

# Тема: «Профілактика раку молочної залози.»



**Рак молочної залози — злоякісна пухлина залозистої тканини молочної залози.**



# Рак молочної залози



## Причини і фактори, що привертають раку молочної

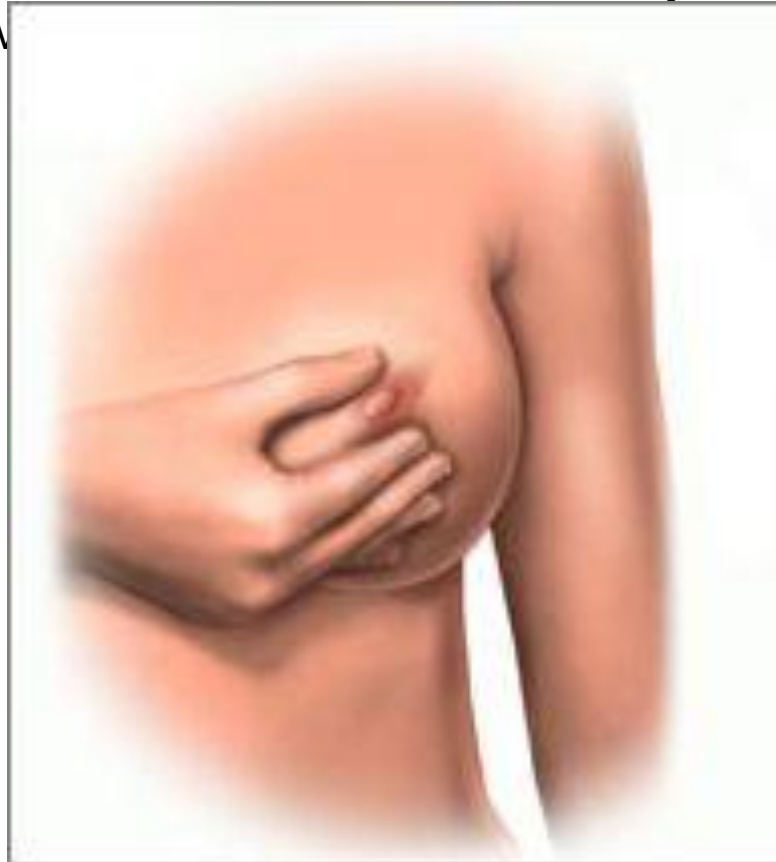
### залози

Виникненню і розвитку раку молочної залози сприяють певні чинники:

- в переважній більшості рак молочної залози зустрічається у жінок, виникнення злоякісних утворень у чоловіків зустрічається в 100 разів рідше;
- найчастіше рак молочних залоз розвивається у жінок після 35 років;
- підвищує вірогідність виникнення злоякісної патології молочної залози ускладнений гінекологічний анамнез: порушення менструального циклу, гіперпластичні і запальні патології статевих органів, безпліддя, розлади лактації



- рак молочної залози виявляє певну генетичну залежність: що мають місце у близьких родичів злоякісні утворення, молочно-яєчниковий синдром, раково-асоційовані генодерматози, поєднання раку молочної залози з саркомою, злоякісними пухлинами легень, гортані, наднирників;
- ендокринні та метаболічні розлади: ожиріння, метаболічний синдром, цукровий діабет, хронічна артеріальна гіпертензія, атеросклероз, патології печінки, підшлункової залози, імунодефіцит;
- неспецифічні канцерогенні фактори: куріння, хімічні отрути, висококалорійна незбалансована дієта, багата вуглеводами і бідна білками, іонізуюча радіація, робота у невідповідності з біоритмом



# Рак молочної залози

## Маститоподібна форма



# Класифікація за

## стадіями

Рак молочної залози класифікується за стадіями розвитку:

- На I стадії пухлина не перевищує 2 сантиметрів в діаметрі, не зачіпає навколишню залозу клітковину, метастазів немає.
- II стадія характеризується пухлиною 2-5 см, не пророслої в клітковину, або пухлиною менших розмірів, але зачепила навколишні тканини (підшкірну клітковину, іноді шкіру: синдром морщинистости). Метастази на цій стадії також відсутні. Пухлина набуває 2-5 см в діаметрі. Не проростає в навколишню підшкірну жирову клітковину і шкіру молочної залози.



- На ІІб стадії з'являються метастази в регіонарних лімфовузлах у пахвовій западині. Нерідко відзначають метастазування під внутрігрудного парастернальних лімфовузли.
- Пухлина ІІІа стадії має в діаметрі більше, ніж 5 сантиметрів, або проростає в розташований під молочною залозою м'язовий шар. Характерний симптом «лимонної кірки», набряклість, втягнення соска, іноді виразки на шкірі залози і виділення з соска. Регіонарні метастази відсутні.
- ІІІб стадія характеризується множинними метастазами пахвових лімфовузлів або одиночними надключичних (або метастази в парастернальних і підключичних вузлах).





- IV стадія – термінальна. Рак вражає всю молочну залозу, проростає в навколишні тканини, дессімінує на шкіру, проявляється великими виразками. Так само до четвертої стадії відносяться пухлини будь-яких розмірів, метастазувати в інші органи (а також у другу молочну залозу і лімфовузли протилежної сторони), освіти, міцно фіксовані до грудної клітки.



# Рак молочної залози з проростанням шкіри і розпадом



## **Симптоми раку молочної залози:**

На ранніх стадіях рак молочної залози ніяк себе не проявляє, при пальпації можна виявити щільне утворення в тканині залози. Найчастіше це утворення жінка помічає при самообстеженні, або воно виявляється при мамографії, УЗД молочних залоз, іншими діагностичними методами в ході профілактичних заходів. Без відповідного лікування пухлина прогресує, збільшується, проростає в підшкірну клітковину, шкіру, в м'язи грудної клітки. Метастази вражають регіонарні лімфатичні вузли. З потоком крові ракові клітини потрапляють в інші органи і тканини. Рак молочної залози найбільш часто поширює метастази в легені, печінку і головний мозок. Некротичний розпад пухлини, злоякісне ураження інших органів веде до смерті.



# Клінічна симптоматика.

## Скарги:

### 1. Місцеві симптоми.

Початок захворювання, як правило, гострий. В більшості жінок захворювання починається затримкою виділення молока, появою затвердіння молочної залози, швидко наростаючими болями. Біль: інтенсивний, може носити пульсуючий характер, не ірадіює, посилюється при пальпації залози.



**Рак лівої молочної залози з виразкуванням**

## Діагностика раку молочної залози:

Одним з найважливіших методів раннього виявлення раку молочних залоз є регулярне та ретельне самообстеження жінок . Самообстеження жінкам, входять до групи ризику по раку молочної залози, а також всім жінкам старше 35-40 років, бажано проводити кожен місяць. Перший етап – огляд грудей перед дзеркалом. Виявляють деформації, помітне збільшення одних грудей в порівнянні з іншою. Визначення симптому «лимонної кірки» (втягнення шкіри) є показанням до негайного звернення до мамолога. Після огляду проводять ретельне обмацування, відзначаючи консистенцію залози, дискомфорт і хворобливість. Надавляють на соски для виявлення патологічних



В діагностиці раку молочної залози огляд і пальпація дозволяють виявити в тканині залози новоутворення. Інструментальні методи діагностики (мамографія, ультразвукове дослідження з доплерографією, дуктографія, термографія, МРТ молочної залози) дозволяють детально досліджувати пухлина і зробити висновки про її розмірі, формі, ступеня ураження залози і навколишніх тканин. Біопсія молочної залози і подальше цитологічне дослідження тканин пухлини показує наявність злроякісного росту.

Серед новітніх методик обстеження молочних залоз також можна відзначити радіоізотопне дослідження, сцинтимамографію, СВЧ-РТС.



# Рак молочної залози

## Рак соска і ареоли





## Ускладнення раку молочної залози

Рак молочної залози схильний до швидкого метастазування в регіонарні лімфовузли: пахвові, підключичні, парастернальних. Далі зі струмом лімфи ракові клітини поширюються по надключичні, лопатковим, медіастинальної і шийним вузлам.

Також може дивуватися лімфосистема протилежного боку, і рак може перейти на другу груди. Гематогенним шляхом метастази розносяться в печінці, легенку, кістки, головний м



# Видимые признаки патологии молочной железы





**Рак молочної залози, дифузна форма. Симптом лимонної кірки**

## **Профілактика раку молочної залози**

Самою надійною заходом профілактики раку молочної залози є регулярне обстеження жінок мамологом, контроль за станом статевих органів, щомісячне самообстеження. Всім жінкам старше 35 років необхідно зробити мамографію. Своєчасне виявлення патологій статевих органів, порушень гормонального балансу, обмінних захворювань, уникнення дії канцерогенних чинників сприяють зниженню ризику виникнення раку молочних залоз.





1  
Огляньте перед дзеркалом форму грудей, зовнішній вигляд шкіри та сосків.



2  
Підніміть руки догори та огляньте свої груди, спочатку спереду, потім з обох сторін.



3  
В положенні стоячи надавити на груди трьома середніми пальцями руки.



4  
Почніть з верхньої чверті - тканина тут зазвичай щільніша, далі просувайтесь за годинниковою стрілкою.



5  
Потім стисніть кожен сосок окремо між великим та вказівним пальцями, подивіться, чи не виділяється рідина.



6  
Продовжте обстеження лежачи - знову по колу, кожную чверть по черзі.



7  
Нащупайте пальцями лімфовузли у області пахв

**При самообстеженні молочних залоз звертайте увагу на всі зміни у грудях, такі як:**

- Нагрубання молочних залоз;
- Стягнута чи набрякла шкіра;
- Почервоніння, запалення;
- Виділення з сосків.

Якщо Ви помітили хоча б одну з перерахованих ознак, обов'язково зверніться до свого лікаря

# Профілактика:

Профілактика виникнення маститу починається до пологів. Її ціль – підвищення опірності організму вагітної жінки. Основні напрямки та заходи:

- санація ендогенних джерел інфекції;

# Рак молочної залози

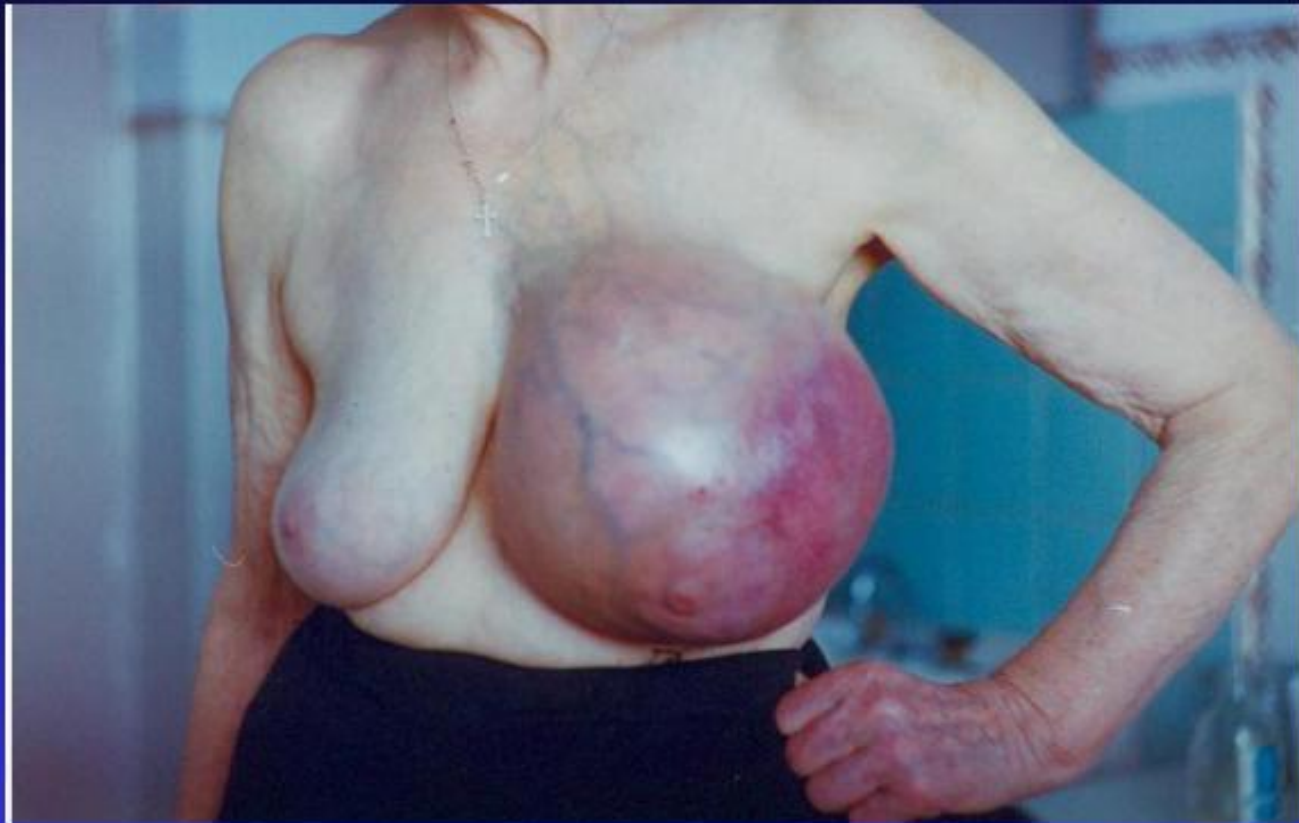


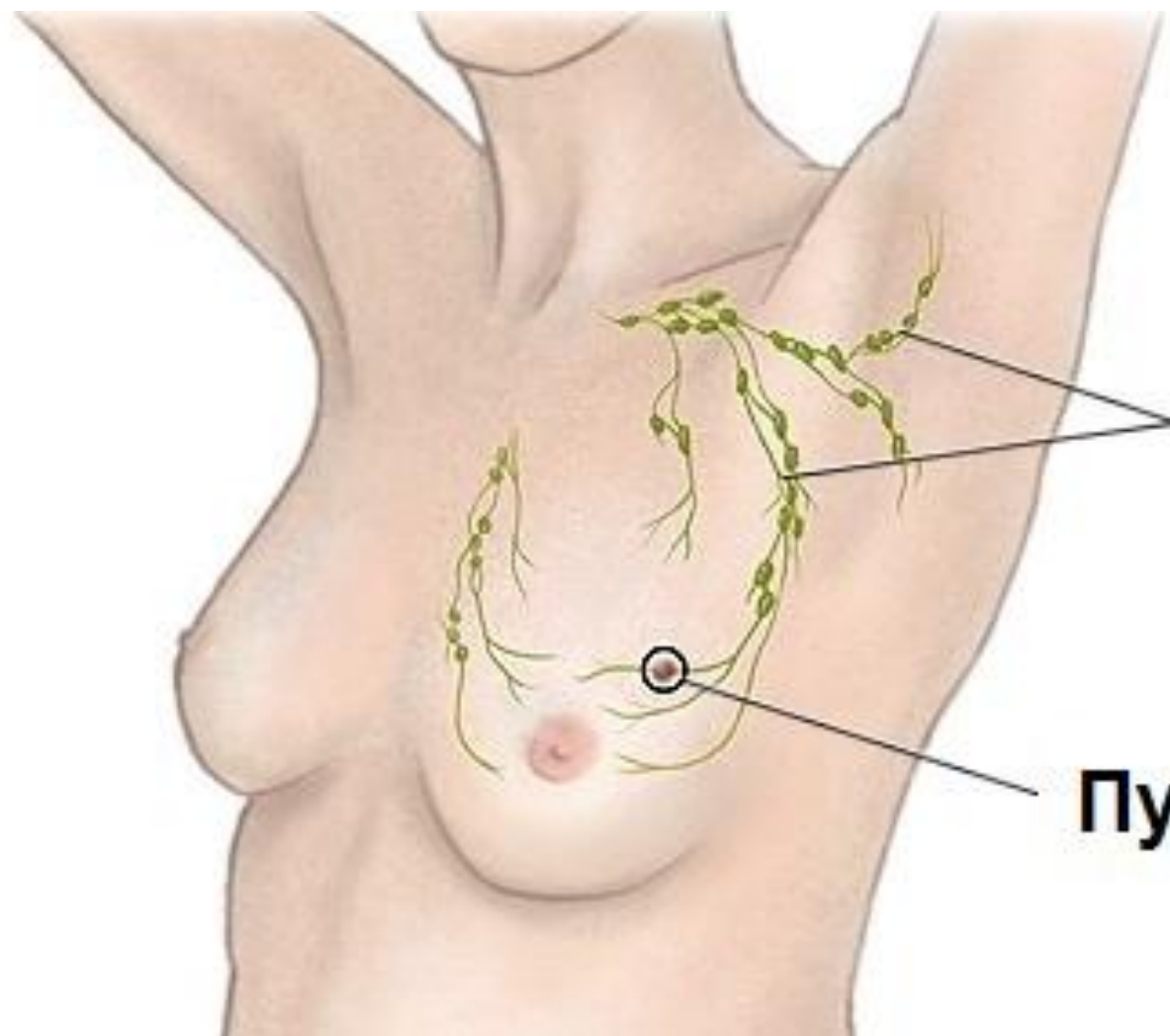
## Рак молочної залози





# Рак молочної залози





**Лімфовузли  
пахв**

**Пухлина**

