



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА  
Информационно-библиографический отдел



## Всемирный месяц борьбы против рака груди

01.10 – 31.10  
2018

### *Информационный бюллетень*

Каждый год в октябре в разных странах мира проводится месяц повышения осведомленности в отношении рака молочной железы с целью привлечения внимания и поддержки к обеспечению раннего выявления и лечения, а также оказания паллиативной помощи при этой болезни.

Первый «месяц борьбы с раком молочной железы» был проведён в 1985 году, международной фармакологической компанией «АстраЗенека» (англ. *AstraZeneca*). Целью мероприятия была реклама маммографии как наиболее эффективного средства борьбы с раком.

Ежегодно выявляется около 1,38 миллиона новых случаев заболевания и 458 000 случаев смерти от рака молочной железы. В странах с низким и средним уровнем дохода, а также в развитых и развивающихся странах на протяжении последних лет заболеваемость устойчиво растет, что связано с ростом ожидаемой продолжительности жизни, возрастающей урбанизацией и принятием западного образа жизни.

В настоящее время нет точных данных о причинах развития рака молочной железы, поэтому раннее выявление этой болезни остается краеугольным камнем борьбы с ней. При раннем выявлении и при наличии надлежащей диагностики и надлежащего лечения рак молочной железы можно вылечить с высокой степенью вероятности. Однако при позднем выявлении лечение часто бывает неэффективным. В таких случаях необходима паллиативная помощь для облегчения страданий пациентов и членов их семей.

# Что нужно знать

(в помощь профилактическим мероприятиям)

✓ К симптомам, которые должны заставить срочно посетить врача, относят уплотнения в молочной железе или рядом с ней, её асимметрия и деформация, изменение цвета и структуры кожных покровов (втяжение, покраснение, отек) и выделения из соска;

✓ Чтобы не переживать за свою грудь, достаточно раз в год посещать маммолога и проводить регулярные самообследования. Осмотр бюста следует проводить каждый месяц в период с 5 по 12 день менструального цикла. Выделяют 3 способа самопроверки:

- Встать перед зеркалом, развести руки в стороны, напрячь мышцы груди и внимательно осмотреть молочные железы на предмет наличия каких-то изменений;
- Во время купания, когда мокрые руки легко скользят по коже, подушечками трех сложенных пальцев (указательного, среднего и безымянного) нужно прощупать каждую грудь круговыми движениями. Проверка должна охватывать всю молочную железу, а также подмышку. Правую грудь проверяют левой рукой (при этом правая рука лежит на затылке), и наоборот;
- Лечь на кровать, подложив подушку со стороны той груди, которую вы будете осматривать первой. Точно так же с помощью трех сложенных пальцев противоположной руки круговыми движениями проверить молочную железу, стараясь прощупать ее как можно глубже. Начинать следует с внутренней стороны груди. Так же проверить вторую грудь.

Какие-либо изменения не обязательно свидетельствуют о заболевании, но в таком случае лучше обратиться к специалисту за дополнительной консультацией;

✓ Основная опасность рака груди – это то, что долгое время заболевание протекает без симптомов. Часто они появляются уже на 3-4 стадии, когда на выздоровление дается намного меньше шансов;

✓ Рак груди развивается постепенно, врачи выделяют несколько стадий заболевания:

- Нулевая стадия — неинвазивный рак молочной железы. Это означает, что за пределами опухоли раковых клеток нет;
- Первая стадия — инвазивный рак молочной железы, при котором раковые клетки появляются в соседних с опухолью тканях. На этой стадии опухоль может достигать двух сантиметров в диаметре, но при пальпации обнаружить ее еще трудно;
- Вторая стадия наступает, когда опухоль разрастается до пяти сантиметров в диаметре, а раковые клетки проникли в лимфатические узлы, окружающие молочную железу;
- Третья стадия рака груди разделяется на две подкатегории: IIIA и IIIB. IIIA — инвазивный рак с опухолью более пяти сантиметров в диаметре и значительным количеством патологических клеток в лимфатических узлах. Стадия IIIB определяется опухолью в молочной железе любого размера, которая разрослась на кожу груди, внутренние лимфатические узлы и грудную стенку;
- Четвертая стадия — это опухоль, которая разрослась за пределы молочной железы, подмышечной впадины, а также на лимфатические узлы, расположенные у основания шеи, легких или печени.

✓ Причины возникновения рака немало, но можно выделить три основных:

- Генетическая предрасположенность;
- Травма груди;
- Бесконтрольный прием гормонов.



## Предлагаем вашему вниманию:

**Клиническая маммология:** практическое руководство / под ред. акад. РАН и РАМН М. И. Давыдова и проф. В. П. Летягина.– М. : АБВ-пресс, 2010. – 154 с.

**618.19**

**К 49**

В книге представлены сведения об эпидемиологии, факторах риска развития и биологических особенностях рака молочной железы (РМЖ), даны наиболее эффективные методы его диагностики. Приведена классификация РМЖ, определены показания к хирургическому, комбинированному и комплексному лечению с учётом степени распространённости опухолевого процесса. Показана эффективность применения различных схем терапии.



**Рак груди:** ранняя диагностика, пути лечения, реабилитация / Н. А. Данилова. – СПб. : Вектор, 2010. – 128 с.

**618.19**

**Р 19**

Книга посвящена профилактике онкологических заболеваний женской груди, методам лечения новообразований и способам коррекции иммунитета. В ней представлена информация о том, как осуществлять раннюю диагностику, которая является залогом успешного лечения; снять побочные действия противоопухолевого лечения и восстановить организм. В книге описаны не только методы лечения болезни, но и основы психологической помощи, помогающие справиться с недугом.

**Латинов, К. П.** Реконструктивные операции при раке молочной железы. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 128 с.

**618.19-089**

**Л 19**

В руководстве представлены основные методы реконструктивных операций, применяемых у больных после радикального лечения рака молочной железы. Подробно описаны показания и противопоказания к выполнению операций, технические подходы, ведение больных до и после операции. Обсуждаются возможные осложнения, пути их профилактики и способы лечения. Руководство предназначено для хирургов-онкологов.





1. **Григорук, О. Г.** Слизистый рак молочной железы: клинические и цитологические особенности, результаты лечения, анализ выживаемости / О. Г. Григорук, Н. А. Михеева, А. Ф. Лазарев // Опухоли женской репродуктивной системы. - 2011. - № 4. - С. 32-36.
2. **Литвиненко, А. А.** Роль иммунокоррекции в комплексном лечении рака молочной железы / А. А. Литвиненко // Здоровье женщины. - 2012. - № 1. - С. 79-82.
3. **Мельников, Д. Ю.** Характеристика иммунного статуса у больных раком молочной железы / Д. Ю. Мельников, И. В. Пушина И. В // Вопросы онкологии. - 2011. - Том 57, № 5. - С. 668-671.
4. **Мещеряков, А. А.** Клинические исследования в области скрининга и профилактики рака молочной железы / А. А. Мещеряков // Вместе против рака. - 2006. - № 2. - С. 27-30.
5. **Морфологические** особенности лимфоцитов крови у больных местнораспространенным раком молочной железы до и после комплексного лечения / Т. Ю. Погорелая, Н. Ф. Щуров, Ф. Шах [та ін.] // Сучасні медичні технології. - 2011. - № 2. - С. 71-74.
6. **Опухолевые** маркеры при раке молочной железы / В. Ф. Семиглазов, В. В. Семиглазов, Г. Дашян [и др.] // Врач. - 2011. - № 12. - С. 2-6.
7. **Пак, Д. Д.** Органосохраняющие операции при раке молочной железы / Д. Д. Пак, Е. А. Рассказова // Российский онкологический журнал. - 2011. - № 6. - С. 10-14.
8. **Попова, Т. Н.** Качество жизни больных местно-распространенным раком молочной железы с прогрессированием заболевания после комплексного лечения / Т. Н. Попова, Е. А. Кузеванова // Опухоли женской репродуктивной системы. - 2011. - № 4. - С. 13-18.
9. **Потапов, В. А.** Мультиагентный подход к лечению фиброзно-кистозной мастопатии и профилактике рака молочной железы / В. А. Потапов // Здоровье женщины. - 2016. - № 1. - С. 18-29.
10. **Результаты** лечения больных ранним раком молочной железы по методу уско-ренного частичного облучения после органосохраняющих операций. Опыт ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрав России / О. П. Трофимова, Н. В. Волкова, А. В. Назаренко [и др.] // Опухоли женской репродуктивной системы. - 2017. - Том 13, № 4. - С. 10-18
11. **Роль** магнитно-резонансной маммографии и магнитно-резонансной спектроскопии в дифференциальной диагностике новообразований молочной железы / Н. В. Меладзе, М. А. Шария, Д. В. Устюжанин, С. К. Терновой // Вестник рентгенологии и радиологии. - 2018. - № 1. - С. 13-22.
12. **Роль** эластографии сдвиговой волной в диагностике образований молочных желез в амбулаторных условиях / И. В. Мирошниченко, Н. А. Ананьева, В. А. Шахворостов, Ю. В. Ефименко // Ультразвуковая и функциональная диагностика. - 2013. - № 5. - С. 72-78.
13. **Сравнительная** характеристика различных схем неoadьювантной полихимиотерапии трижды негативного рака молочной железы / П. В. Криворотько, Е. К. Жильцова, Л. П. Гиголаева [и др.] // Опухоли женской репродуктивной системы. - 2017. - Том 13, № 4. - С. 19-23.
14. **Факторы** риска возникновения рецидива рака молочной железы после комплексного лечения / И. Б. Щепотин, А. С. Зотов, В. В. Зайчук [и др.] // Российский онкологический журнал. - 2011. - № 6. - С. 14-17.

## ***Электронная доставка документов***

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

**РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ**  
новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас будет возможность заказывать и получать электронные копии документов из фондов нашей библиотеки

***НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!***

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, происходит создание электронной копии документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа, пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности, заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

- принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий и электронных копий информационных писем только из фондов РНМБ.
- одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться на электронный адрес: [med\\_library\\_don@mail.ru](mailto:med_library_don@mail.ru), или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел.: (062) 304-61-90, (062) 338-07-60.

Составитель:

Горидько А. Ю.

Редактор:

Ладвинская А. А.

Донецк

2018 г.