РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА СПАСАЕТ ЖИЗНЬ!

В Российской Федерации ежегодно 50 тысяч женщин заболевают раком молочной железы. Число умерших от этого заболевания составляет приблизительно половину от общего количества заболевших. За последние 5 лет повсеместно регистрируется рост заболеваемости раком молочной железы. В Пензенской области, как и во всем мире, рак молочной железы занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости женского населения.

Снижение смертности от рака молочной железы и успехи в лечении во многом определяются ранней диагностикой заболевания. При постановке диагноза на ранних стадиях в 94% случаев рак груди можно вылечить, причем не прибегая к радикальной операции (удалению молочной железы).

В Пензенской области активно внедряется концепция массового обследования женщин (маммографический скрининг) с целью раннего выявления рака молочной железы.

КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА ЛЮБОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА ЕЖЕМЕСЯЧНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ и при выявлении изменений обязательно обратиться к специалисту. Лучшее время для самообследования - первая неделя после окончания менструаций. Неменструирующие женщины должны обследовать молочную железу каждый месяц в один и тот же день.

ТЕХНИКА САМООБСЛЕДОВАНИЯ

ОСМОТР: становитесь перед зеркалом с опущенными руками, затем с поднятыми кверху руками.

При этом обращайте внимание на следующие признаки:

• имеется ли втяжение или выбухание участка кожи,
• имеется ли втяжение соска или укорочение радиуса ареолы,
• имеются ли изменения обычной формы и размера одной из молочных желез,
• имеются ли желтоватые или кровянистые выделения из соска или патологические

изменения на соске (корочки, мокнутие).

ПАЛЬПАЦИЯ(ОЩУПЫВАНИЕ)

Осуществляется в положении лежа, на спине. Под лопатку обследуемой стороны подкладывается небольшой валик или подушечка, чтобы грудная клетка была слегка приподнята. Ощупайте каждую молочную железу противоположной рукой. Исследование должно проводиться нежно с использованием всей длины пальцев и ладони. Избегайте грубого ощупывания и захвата большого участка ткани молочной железы, так как это может создать впечатление уплотнений, которого на самом деле нет. Исследование проводится в трех положениях: рука "вверх за голову", рука в сторону, «рука вдоль тела ».

Пальцами противоположной руки ощупываете наружную половину молочной железы, начиная от ее соска и продвигаясь кнаружи и кверху к боковой части грудной стенки. Затем ощупывают все участки внутренней половины молочной железы, начиная от соска и продвигаясь к грудине. Определите, нет ли узлов, уплотнений или изменений в структуре ткани молочной железы или в толще кожи. Далее следует прощупать подмышечные и надключичные области. При умеренном сдавливании между пальцами ареолы и соска проверить нет ли выделений из соска.

Признаками предопухолевых и опухолевых заболеваний молочной железы являются:

• болезненное нагрубание молочных желез за несколько дней до начала менструации,
• уплотненный узел в молочной железе, выделение из соска капелек желтоватого цвета или кровянистой жидкости,
• изменение формы молочной железы,
• втяжение или выступление кожных покровов,
• втяжение соска.

РЕГУЛЯРНОЕ (ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ) САМООБСЛЕДОВАНИЕ И НЕМЕДЛЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ К ВРАЧУ В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ОДНОГО ИЗ УКАЗАННЫХ ПРИЗНАКОВ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАЗВИТИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ, А В СЛУЧАЕ ЕЕ СВОЕВРЕМЕННОГО ОБНАРУЖЕНИЯ ДОБИТЬСЯ ПОЛНОГО ИЗЛЕЧЕНИЯ.