

В России ежегодно выявляется около 50 тыс. Новых случаев рака молочной железы.

Страдают женщины активного трудового возраста. Запущенные формы РМЖ (3 - 4 стадии) составляют около 50%, больные 1 стадией - не более 15 - 20 %

5-летняя выживаемость при раннем РМЖ - 95 - 97%, при 3 стадии 45 - 50%

К сожалению, обнаружив у себя опухоль под мышкой или уплотнение в молочной железе, многие женщины не торопятся к специалистам. Одни полагают, что небольшое затверждение в груди – пустяк: не болит, не мешает, не портит фигуру. Другие – боясь страшного диагноза. Это именно тот случай, когда страх не гонит, а останавливает. Начинается самолечение: знахари, советы знакомых, примочки. И все это, как правило, на «пещерном уровне», а драгоценное время уходит. Ведь известно: чем меньше опухоль, тем легче вылечить больную. Статистика свидетельствует, что большинство «испугов» заканчивается диагнозом различных форм мастопатий, или устанавливается что какое-то уплотнение – вариант нормы. Лишь у 3-5% всех обратившихся с жалобами выявляется рак молочной железы.

Дорогие женщины, вы должны раз и навсегда запомнить, что правильный диагноз можно установить только в специализированном учреждении!

Для заметок



ГБУ РС(Я) «ЯКУТСКИЙ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР»



ГБУ РС(Я) «ЯКУТСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

Центр поддержки:
8 (4112) 50-76-66
Колл-Центр
8 968 154-07-70
Горячая линия
8(914) 270-53-79

Поликлиника: ул. Петровского 10/1
Стационар: ул. Стадухина, 81 корп.1
Дневной Стационар: ул. Стадухина, 81
корп.1, ул. Петровского 10/1
Радиология: ул. Феликса Кона, 1/3

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

В отличие от опухолей других внутренних органов опухоли относятся к той группе онкологических заболеваний, в своевременном выявлении которых решающая роль принадлежит нередко самой женщине!

Первое, что нужно знать – это факторы, увеличивающие риск возникновения рака молочной железы:

- Длительный репродуктивный период (менструации ранее 13 лет и поздняя, после 50 лет менопауза)
- Наличие мастопатии, фиброаденом, кист, внутрипротоковых папиллом, мастита
- Длительное лечение эстрогенами
- Макромастия
- Прежний рак одной из молочных желез, эндометрия, яичников, шейки матки

Под наблюдением должны находиться женщины:

- Незамужние
- Нерожавшие (или рожавшие после 30 лет)
- Беременевшие после 40 лет и старше
- Первая беременность после 30 лет
- Рожавшие, но с коротким периодом лактации
- С наличием рака в семейном анамнезе (особенно у ближайших родственников по линии матери)

К факторам риска также относят: факторы питания (жирная пища), психоневрогенный фактор (хронический стресс), гормональные нарушения, нарушение функции печени.

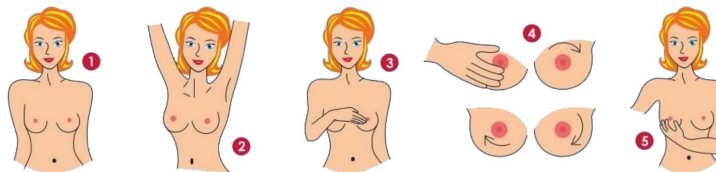
Чтобы своевременно обратиться к специалисту, надо научиться правильно проводить самообследование молочных желез. Ведь в 90% случаев опухоли женщины находят сами!

Самообследование рекомендуется проводить 1 раз в месяц в 1-ю неделю после менструации, т.к. В этот период молочные железы в норме: не увеличены и не напряжены. Изменения в молочных железах выявляют при следующих положениях тела и рук:

- 1) с опущенными руками;
- 2) с поднятыми и положенными на голову руками;
- 3) при надавливании на сосок и ареолу;
- 4) при поднимании молочной железы кончиками пальцев.

Осмотр проводится перед зеркалом: сначала с опущенными, затем с поднятыми руками. Обращайте внимание на следующее:

- имеется ли втяжение или выбухание участка кожи;
- имеется ли втяжение соска или укорочение радиуса ареолы;
- имеются ли изменения обычной формы и размера одной из желез;
- имеются ли патологические (желтоватые, кровянистые) выделения из соска или патологические его изменения (корочки, мокнутие), в том числе следы на бюстгальтере.



Пальпация осуществляется в положении лежа на спине. Под лопатку обследуемой стороны подкладывается небольшой валик или подушечка, чтобы грудная клетка была слегка приподнята. Ощупывайте каждую молочную железу противоположной рукой.



Исследование должно проводиться нежно, с использованием всей длины пальцев и ладони. Избегайте грубого ощупывания и захвата большого участка ткани молочной железы, так как это может создать впечатление уплотнения, которого на самом деле нет. Исследование проводится в трех положениях: рука в сторону пальцами противоположной руки ощупывайте наружную половину молочной железы, начиная от соска и продвигаясь кнаружи и кверху к боковой части грудной стенки. Затем ощупывайте все участки внутренней половины молочной железы, начиная от соска и продвигаясь к груди. Определите, нет ли узлов, уплотнений или изменений в структуре ткани молочной железы или в толще кожи. Далее следует прощупать подмышечные и надключичные области. При умеренном сдавливании между пальцами ареолы проверьте, нет ли выделений из соска.

Рекомендуется ежегодная маммография женщинам 40 лет и старше, а также женщинам 35-39 лет, если кто-то из кровных родственников болел раком молочной железы. С профилактической целью женщинам 35-39 лет рекомендуется маммография 1 раз в 2 года.