with numerous clear water droplets of various sizes, which catch the light and create a sparkling effect. The petals have a soft, velvety texture and a color gradient from light pink to a deeper magenta. In the lower foreground, the tubular openings of several lily flowers are visible, showing a similar pink hue. The background is softly blurred, focusing attention on the detailed texture of the petals and the droplets.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!