**РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.**

Рак молочной железы - [злокачественная опухоль](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%BB%D0%BE%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%BF%D1%83%D1%85%D0%BE%D0%BB%D1%8C) железистой ткани [молочной железы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0). В мире это наиболее частая форма рака среди [женщин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B5%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BD%D0%B0). Это также второе по частоте после рака лёгких онкологическое заболевание в популяции в целом (считая и мужское население; поскольку молочная железа состоит из одинаковых тканей у мужчин и женщин, рак молочной железы (РМЖ) иногда встречается и у мужчин, но случаи этого вида рака у мужчин составляют менее 1 % от общего количества больных данным заболеванием).

Основные факторы риска.

* отсутствие в анамнезе беременностей и родов;
* курение (особенно, если оно начато в юном возрасте);
* раннее [менархе](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%85%D0%B5) (до 12 лет);
* поздняя менопауза (после 55 лет);
* отягощенный семейный анамнез (онкозаболевания у кровных родственников);
* больные, леченные по поводу рака женских половых органов;
* [ожирение](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B6%D0%B8%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5)[[](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%BA_%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D1%8B#cite_note-11);
* сахарный диабет;
* гипертоническая болезнь;
* злоупотребление алкоголем;
* употребление экзогенных гормонов — при непрерывном употреблении экзогенных гормонов с целью контрацепции или лечения — более 10 лет.

От переохлаждения, ли любого другого вида охлаждения об онкологических заболеваниях молочной железы речи быть не может.

Симптомы

Рак молочной железы на ранних стадиях (1-й и 2-й) протекает бессимптомно и не причиняет боли. Могут иметь место очень болезненные месячные, боли в молочных железах при мастопатии. Обычно рак молочной железы обнаруживают до явного появления непосредственных симптомов опухоли — либо на маммографии, либо женщина чувствует появление уплотнения в груди. Любое новообразование необходимо пунктировать для выявления раковых клеток. Наиболее точная диагностика происходит по результатам трепан-биопсии под контролем УЗИ. Много случаев диагностики болезни лишь на 3-й и 4-й стадиях, когда опухоль уже видна невооружённым глазом, имеет вид язвы или большой шишки. Может появиться не исчезающее в течение менструального цикла уплотнение в [подмышечной ямке](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%B4%D0%BC%D1%8B%D1%88%D0%BA%D0%B0) или над [ключицей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B8%D1%86%D0%B0): эти симптомы свидетельствуют о поражении лимфоузлов, т.е. метастазах в лимфоузлы, явно выражающихся уже на поздних стадиях. Болевой синдром связан с прорастанием опухоли в грудную стенку.

Прочие симптомы поздних (III-IV) стадий :

* Прозрачные или кровянистые выделения из груди
* Втяжение соска в связи с прорастанием опухоли в кожу
* Изменение цвета или структуры кожи груди в связи с прорастанием опухоли в кожу.

Диагностика

Регулярное посещение врача-маммолога — специалиста в области заболеваний молочных желез (не реже одного раза в 1—2 года). Всем женщинам старше 20 лет ранее рекомендовалось ежемесячно проводить [самостоятельное обследование молочной железы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%8F%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5_%D0%BE%D0%B1%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D1%8B). Женщинам старше 40—50 лет необходимо каждые 1—2 года (даже при отсутствии жалоб) проводить маммографические обследования.

Женщинам любого возраста с выявленными заболеваниями молочных желёз показана маммография с целью дифференциальной диагностики с использованием ультразвуковых, патоморфологических методик, в том числе интервенционной радиологии.

Сигналы тревоги рака молочной железы:

* наличие уплотнений или опухолевидных образований в одной или обеих молочных железах;
* выделения из соска любого характера, не связанные с [беременностью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C) или лактацией;
* эрозии, корочки, чешуйки, изъязвления в области [соска](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%BA), [ареолы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%80%D0%B5%D0%BE%D0%BB%D0%B0_%28%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F%29);
* беспричинно возникающая деформация, отек, увеличение или уменьшение размеров молочной железы;
* увеличение подмышечных или надключичных лимфоузлов.

**Виды профилактики**

Сегодня врачи направляют свои усилия не только на лечение рака, но и на его предупреждение, что увеличивает шансы больного на положительный исход болезни. Профилактика рака груди может быть двух видов:

1. Первичная. Это целый ряд мер, направленных, в первую очередь, на предотвращение возникновения болезни у конкретного человека. В большей степени они относятся к социальной, а не лечебной сфере. Она включает следующие меры:
	* борьба с факторами риска;
	* самообследование;
	* правильное питание.
2. Вторичная. Ее цель – раннее выявление новообразования и, соответственно, своевременно начатое лечение, ведущее к уменьшению смертности от этой болезни. Вторичная профилактика рака груди предполагает следующие действия:
	* диагностика и лечение болезней, относящихся к предраковым (фиброаденомы, мастопатии и пр.);
	* маммография;
	* посещение определенных врачей;
	* УЗИ грудных желез.

**Самообследование**

Самообследование не является сложным или долговременным занятием, однако, по данным статистики, многие женщины, обратившиеся к врачу, имеют рак 3-4 стадии. Специалисты рекомендуют делать его раз в месяц, начиная с 20 лет с 3-его по 5-ый день от начала менструации. Самообследование следует проводить так:

1. Встать у большого зеркала и провести осмотр грудной железы. Обратить внимание на ее форму.
2. Повернуться в пол-оборота и рассмотреть каждую из желез. Потом поднять руки и завести за шею, чтобы грудные мышцы напряглись. Провести осмотр груди еще раз.
3. Прощупать каждую из желез на предмет наличия уплотнений, причем правую грудь надо пальпировать левой рукой и наоборот.
4. Осмотреть лимфоузлы под подмышками и около ключиц.

Если все в порядке, то никаких изменений быть не должно. Появление следующих нарушений должно стать поводом немедленного посещения специалиста:

* припухлость в области груди;
* наличие каких-либо уплотнений в тканях;
* нарушение формы груди или ее размера;
* любые выделения из сосков, особенно с примесью крови;
* изменения кожи груди (покраснения, рябь и так далее);
* увеличение лимфоузлов.

Заместитель главного врача по КЭР

Боровкова Е.В.