

## **Важно знать всем женщинам**

Одной из ведущих проблем онкологии на современном этапе является диагностика патологических образований молочных желез. Проблема рака молочной железы сегодня одна из самых острых, так как он занимает первое место среди онкологических заболеваний у представительниц прекрасного пола. Ежегодно в мире выявляют около 1 миллиона, а в России около 47 тысяч новых случаев рака молочных желез. Одна из составляющих успешной борьбы с коварным недугом – своевременная диагностика.

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.03.2006 №154 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочных желез» Департаментом здравоохранения Югры были утверждены этапы проведения скрининга ранней диагностики заболеваний молочных желез.

Каждая женщина обязана знать о возможных рисках заболеваний молочных желез, а также о способах их выявления. Первым этапом является выявление факторов риска заболеваний молочных желез. Осмотр осуществляют акушерки смотровых кабинетов амбулаторно-поликлинических подразделений в медорганизациях, также осмотр могут провести врачи общей практики, акушеры-гинекологи, терапевты, хирурги тех же медорганизаций. При этом этапе осмотра проводится пальпация молочных желез и регионарных лимфатических узлов, взятие мазка-отпечатка при выделении секрета. По результатам первого этапа формируются группы пациенток: группа 1 – здоровые лица, не имеющие факторов риска и изменений в молочной железе; группа 2 – лица, имеющие анамнестические факторы риска без изменений в молочной железе; группа 3 – лица, имеющие анамнестические факторы риска и изменения в молочной железе; группа 4 – лица, имеющие изменения в молочной железе без наличия анамнестических факторов риска.

Вторым этапом является диагностика заболеваний молочных желез. Обследования проводят те же специалисты, что указаны в первом этапе. Здесь проводятся инструментальные исследования по показаниям и заключениям проведения первого этапа.

Третий этап – диагностика пальпируемых и непальпируемых очаговых образований молочных желез. К обследованию подключаются онкологи, маммологи, специалисты отделений лучевой диагностики. Обследование включает в себя использование УЗИ и маммографии.

Ведущим методом объективной оценки состояния молочных желез продолжает оставаться рентгеновская маммография. Преимущества ее достаточно неоспоримы (высокая чувствительность и специфичность, доступность, простота, неинвазивность и безвредность, высокая пропускная способность), чтобы рекомендовать этот метод всем женщинам старше 40 лет. Патологические изменения при данной методике выявляются в 95-97 процентах случаев. Именно это позволило проводить профилактические скрининговые обследования. Это значительно снизило смертность от рака молочной железы, в некоторых странах на 30-50 процентов. В настоящее время во всем мире принято, начиная с 40 лет, проводить маммографическое исследование 1 раз в 2 года, при отсутствии показаний для более частого обследования; после 50 лет – 1 раз в год.

Исключением являются кормящие, беременные женщины и подростки, которым маммография назначается только по строгим показаниям.

Женщины моложе 40 лет могут обследоваться с помощью ультразвукового исследования. Метод способен выявлять кисты (со 100% точностью), идентифицировать пальпируемые новообразования, расположенные внутри плотной ткани, которые при маммографии не выявляются и выглядят как уплотнения. Однако УЗИ имеет ряд ограничений: невозможность выявить микрокальцинаты, являющиеся одним из первых признаков озлокачествления; диагностировать небольшие опухоли (менее 1 см), оценивать диффузные изменения, распознавать опухоли на фоне жировой ткани. Совместное использование ультразвукового исследования и рентгеновской маммографии позволяет увеличить точность диагностики различных заболеваний молочных желез до 98 процентов.

По материалам,

разработанным специалистами

БУ «Окружной кардиологический диспансер

«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»»

г.Сургут