

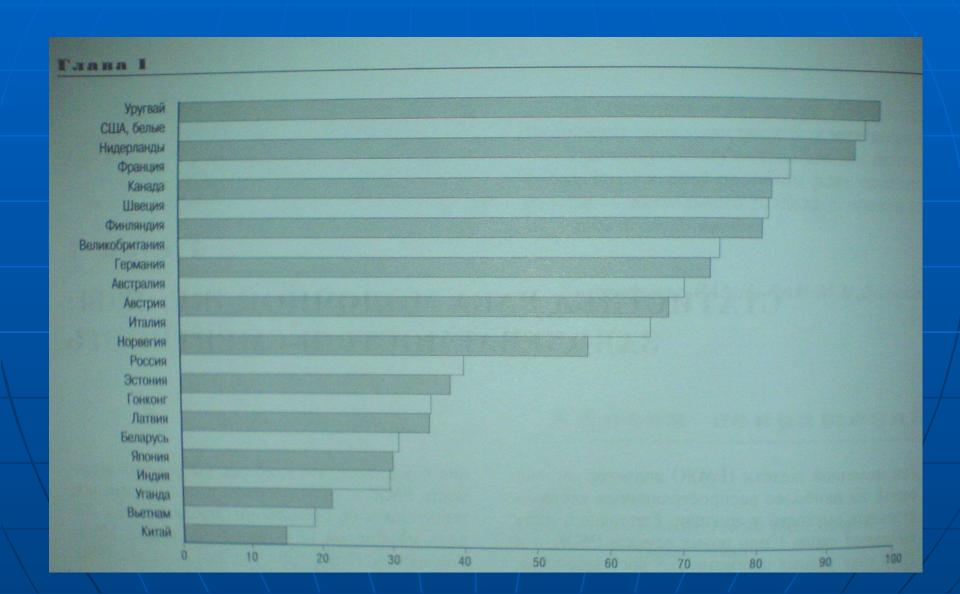
Рак молочной железы

Лекция для студентов пятого курса. Доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом онкологии.

K.M.H.

О.В.Лысенко

Заболеваемость РМЖ



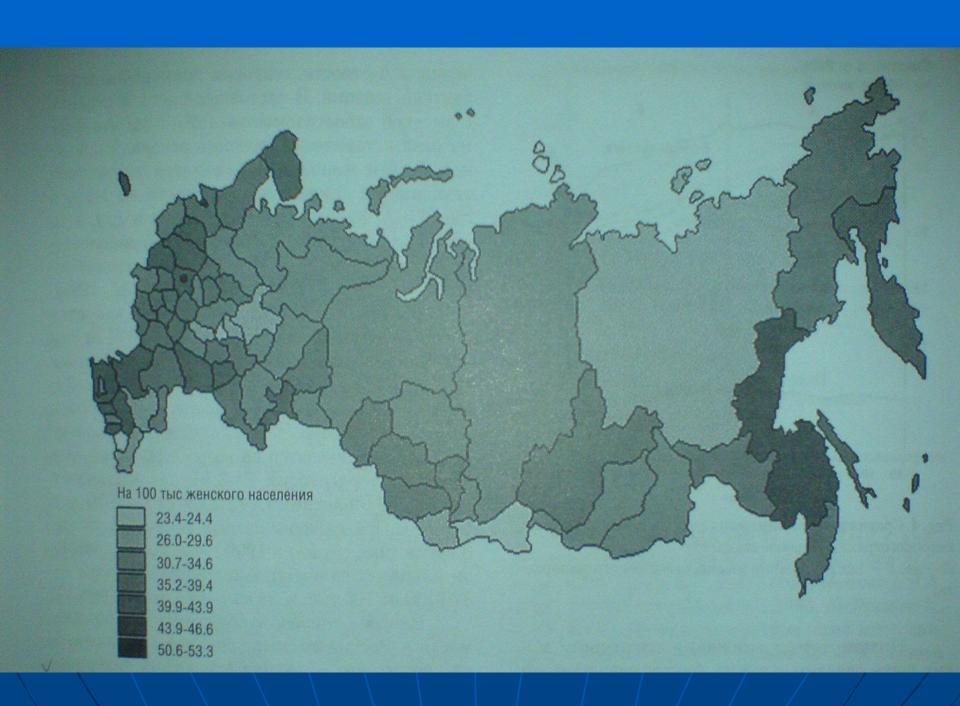




Рис. 2. Доля умерших от РМЖ в общей структуре смертности женщин России, США и Великобритании.

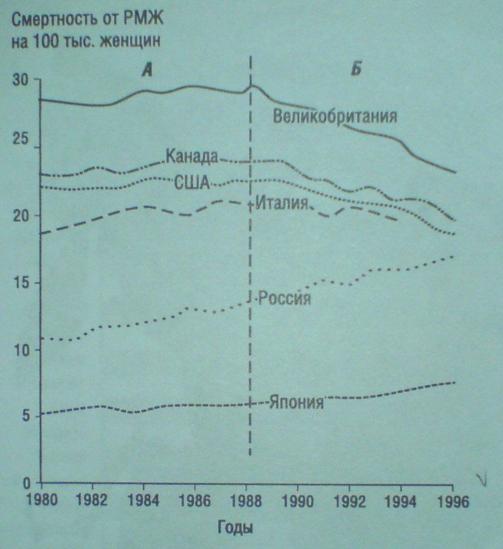
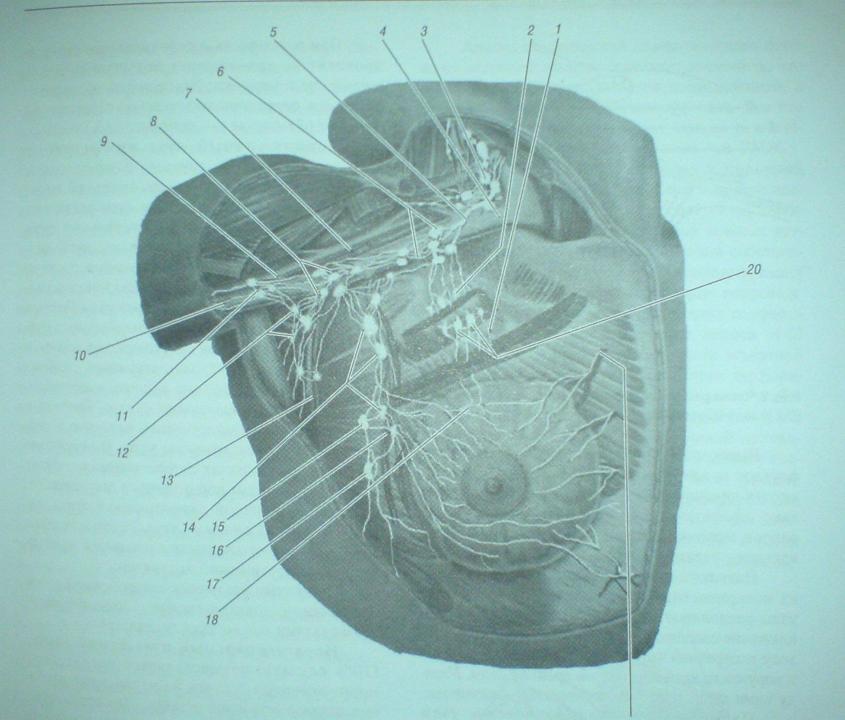


Рис. 4. Сравнительная динамика смертности от РМЖ в некоторых странах (мировой стандарт). A— до, B— после введения маммографического скринин-

ra.



Рис. 5. Динамика возрастных показателей заболеваемости РМЖ в России.





Классификация факторов риска развития рака молочной железы

- I. Факторы, характеризующие функционирование репродуктивной системы организма:
 - 1) менструальная, половая, детородная, лактационная функции;
 - 2) гиперпластические и воспалительные заболевания янчников и матки.
- 11. Эндокринно-метаболические факторы, обусловленные сопут-
 - 1) ожирение;
 - 2) гипертоническая болезнь;
 - 3) сахарный диабет молодых;
 - 4) атеросклероз;
 - 5) заболевания печени;
 - 6) заболевания щитовидной железы (гипотиреоз);
 - 7) дисгормональные гиперплазии молочных желез.
- III. Генетические факторы (посителиВRCA-I или ВRCA-2 генов):
 - 1) РМЖ у кровных родственников (наследственные и «семейные» РМЖ);
 - 2) молочно-яичниковый «синдром» (РМЖ и рак яичников в семье);
 - 3) синдромы:
 - РМЖ + опухоль мозга;
 - : РМЖ + саркома;
 - РМЖ + рак легкого + рак гортани + лейкоз;
 - · SBLA-синдром + саркома + РМЖ + лейкоз + карцинома коры надпочечников:
 - 4) раково-ассоциированные генодерматозы:
 - болезнь COWDEN множественные трихилема кожи + рак щитовидной железы, аденоматозный полипоз, рак толстой кишки + РМЖ:
 - · болезнь BLOOM аутосомальный наследственный генодерматоз + РМЖ













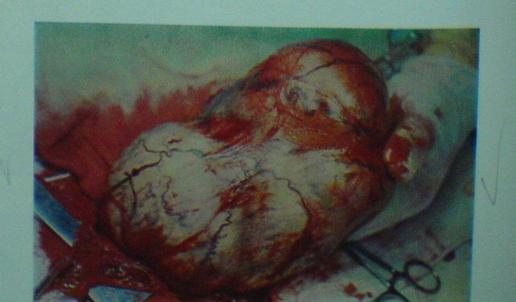


Рис. 206. Препарат, иссеченный при операции: фиброаденома, заключенная в рыхлую капсулу (больная 47 лет)

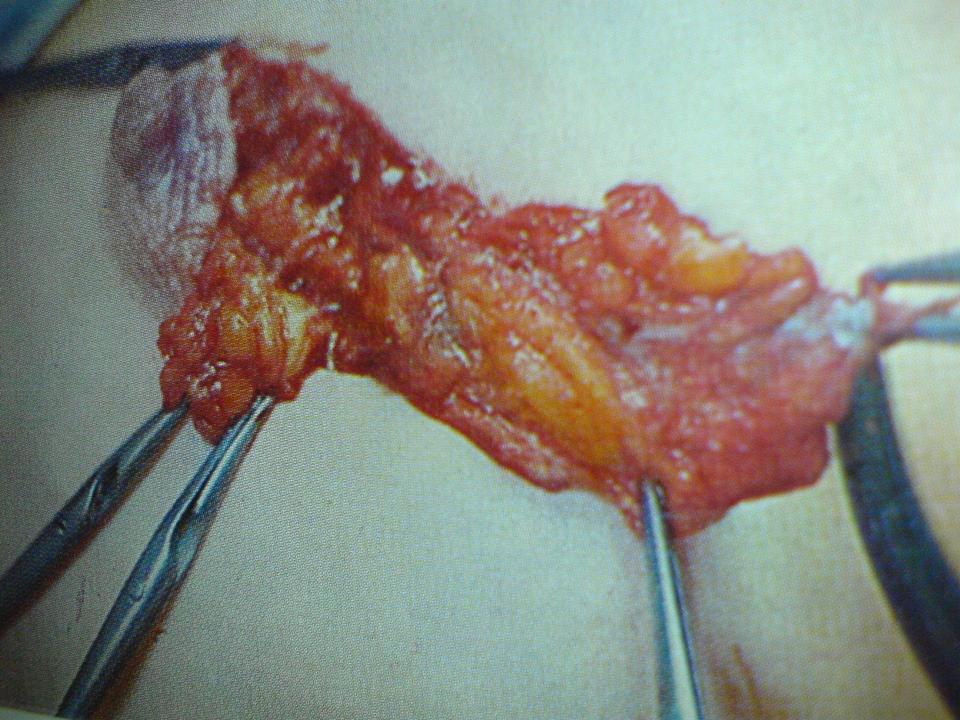


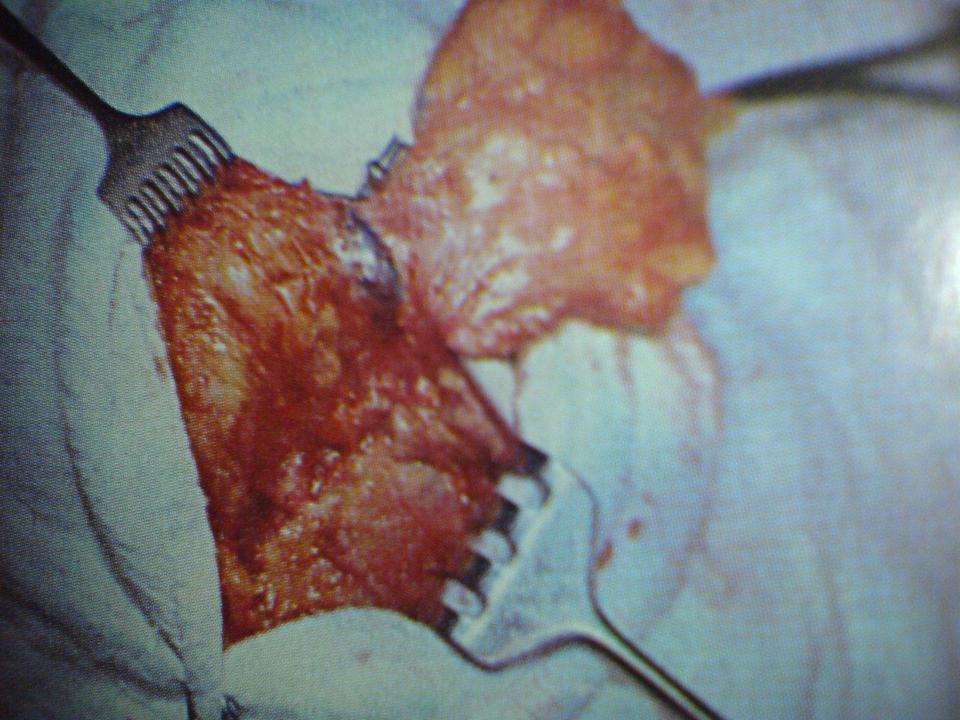
Рис. 207. Иссеченный препарат: две соединенные друг с другом фиброаденомы (больная 40 лет)

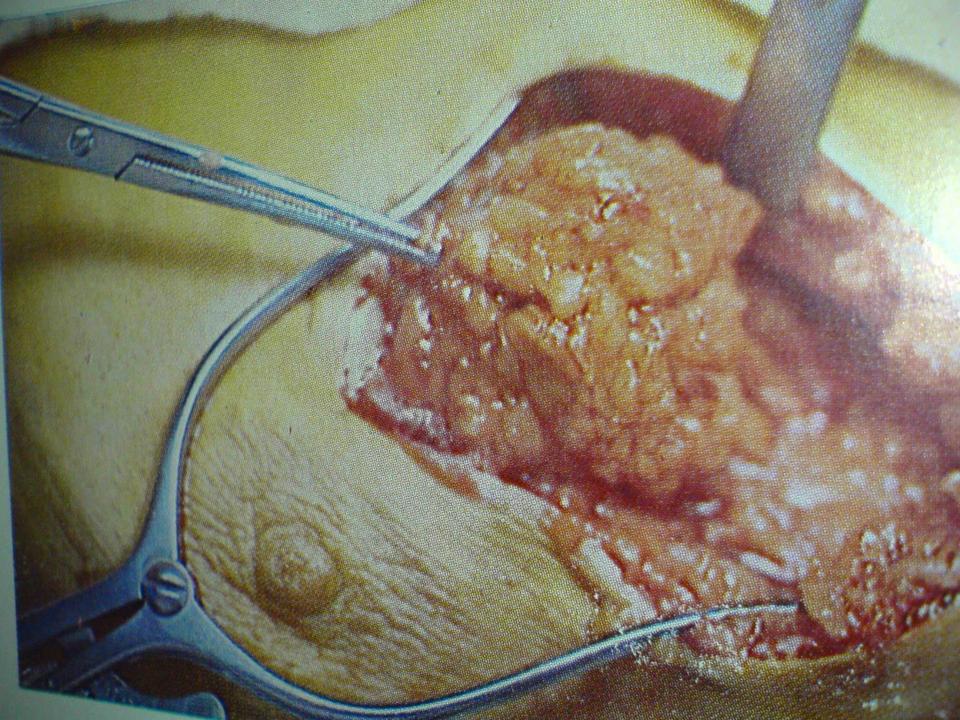
Рис. 208. Состояние при операции: фиброаденома величиной с детскую голову в правой молочной железе. Множество наполненных кровью капсулярных сосудов (гигантская фиброаденома, больная 38 лет)



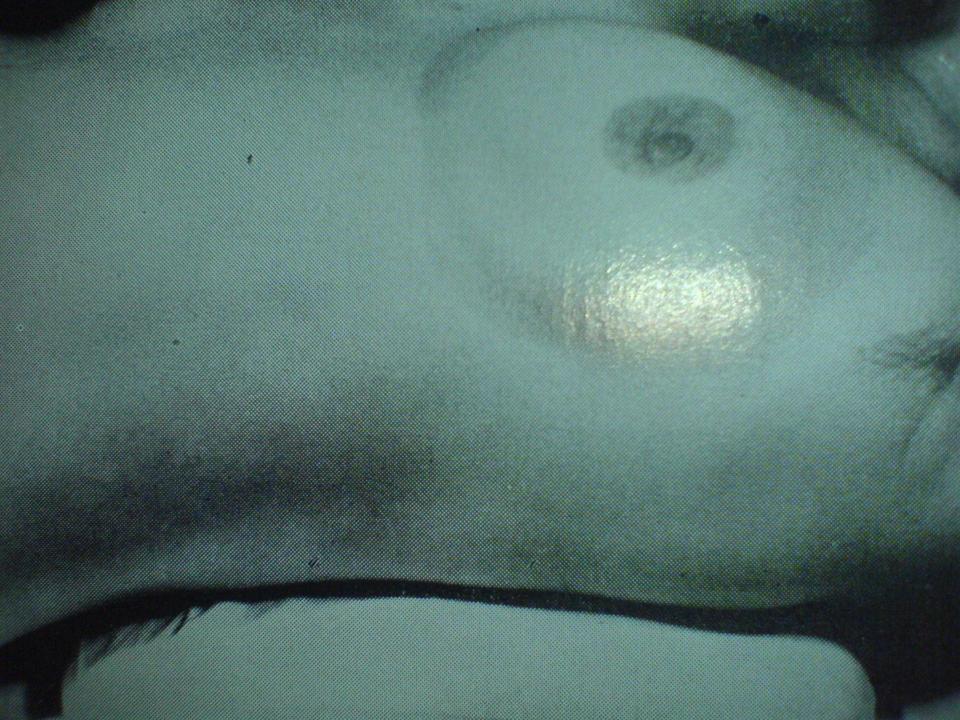




















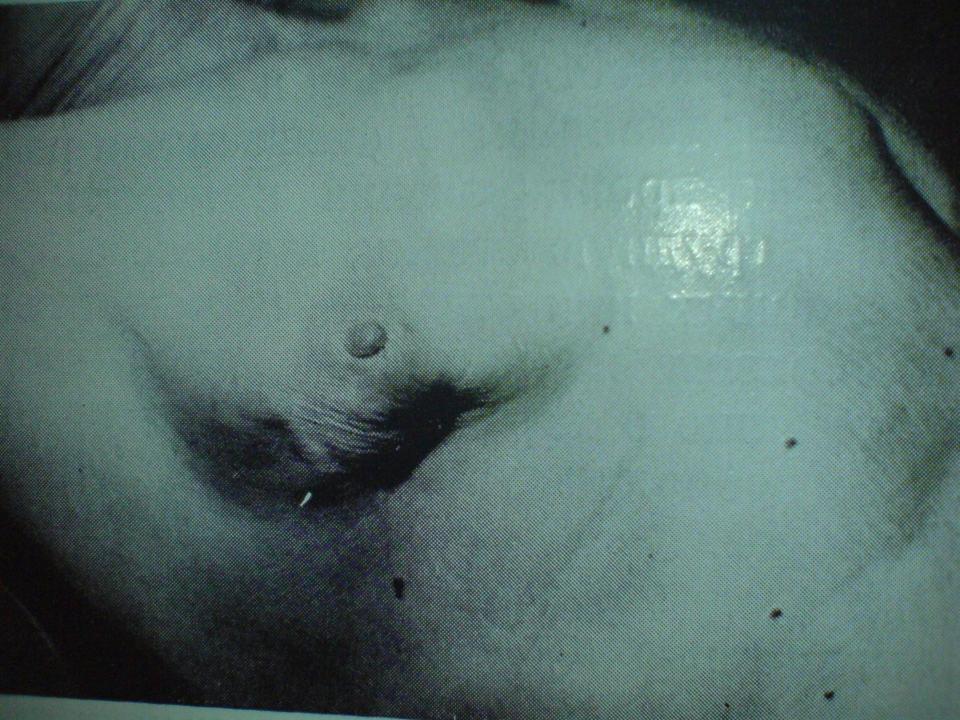


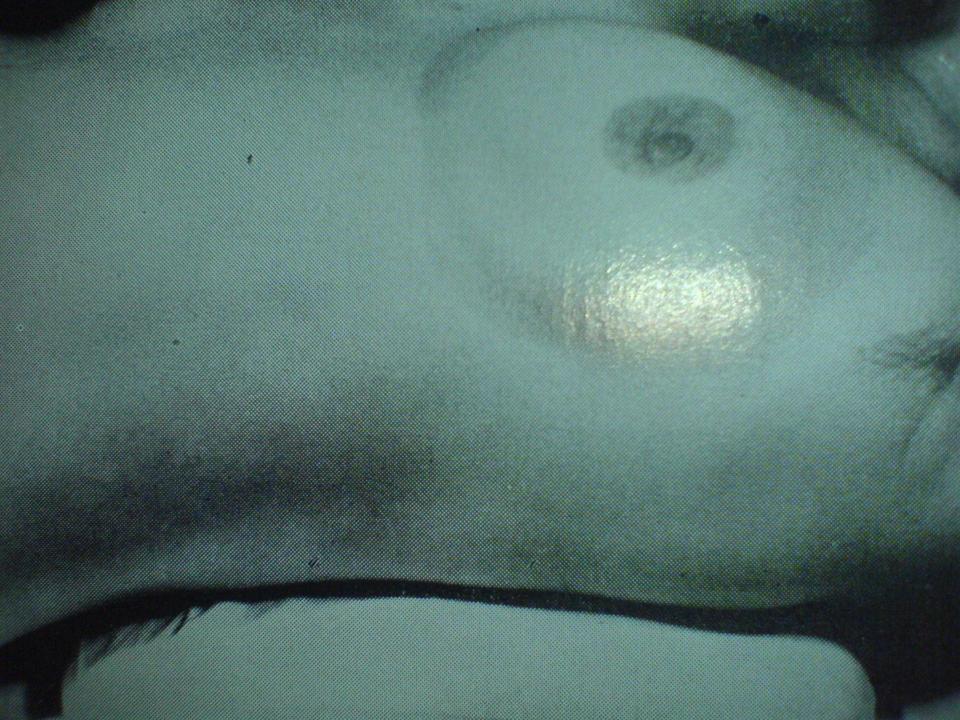




















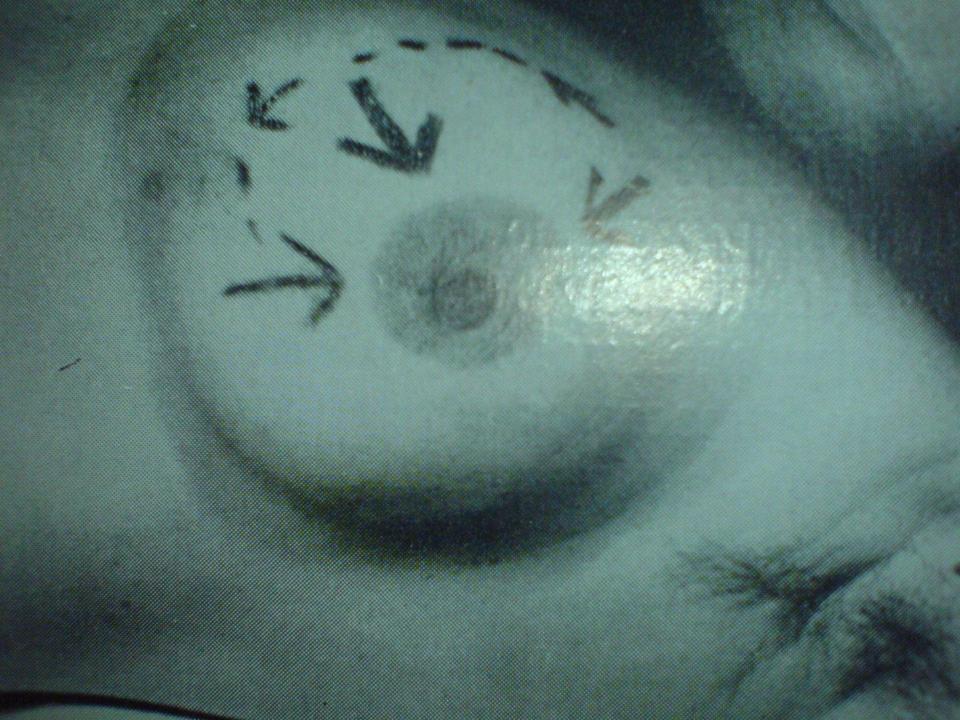




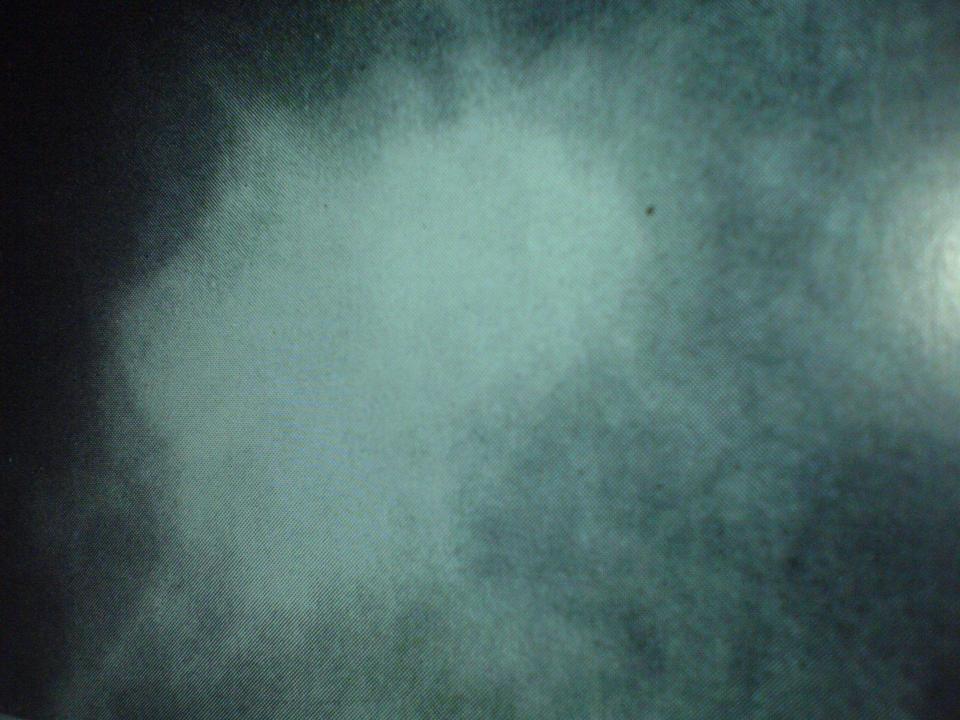


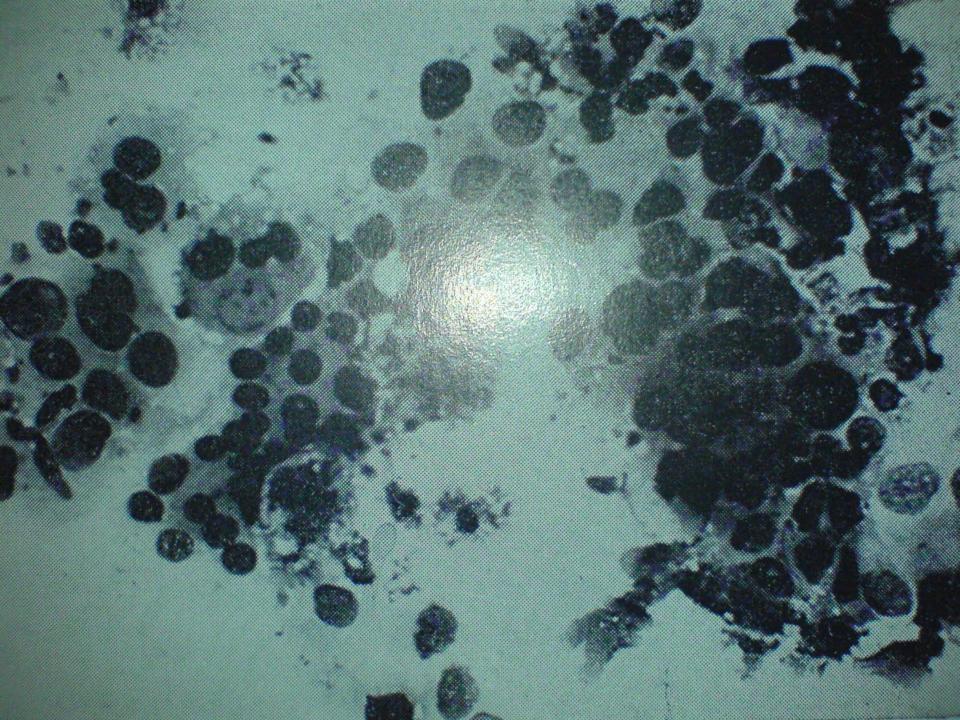








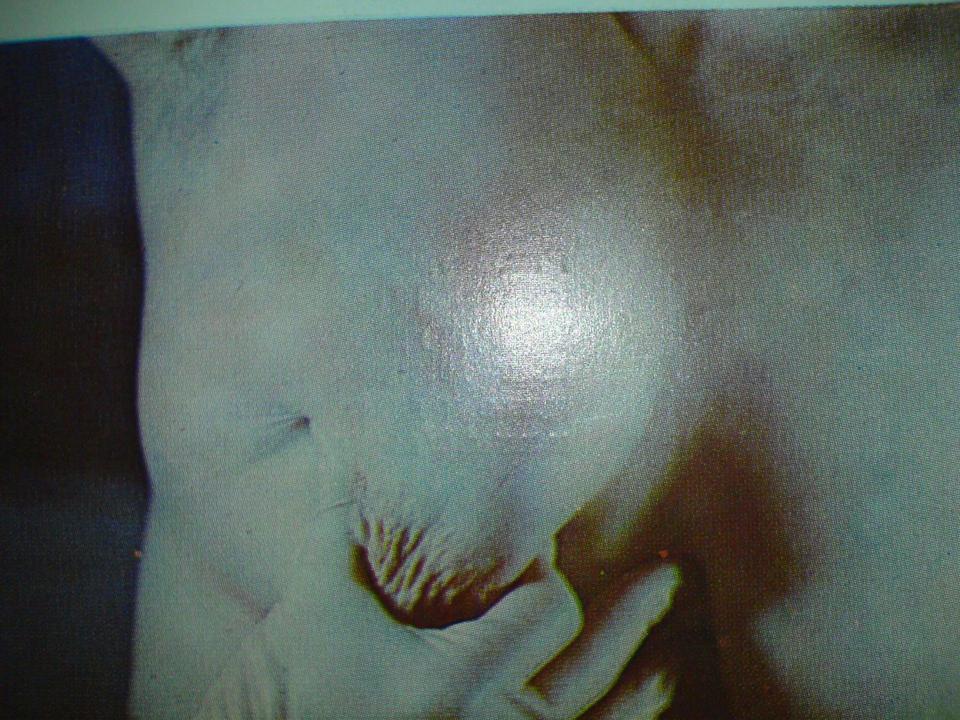








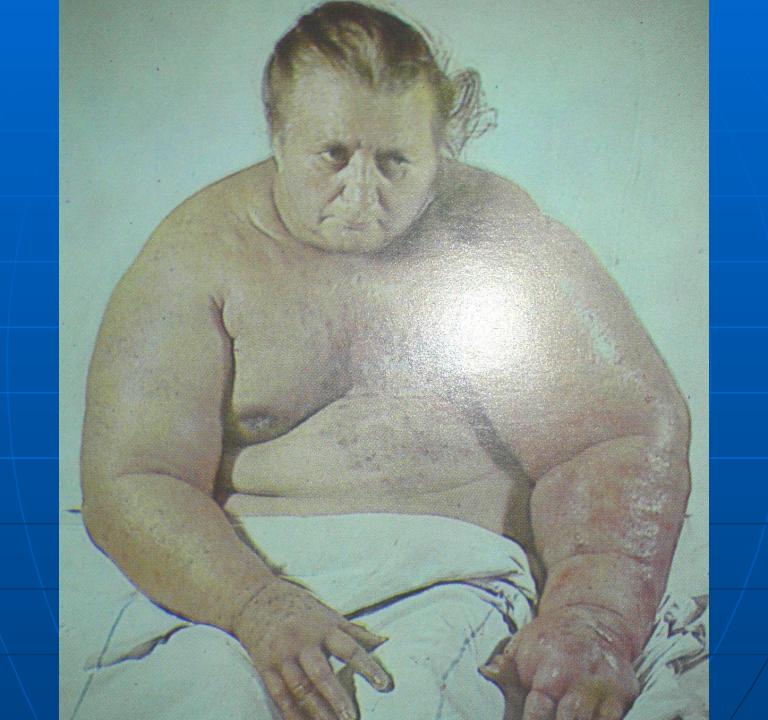


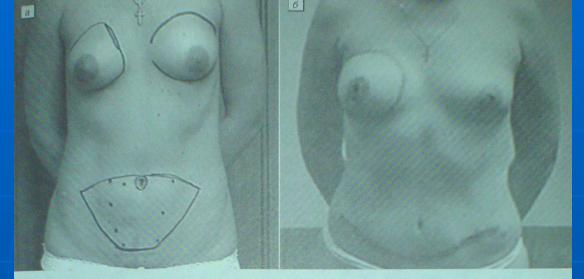




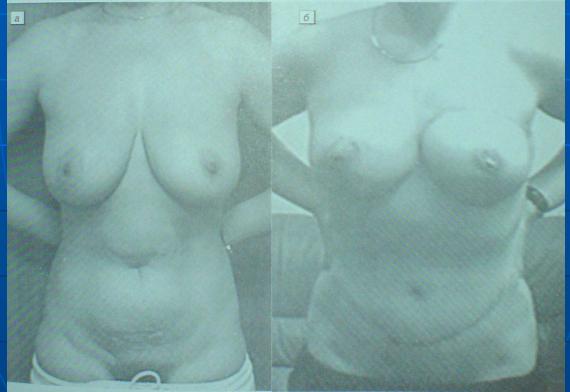
Группировка по стадиям (1989 г.)

Stage 0	Tis	NO NO	MO
Stage I	T1	NO NO	MO
Stage IIa	T0 T1 T2	N1 N1 N0	M0 M0 M0
Stage IIb	T2 T3	N1 NO	MO MO
Stage IIIa	T0 T1 T2 T3	N2 N2 N2 N1, N2	M0 M0 M0 M0
Stage IIIb	T4 Any T	Any N N3	MO MO
Stage IV	Any T	Any N	M1





ис. 1. Модифицированная радикальная мастэктомия с реконструкцией молочной железы ПРАЛ на одной прямой мынице. — предоперационная разметка, б — результат операции.



ис. 2. Модифицированная радима и мая мастамия с помочетруминей моденной малесы ПРА и на п

Табл. 1. Рекомендации по скринингу Амэрикэн Кэнсэр Сосайети.

TECT	BO3PACT	<u>ЧАСТОТА</u>
самообследование мол. железы	>20 лет	ежемесячно
обследование врачом	20-40 лет	каждые 3 года
маммография	35-39 лет	первая маммограмма
	40-49 лет	каждые 1-2 года
	>50лет	ежегодно

Симптомы

Как правило, на ранней стадии рак молочной железы не вызывает боли и может протекать вообще без симптомов. Однако, по мере роста рака возникают изменения, такие как уплотнения или утолщения в области молочной железы или в подмышечной области, изменения в области соска, такие как выделения из соска, уменьшение или увеличение соска, изменения вида или текстуры кожи или формы молочной железы, набухание, покраснение или ощущение жжения в области молочной железы, или боль в костях.

• СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ