

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Д.В. Камнева, О.И. Крисьяк

[e-mail: Darya.camneva@yandex.ru](mailto:Darya.camneva@yandex.ru), olesyakrisyak6@gmail.com

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

Научный руководитель: Я.В. Фомина, асс. кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Аннотация

В представленной работе уделено внимание информированности респондентов о локальных клинических признаках, указывающих на развитие данной патологии в рамках самодиагностики. Авторами проведено анкетирование в виде электронного опроса в формате Google-Forms среди 380 женщин, имеющих в анамнезе рак молочных желез и 670 респонденток без данной патологии.

Ключевые слова: рак молочной железы, меры профилактики, информированность, самодиагностика, локальные признаки

ВВЕДЕНИЕ. По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), злокачественные новообразования (ЗНО) молочных желез стабильно занимают ведущую позицию в структуре заболеваемости женщин с патологией онкологического профиля [1]. Проанализировав данные Федеральной службы государственной статистики, был отмечен значительный скачок частоты встречаемости ЗНО молочных желез: в 2020 году в России было выявлено 65 000 новых случаев, в то время как в 2010 году эта отметка достигала лишь 52 700. На основании этого оценка базисных эпидемиологических сведений о факторах риска, способствующих развитию ЗНО молочных желез и/или прогрессированию заболевания, является актуальной задачей для современного российского здравоохранения. В процессе изучения тематики исследования, отмечено, что патология молочных желез относится к мультифакториальным заболеваниям, что отражает необходимость рассматривать в качестве причины не отдельный моно-фактор, а группы факторов риска (ФР).

Помимо вышесказанного немаловажным является и раннее выявление неопластического процесса, что, в свою очередь, значительно влияет на снижение летальности и улучшение прогноза в лечении данной патологии. В ходе изучения литературных данных получена информация, что 46,2% женщин в развивающихся странах не осуществляет самодиагностику молочных желез (BSE — Breast Self-Examination), что говорит о низкой информированности среди женского населения о важности данного самообследования в рамках «первичного» скрининга на доклиническом этапе [4].

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Оценка уровня осведомленности респонденток о локальных проявлениях рака молочной железы на доклиническом этапе в рамках самодиагностики.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. В ходе работы было проведено анкетирование с помощью IT-технологий среди женского населения Краснодарского края. В опросе приняли участие 1050 женщин. Анкетирование было направлено на определение уровня осведомленности женщин о локальных признаках злокачественных образований молочных желез.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ. Респонденты были разделены на группы по наличию или отсутствию рассматриваемой в рамках исследования патологии: 1 группу составили женщины без ЗНО молочных желез (670 человек (63,80%)), во вторую группу вошли женщины, имеющие в анамнезе неопластические процессы (380 человек (36,19%)). В свою очередь, во второй группе было обращено внимание на возрастные характеристики анкетированных женщин. Возраст опрошенных респонденток с отягощенным анамнезом варьировал от 18 до 75 лет, из них: 52% составили женщины в возрасте 41-55 лет, 26% пришлось на 26-40 лет и 22% от 56 до 75 лет. При сравнительном анализе было отмечено, что третья возрастная группа оказалась самая многочисленная, из чего можно сделать заключение, что женщины в период пременопаузальный и менопаузы (41-55) являются наиболее уязвимыми для возникновения рассматриваемой патологии [2]. В ходе анкетирования респонденткам обеих групп были предложены одинаковые вопросы: «Какие признаки, патологического изменения молочной железы могут свидетельствовать о развитии онкологии?». Получены следующие данные: первая группа женщин (без ЗНО) 7% (47 человек) выбрали, что им неизвестен ни один признак, 9% (60 человек) отметили только наличие уплотнений или опухолевидных образований в одной или обеих молочных железах, остальные 84% (563) указали все признаки в совокупности. Анализ результатов по данному

вопросу отражает достаточную осведомленность женщин первой группы о признаках ЗНО. 39% анкетированных из второй группы женщин (с ЗНО) (149 опрошенных) случаев составили респондентки, которым до обнаружения и подтверждения злокачественной патологии молочных желез не был известен ни один из признаков наличия онкогенных процессов, 10% (38 респондентов) отметили информированность только о наличии уплотнений в молочных железах, 4% (15) указали увеличение подмышечных или надключичных лимфоузлов, 47% (179) отметили все признаки в совокупности. В процессе анкетирования авторы выясняли причины обращения респонденток из второй группы (с ЗНО) к врачу. У 59% (220 женщин) причиной стало обнаружение у себя уплотнений в одной или обеих молочных железах, у 12% (47 женщин) причиной обращения стало увеличение подмышечных лимфоузлов, 10% (38 женщин) заметили у себя выделения из соска, не связанные с беременностью, менструацией или лактацией, 4% (15 женщин) с данной патологией отметили корочки в области ареолы, у 3% (11 женщин) пациенток выявили изменения молочных желез при прохождении профилактического медицинского осмотра. Таким образом, большинство женщин обратились к врачу только после появления клинически выраженных признаков ЗНО молочных желез, а вот прохождение первичной профилактики отмечено лишь у 3% (11 анкетированных), что акцентирует внимание на необходимости и важности своевременного прохождения медицинских осмотров в целях профилактики.

ВЫВОДЫ. Подводя итоги вышесказанного, можно сделать вывод о недостаточном уровне осведомленности женщин о локальных признаках патологии молочных желез. Для увеличения степени информированности и снижения показателя смертности, связанного с обнаружением ЗНО на поздних стадиях, необходимо усовершенствовать знания женского населения о самодиагностике на доклиническом этапе, что возможно в рамках санитарно-просветительской работы на базе центров здоровья, кабинетов профилактики, с привлечением средств массовой информации, а также акцентировать внимание врачей разных специальностей и среднего медицинского персонала на рассматриваемую в рамках исследования проблему с целью повышения онкологической настороженности. Таким образом, повышение уровня ориентированности и грамотности женского населения в рамках профилактических мероприятий в сфере патологических злокачественных новообразования молочных желез, поможет снизить уровень смертности от данного заболевания в связи с его

ранней диагностикой, и может послужить одной из стратегий профилактики неопластических образований молочных желез.

Список литературы

1. ВОЗ. Рак молочной железы: профилактика и контроль. Публикация ВОЗ о раке, 2018 г. <http://www.who.int/cancer/detection/breastcancer/en/>
2. Хирурги АСoБ. Согласованное руководство по наследственному генетическому тестированию для пациентов с раком молочной железы и без него. 2017 [Академия Google]
3. Рак молочной железы. – М., 2019. Под редакцией Людмилы Григорьевны Жуковой – д.м.н., заместителя директора ГБУЗ «Московский клинический научный центр имени А.С. Логинова ДЗМ» Надежды Ивановны Рожковой – д.м.н., профессора, президента Российской ассоциации маммологов Александры Михайловны Степановой <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-riska-razvitiya-raka-molochnoy-zhelezy-3>
4. Далл Г.В., Бритт К.Л. Влияние эстрогенов на молочную железу в раннем и позднем возрасте и риск рака молочной железы. [PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]