



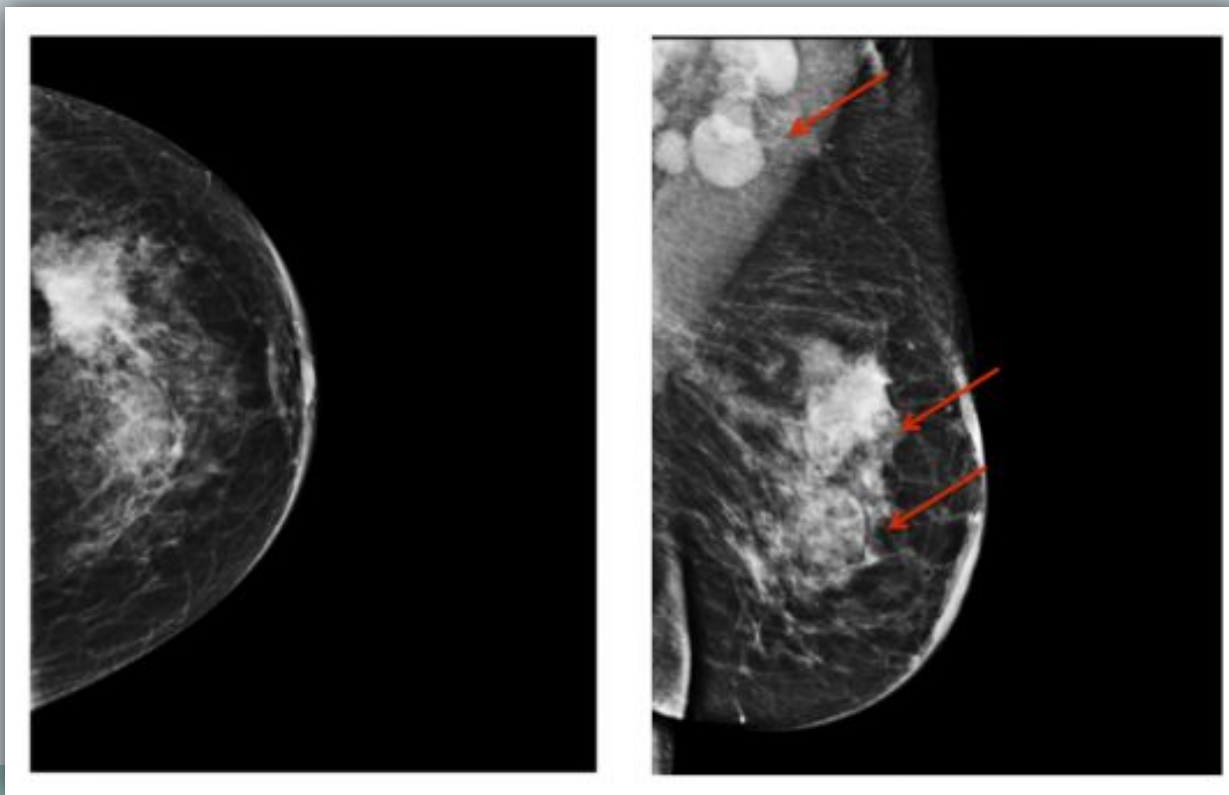
Рак молочных желёз

**ВЫПОЛНИЛА: СТУДЕНТКА 394 ГР.
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
СИТНИКОВА ЮЛИЯ
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: БУШУХИНА Г.В.**

Рак молочной железы



- злокачественная опухоль железистой ткани молочной железы.



Основные факторы риска



- отсутствие в анамнезе беременностей и родов;
- курение (особенно, если оно начато в юном возрасте);
- раннее менархе (до 12 лет);
- поздняя менопауза (после 55 лет);
- отягощенный семейный анамнез (онкозаболевания у кровных родственников);
- больные, леченные по поводу рака женских половых органов;
- ожирение;
- сахарный диабет;
- гипертоническая болезнь;
- злоупотребление алкоголем;
- употребление экзогенных гормонов — при непрерывном употреблении экзогенных гормонов с целью контрацепции или лечения — более 10 лет.

СИМПТОМЫ




- Прозрачные или кровянистые выделения из груди
- Втяжение соска в связи с прорастанием опухоли в кожу
- Изменение цвета или структуры кожи груди в связи с прорастанием опухоли в кожу.

Диагностика




- Регулярное посещение врача-маммолога — специалиста в области заболеваний молочных желез (не реже одного раза в 1—2 года). Всем женщинам старше 20 лет ранее рекомендовалось ежемесячно проводить самостоятельное обследование молочной железы. Женщинам старше 40—50 лет необходимо каждые 1—2 года (даже при отсутствии жалоб) проводить маммографические обследования.

Самообследование



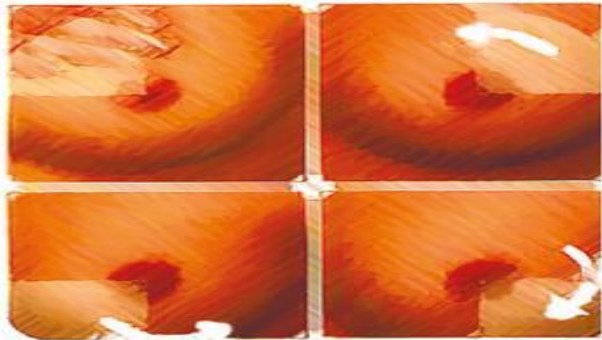
1) Осмотрите перед зеркалом форму груди и внешний вид кожи и сосков.




2) Поднимите руки вверх и осмотрите свою грудь сначала спереди, затем с обеих сторон.




3) В положении стоя надавите на грудь тремя средними пальцами руки.



4) Начните с верхней внешней четверти — ткань здесь обычно более плотная — и далее продвигайтесь по часовой стрелке.



5) Затем сожмите каждый сосок по отдельности между большим и указательным пальцами, посмотрите, не выделяется ли жидкость.



6) Продолжите обследование в положении лежа — вновь по кругу, каждую четверть по порядку.



7) Нащупайте пальцами лимфоузлы в области подмышек.

Регулярное самообследование позволит контролировать состояние молочных желез в интервалах между посещениями маммолога. Самообследование необходимо проводить каждый месяц на 6-12 день менструального цикла.

Сигналы тревоги



- наличие уплотнений или опухолевидных образований в одной или обеих молочных железах;
- выделения из соска любого характера, не связанные с беременностью или лактацией;
- эрозии, корочки, чешуйки, изъязвления в области соска, ареолы;
- беспричинно возникающая деформация, отек, увеличение или уменьшение размеров молочной железы;
- увеличение подмышечных или надключичных лимфоузлов.

Хирургическое лечение



МАСТЭКТОМИЯ – удаление молочной железы.

Показание: рак молочной железы

ВИДЫ ОПЕРАЦИЙ ПРИ РАКЕ МЖ:

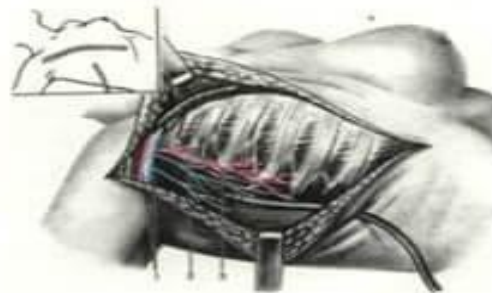
Расширенная секторальная резекция – удаляют сектор + подмышечные л/у

Простая мастэктомия (МЭ) - удаление МЖ, клетчатки и подмышечные л/у

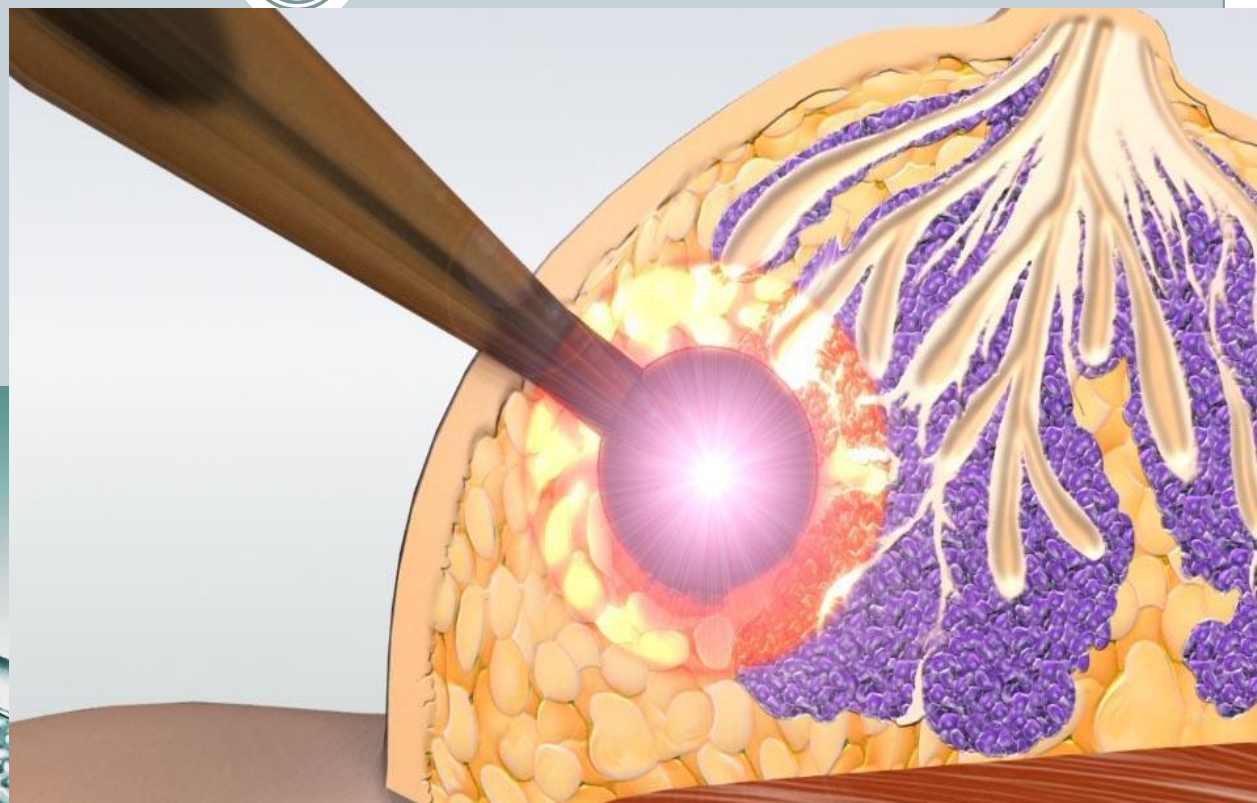
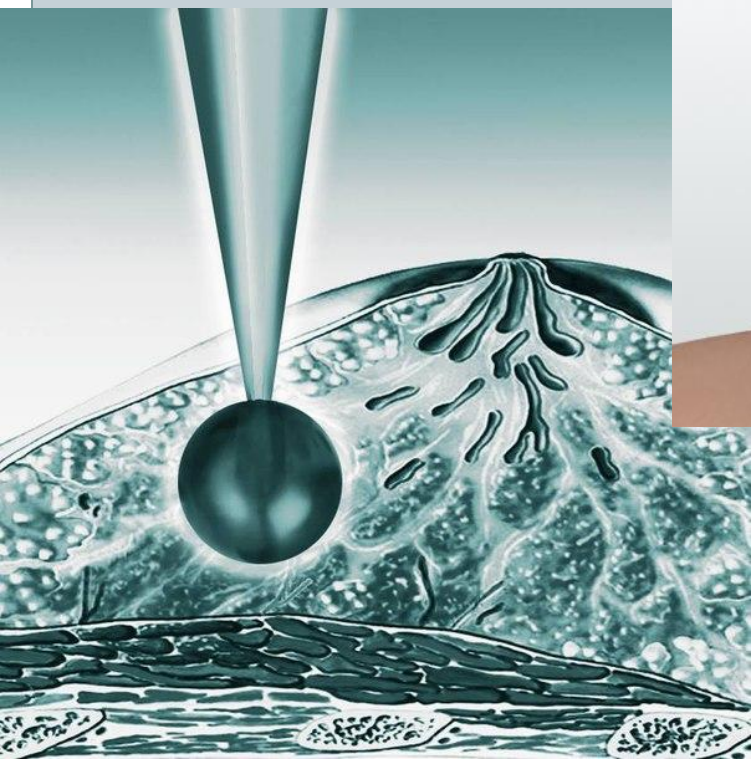
Радикальная МЭ – удаление МЖ, большой и малой грудных мышц, подмышечных л/у

Расширенная радикальная МЭ - + к радикальной, парастернальные л/у

МЭ - с сохранением большой грудной мышцы



Лучевая терапия



Химиотерапия и Иммуноterapia



Рис. 2. Больная К., 43 года; рак правой молочной железы, T4N1M0. Контрольная хромоангиография 1% раствором метиленового синего через катетер, установленный во внутреннюю грудную артерию через верхнюю надчревную артерию.

Таргетная терапия



**Спасибо
За
Внимание !!!**