

# Рак молочной железы



**Рак молочной железы** - это злокачественная опухоль, возникающая из ткани молочной железы, характеризующаяся довольно агрессивным ростом и способностью к активному метастазированию (распространению).

Причинами развития рака молочной железы чаще всего являются гормональные изменения в организме. Установлено, что женским половым гормонам - эстрогенам, принадлежит ведущая роль в развитии рака молочной железы. Избыток половых гормонов в организме создает благоприятный фон для развития болезни. Наименее активно эстрогены ведут себя во время беременности и после родов - во время кормления грудью. Доказано, что роды и длительное кормление грудью (более 1 года) уменьшают риск развития рака. С другой стороны, аборт приводит к гормональному «взрыву» в организме женщины, что может провоцировать развитие опухолей.

До настоящего времени нет единого мнения о влиянии на развитие опухолей приема гормональных контрацептивных препаратов, но считается, что эти препараты снижают риск развития рака молочной железы, хотя увеличивают риск развития рака женских половых органов и остеопороза.

Кроме того, предрасположенность к развитию рака молочной железы могут вызывать вредные факторы окружающей среды: экология, курение (или употребление никотинсодержащей продукции), а также перенесенные ранее воспалительные заболевания молочной железы (маститы), травмы.

У пациенток, имеющих в семье ближайших родственников, больных раком молочной железы (матерей и сестер) риск заболеть такой же опухолью возрастает более чем вдвое.

Доброкачественные заболевания молочных желез сами по себе не приводят к раку, но при этом создают благоприятный фон для его развития.

Ожирение может способствовать развитию рака молочной железы и органов женской половой сферы. Жировая ткань становится самостоятельным эндокринным органом и начинает активно вырабатывать эстрогены, действие которых и провоцирует развитие новообразований.

**Существует несколько форм рака молочной железы:**

**-узловая форма**, наиболее частая, характеризуется наличием плотного узелка от 0,5 до 5 см, иногда более;

**-диффузная:** псевдовоспалительная (маститоподобная), рожистоподобная и панцирная формы. Все они крайне агрессивны, растут очень быстро, практически молниеносно, опухоль при этом не имеет четких границ, «расползается» по молочной железе и коже. Для них характерны признаки воспалительной реакции: болезненность молочной железы, ярко-красная окраска кожи, подъемы температуры тела до 39 градусов. При панцирном раке опухоль покрывает молочную железу как «корка», стягивая ее и уменьшая в размерах;

**-рак Педжета** (рак соска): появление эрозий (язв) на соске, втяжение соска.

В некоторых случаях рак молочной железы манифестирует в виде метастазов в лимфатических узлах на стороне поражения, при этом часто не удается обнаружить саму опухоль - тогда говорят о скрытом раке молочной железы.

При небольших опухолях молочной железы каких-либо выраженных симптомов не возникает. Наиболее внимательные женщины или врач могут обнаружить опухолевый узел в железе случайно.

**Признаком злокачественности опухоли может быть:** узел на ощупь плотный как камень, поверхность его неровная, он неподвижен или незначительно смещается, может быть плотно фиксирован к окружающей ткани или коже, чаще безболезненный, может достигать значительных размеров. Необходимо оценить поверхность кожи над опухолью: при злокачественном процессе будет наблюдаться втяжение кожи, симптом «лимонной корки» - локальный отек кожи над опухолью, может быть прямое прорастание опухоли на поверхность кожи, тогда она приобретает ярко-красную окраску и разрастания в виде «цветной капусты».

**Кроме того, следует оценить состояние подмышечных лимфатических узлов:** они могут быть незначительно увеличены, подвижны и безболезненны - этого бояться не стоит, но, если узлы определяются в виде крупных и плотных, а порой сливающихся друг с другом - это говорит об их метастатическом поражении.

Иногда может возникать отек руки на стороне опухоли - это плохой признак, говорит о далеко зашедшей стадии и возникает при метастазах в подмышечные лимфатические узлы.

Очень важно как можно более раннее выявление патологических изменений, в этом помогут приемы самообследования.

Как правильно выполняется самообследование?

**Методика самообследования молочных желез заключается в следующем:**

-для начала нужно оценить визуальные изменения в органе: нужно встать перед зеркалом и сравнить симметричность в размерах, окраске кожи, контуры молочных желез, цвет и размеры сосков;

-второй этап: поочередно двумя руками ощупываем молочные железы сверху вниз с каждой стороны, после чего обращаем внимание на подмышечные впадины. Затем такой же осмотр повторить в положении лежа на спине.

**Самообследование желательно проводить 1 раз в месяц.**

При выявлении патологических образований молочных желез необходимо сразу же обратиться к врачу - гинекологу или онкологу.

**Важно:**

1. Всем женщинам после 40 лет необходимо выполнять маммографическое исследование 1 раз в 2 года.

2. Всем женщинам после 50 лет (или при наступлении климакса) необходимо ежегодно выполнять плановую маммографию для выявления рака груди на ранней стадии.

3. Женщинам до 40 лет выполнять УЗИ молочных желез 1 раз в год (при наличии патологии - 1 раз в 3 - 6 месяцев).

Заведующая отделом организации  
медицинской профилактики,  
врач-методист

И.А. Зуева