

Рекомендации по профилактике рака молочной железы

**ВРАЧ-ОНКОЛОГ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ
БАРСУКОВ СЕРГЕЙ ВИКТОРОВИЧ
ТАМБОВ**

Введение

- Рак молочной железы (РМЖ) является наиболее распространенным онкологическим заболеванием среди женского населения во всем мире .
- Только в России ежегодно более **60** тыс. женщин с диагнозом РМЖ принимаются на диспансерный учёт и около **600** тыс. пациенток продолжают наблюдение у врачей онкологов

Факторами риска, повышающими вероятность возникновения РМЖ, считаются:

- - избыточный вес
- - нарушение менструальной функции,
- - сопутствующие гинекологические заболевания,
- - ограничение естественных репродуктивных функций (снижение числа родов, отказ от грудного вскармливания),
- - стрессовые ситуации,
- - травмы и операции на молочной железе,
- - онкологические заболевания молочной железы в семье по материнской линии

Критерии для направления на консультацию к врачу онкологу

- - уплотнения, узловые образования;
- - выделения из соска различного характера (не связанные с беременностью или лактацией);
- - эрозии, корочки, чешуйки, изъязвления в области соска или ареолы;
- - деформация, отек, увеличение или уменьшение размеров молочной железы;
- - увеличение лимфатических узлов в подмышечной или надключичной области, выявленные при проведении осмотра и пальпации молочных желез;
- - все узловые формы и образования, кисты молочных желез более **5** мм;
- - кисты молочных желез с наличием пристеночного компонента, выявленные при ультразвуковом исследовании;
- - сгруппированные микрокальцинаты, узловые образования, кисты более **5** мм, фибroadеномы **1** см и более, одностороннее утолщение кожи, втяжение кожи, асимметричное уплотнение структуры железы, выявленные при маммографии

Алгоритм обследования женщин с заболеваниями молочных желез

- Обследование проводят в I фазу менструального цикла (**5-12** день менструального цикла) и начинают с клинического исследования, определяющего дальнейшую тактику ведения пациентов.
- В последующем проводится лучевая диагностика. На заключительном этапе осуществляются лабораторные и морфологические методы исследования.

Перечень обследования женщин по выявлению заболеваний молочных желез

- Клинические методы обследования
- Лучевые методы диагностики
- Лабораторные методы исследования
- Морфологические методы исследования

Клинические методы обследования

- **1.** Сбор жалоб и анамнеза (перенесенные и сопутствующие соматические и гинекологические заболевания, менструальная и репродуктивная функция; социально-бытовые условия, отягощенная семейная онкологическая наследственность).
- **2.** Осмотр и мануальное исследование молочных желез (двумя руками в двух позициях, в положении лежа и стоя), регионарных лимфатических узлов в первую фазу менструального цикла.
- **3.** При осмотре врач уточняет возможные изменения со стороны молочных желез: аномалии развития, изменения цвета кожного покрова, изменение формы и объема молочных желез, состояние подмышечной, подключичной и надключичной впадин. Пальпация молочных желез проводится открытой ладонью и вытянутыми пальцами по всей окружности, от периферии к соску, тщательно и аккуратно. Нельзя пальпировать молочные железы кончиками пальцев. У всех пациенток при надавливании на около сосковое поле определяют отсутствие или наличие отделяемого из сосков, его цвет, консистенцию и характер

Лучевые методы диагностики

- **1.** Ультразвуковое исследование молочных желез. Проводится на **5-12** день менструального цикла, дополняет и уточняет картину патологического процесса, полученного при других методах исследования. Для исследования отсутствуют возрастные ограничения и радиационная нагрузка.
- **2.** Рентгеновская маммография. Является основным методом объективной оценки состояния молочной железы и дифференциальной диагностики. Проводится в двух проекциях на **5-12** день менструального цикла.
- **Ультразвуковое исследование молочных желез и рентгеновская маммография не альтернативные, а взаимодополняющие методики, широко использующиеся в диагностическом алгоритме заболеваний молочных желез.**
- **3.** Магнитно-резонансная томография (МРТ). Выполняется после ультразвукового исследования молочных желез и рентгеновской маммографии, что позволяет оценить результаты комплексно. Показаниями к МРТ являются: состояния после оперативного вмешательства (через **3** месяца) и лучевой терапии (через **18** месяцев)
- **4.** Компьютерная томография (КТ). Позволяет визуализировать первичную опухоль, оценить ее положение, размеры, структуру, контуры патологического образования, проводится, преимущественно, для выявления регионарных и отдаленных метастазов) по поводу РМЖ; после реконструктивно-пластических операций с оставлением имплантов.

Лабораторные методы исследования

- **1.** Гормональные исследования (пролактин, эстрадиол, ФСГ, ЛГ, прогестерон, ТТГ, ТЗ, Т4). Определение гормонального статуса является обязательным компонентом в комплексном обследовании женщин с заболеваниями молочных желез с целью правильного выбора лечебной тактики.
- **2.** Анализ крови на онкомаркеры. СА **15-3** – антиген, представляющий собой трансмембранный гликопротеин клеток карциномы молочной железы. Динамика изменения уровня маркера представляет больший интерес, нежели его единичное значение. До **80%** женщин с метастазами РМЖ имеют значительное повышение уровня этого онкомаркера, у больных РМЖ **I-II** стадии его повышение наблюдается в **20%** случаях. Референсные значения данного онкомаркера зависят от лабораторий и диагностического оборудования, в среднем пороговое значение составляет \leq **31,5** Ед/мл.

Морфологические методы исследования

- **1.** Цитологическое исследование выделений из сосков, соскобов отпечатков эрозий и трещин в области соска.
- **2.** Гистологическое и иммуногистохимическое исследование биоптатов новообразований, полученных, в том числе, под контролем ультразвукового исследования (пункционная-аспирационная, эксцизионная)