

Борьба с раком молочной железы.

От рака молочной железы страдает большинство женщин по всему миру. Заболеваемость данным недугом в хорошо развитых странах обусловлена ростом продолжительности жизни, урбанизацией и адаптацией к западному образу жизни.

Хотя профилактические меры помогают добиться незначительного спада риска заболеваемости, данные стратегии не позволяют предотвратить всех случаев заболевания раком груди в плохо развитых странах, так как онкология здесь выявляется только на последних стадиях. Именно поэтому для того чтобы победить рак следует научиться его диагностировать в самом начале его развития.

В странах со средним и низким доходом, которые испытывают двойное бремя рака молочной железы и рака шейки матки, следует проводить специальные мероприятия, доступные каждой женщине.

ВОЗ поддерживает борьбу с раком груди, в контексте с национальными программами по борьбе с онкологическими заболеваниями.

Самое распространенное заболевание среди женщин нашей планеты – рак молочной железы. На его долю приходится 16% от общего числа случаев онкологических заболеваний среди женщин. Согласно статистике, в 2010 году от рака груди умерло 519 000 женщин. В связи с этим можно сказать с уверенностью, что рак молочной железы – заболевание развитых стран. 69% случаев были зафиксированы именно здесь. Коэффициент заболеваемости варьируется по всему миру в довольно широких пределах. В Северной Америке показатели достигли 99,4 на 100 000. В Южной Америке, Восточной Европе, Западной Азии и Южной Африки был зафиксирован умеренный коэффициент заболеваемости, но, увы, он начинает расти. Самый низкий коэффициент наблюдался в африканских странах, однако и тут показатели стали увеличиваться. В Российской Федерации ежегодно регистрируется более 490 тыс. первичных случаев злокачественных новообразований; в Омской области - более 7 тыс. новых случаев рака. Заболеваемость раком молочной железы в Омской области в 2011 году составила 74,8 на 100 000 женского населения.

Для реального улучшения состояния здоровья населения необходимо повышение эффективности деятельности в этом направлении не только государственных структур и учреждений здравоохранения, но и самих граждан. Так, в странах Евросоюза за 10 лет смертность от рака снизилась на 15% в результате воплощения в жизнь программы «Европа против рака», направленной на первичную профилактику злокачественных новообразований. Основными ее составляющими являются борьба против курения, оптимизация питания за счет увеличения потребления овощей и фруктов и уменьшения потребления продуктов животного происхождения, снижение отрицательного воздействия ультрафиолетовых лучей, выполнение

рекомендаций по скринингу и ранней диагностике злокачественных новообразований.

Документально подтверждено наличие некоторых факторов развития рака молочной железы. Во-первых, наследственный фактор, присутствие рака груди в семейном анамнезе в 2-3 раза увеличивает риск возникновения заболевания. Во-вторых, наличие мутаций, в основном, такие как BRCA1, BRCA2 и p53, ведут к очень высокому риску развития онкологии груди. Стоит отметить, что данные мутации случаются в редких случаях, на их долю приходится маленький процент от общего числа заболеваний раком молочной железы. Так же к числу основных факторов возникновения рака молочной железы относятся: продолжительное воздействие эндогенных эстрогенов, поздняя менструация, позднее рождение первенца, поздний климакс. Риск возникновения рака груди повышают экзогенные гормоны. Женщины, которые предпочитают пользоваться оральными средствами контрацепции, подвергаются более высокому риску, чем те, кто их не используют. Защитным эффектом обладает грудное вскармливание.

Группа исследователей подсчитала вклад в общее количество случаев рака груди разных изменяющихся факторов риска, кроме репродуктивных факторов. В итоге они сделали вывод, что 21% общего количества случаев летального исхода злокачественной опухоли груди в современном мире вызван регулярным употреблением спиртных напитков, лишним весом или ожирением и физической инертностью. Разницу между заболеваемостью раком груди в хорошо и менее развитых странах можно объяснить влиянием рациона питания в комплексе с поздним рождением ребенка, рождением небольшого числа детей и быстрым отказом от грудного вскармливания.

ВОЗ поощряет борьбу с раком груди в контексте с национальными программами борьбы с онкологическими заболеваниями. Практическая реализация Национальной онкологической программы и долгосрочной целевой программы Омской области «Региональный проект «Онкология» на 2011-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Омской области от 19 июля 2010г. № 140-п, предполагают: постепенное расширение охвата населения скринингом; повышение качества и доступности диагностики и лечения; формирование здорового образа жизни; снижение смертности и увеличение продолжительности жизни.

Кроме того, сюда входят мероприятия направленные на профилактику неинфекционных болезней и иных проблем, с которыми сталкивается здравоохранение. Разносторонняя борьба с раком включает в себя профилактику, раннее диагностирование, лечение и реабилитацию. К основным методам борьбы с раком молочной железы принято относить: увеличение общественной осведомленности о данной проблеме, а также об основных механизмах борьбы. Сюда входит и проведение информационно-разъяснительной работы.

Важным компонентом борьбы с факторами риска развития рака молочной железы является: профилактика других неинфекционных заболеваний, пропаганда правильного питания, занятий спортом, отказа от

спиртных

напитков.

Ранняя диагностика считается самой главной стратегией своевременного выявления и в этом случае эффективного лечения опухолей молочной железы. Скрининг (в данном случае маммография) позволяет не просто обнаружить опухоль «в зародыше», но и подобрать наиболее эффективный метод лечения. Существующие сегодня в большинстве стран мира - программы профилактики рака груди, предусматривают возможность бесплатного обследования на наличие этого заболевания.

Маммография – это единственная процедура, которая ни раз доказала свою эффективность. Именно благодаря ей за последние 50 лет уровень смертности от рака груди в хорошо развитых странах, где охват скринингом превысил 70%, снизился на 20% - 30%. Проводится скрининг и Омской области.

За истекшие 9 месяцев 2012 года в нашем регионе наметилась положительная тенденция по снижению удельного веса РМЖ выявленного в запущенной стадии, а именно III-IV стадия составила – 33%, против 44% в 2011 году.

Однако не все маммографы работают с адекватной нагрузкой. Так охват маммографическим скринингом по итогам первого полугодия в области менее 10% (город - 8,2%, муниципальные районы области -7,9%, по региону в целом – 8,1%).

Только консолидация всех сил, медицинской общественности, административных структур и активная позиция населения может дать ожидаемый результат в борьбе с раком молочной железы.