

# НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗРАБОТКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Диденко Вера Владимировна

*Соискатель ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». Россия, Москва*

**Актуальность.** Рак молочной железы (РМЖ) является одной из актуальных медико-социальных проблем современной онкологии за счет распространенности и психологических аспектов, связанных с проблемами социальной адаптации. В мире ежегодно регистрируется более 1,3 млн. случаев заболевания. Данная форма опухоли относится к тем ракам, среди которых в последние десятилетия сохраняются тенденции роста показателей заболеваемости как в развитых (1,0–2,0% в год), так и в развивающихся странах. В 2015 г. прогнозируется рост числа заболевших до 1,6 млн. [<http://globocan.iarc.fr/>].

В России рак молочной железы является ведущей патологией в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения с 1985 г. [1,2]

**Цель исследования:** обосновать необходимость разработки профилактических мероприятий при раке молочной железы.

**Результаты.** Злокачественные опухоли молочной железы занимают ведущие позиции в определении уровня временной и стойкой утраты трудоспособности, сокращают среднюю продолжительность жизни женского населения, наносят невосполнимый экономический ущерб обществу. Несвоевременность диагностики РМЖ, большая доля распространенных стадий болезни (41,9%), высокая одногодичная летальность (10,9%) обуславливают важное значение мероприятий по ранней диагностике данного заболевания – выявление предопухолевой и опухолевой патологии молочной железы на ранних стадиях заболевания для их своевременного лечения.

В основе вторичной профилактики лежат эпидемиологические исследования, направленные на изучение закономерностей распространения злокачественных новообразований и установление причинно-следственных связей между воздействием канцерогенных (или коканцерогенных) факторов на человека и возникновением, ростом или снижением частоты заболеваемости и смертности от рака. На раннюю диагностику рака у женщин направлены многочисленные программы скрининга, основная цель которого – первичный отбор контингентов, требующих углубленного обследования, консультации узких специалистов, формирование групп повышенного риска возникновения заболевания. Рентгеновская маммография на протяжении десятилетий является основным скрининговым и уточняющим методом в диагностике заболеваний молочной железы. Однако, из-за довольно высокой стоимости рентгеновских методов их массовое внедрение в нашей стране невозможно.

В связи с этим актуальным является поиск рациональных форм проведения профилактических осмотров, обеспечивающих их наибольшую эффективность и результативность при наименьших экономических затратах, с охватом большого числа людей с помощью ограниченного количества медицинского персонала. Одним из решений этой проблемы является формирование групп повышенного риска на основе оценки индивидуального риска с использованием анкетирования. Простота, доступность, дешевизна метода позволяют успешно решать проблемы первого этапа массового скрининга, направленного на отбор лиц, у которых имеется вероятность рака или предраковых заболеваний, а уточнение диагноза осуществляется на втором (врачебном). Однако необходимость обработки больших массивов данных анкетного опроса сдерживает его использование. Применение автоматизированного тестирования поможет решить эту проблему.

По этой причине необходимо проведение статистических исследований и прогнозирования заболеваемости и смертности от рака молочной железы, а также изучения влияния медико-демографических показателей на распространённость данной патологии, а также разработке путей профилактики данной патологии.

Технология комплексной профилактики заболеваний молочной железы основана на принципах системного подхода в выявлении факторов риска развития РМЖ.

Наши данные анализа частоты встречаемости факторов риска показывают, что на первом месте находятся нарушения репродуктивной системы – 56% наблюдений, затем идут травмы молочной железы – 18% наблюдений и молекулярно-генетические мутации до 10% наблюдений. Факторы, отражающие нарушение общих адаптационных резервов (избыточный вес 40% наблюдений и хронические психо-эмоциональные перегрузки 60% наблюдений) встречаются в сочетании с нарушениями репродуктивной системы, травмами молочной железы и онкологической наследственностью.

**Заключение.** Таким образом, только методика системно-ситуационного анализа состояния и разработки стратегии комплексной профилактики заболеваний молочной железы позволяет повысить качество и эффективность профилактической помощи женскому населению России в своевременном выявлении рака молочной железы, особенно среди женщин трудоспособного возраста.

### **Список литературы**

1. В.П. Харченко, Н.И. Рожковой. Маммология: национальное руководство. ГОЭТАР-Медиа. 2009. –328 с.
2. Сырцова Л.Е. Система медицинской профилактики хронических неинфекционных заболеваний в период реформирования здравоохранения. Автореф. докт мед. наук.14.00.33. Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова -М.: 1996. – 41с.