

ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ С ДИФFUЗНОЙ МАСТОПАТИЕЙ

Липницкий Е. М., Комиссаров А. Б., Мовчун В.А., Исакова О.В.
ПМГМУ им. И.М. Сеченова

В последние годы РМЖ прочно занимает первое место в структуре заболеваемости женского населения России. Выявляемость заболевания на профосмотрах остается низкой - не более 18%, а показатель запущенности напротив, высоким - около 40%. Такая ситуация определяет высокие показатели смертности - на первом году после установления диагноза она достигает 13%.

В развитии рака молочной железы также играют роль фоновые пролиферативные и, в особенности, диспластические изменения молочных желез. Особую группу представляют женщины с диффузными дисгормональными гиперплазиями молочных желез. Хирургическое лечение проводится им только при обнаружении узловых форм мастопатии, доброкачественных опухолей и рака. Все вышесказанное свидетельствует о том, что даже отработанная идеальным образом система диспансерного учета женщин с высоким риском развития рака молочной железы способна обеспечить выявление этого заболевания на ранней стадии лишь у части пациентов.

С целью подтверждения наличия факторов, повышающих риск развития рака молочной железы, нами было проведено обследование 132 больных с 1-4 стадиями этого заболевания в возрасте от 30 до 70 лет.

Для выявления критериев для формирования группы риска был проведен корреляционный анализ с расчетом коэффициента Спирмена

Наиболее сильная связь была отмечена между возникшим раком молочной железы и

- раком молочной железы у ближайших родственников, коэффициент Спирмена равен 0,7575 при критическом значении равном 0,56363 и альфа 0,05.

- возрастом начала менструаций в 15-16 лет (позднее менархе), коэффициент Спирмена равен 0,81212 при критическом значении равном 0,56363 и альфа 0,05.

- возрастом первых родов в 21-25 лет (поздние первые роды), коэффициент Спирмена равен 0,95758 при критическом значении равном 0,56363 и альфа 0,05.

- продолжительностью лактации 7-12 месяцев, коэффициент Спирмена равен 0,9393 при критическом значении равном 0,56363 и альфа 0,05.

- количеством родов не более 2, коэффициент Спирмена равен 0,9939 при критическом значении равном 0,56363 и альфа 0,05.

Из проведенного статистического анализа получена тесная связь между анализируемыми признаками ($W=0.905$ при уровне значимости альфа 0,05).

Проведенный статистический анализ показал, что факторами риска развития рака молочной железы у больных с диффузной мастопатией являются рак молочной железы у ближайших родственников, различные заболевания репродуктивной сферы позднее менархе, поздние первые роды, непродолжительная лактация, малое количество родов.

Диффузная мастопатия усиливает риск возникновения рака молочной железы в группе повышенного риска. Консервативное лечение большинства таких больных вряд ли эффективно как мера профилактики рака. Применение хирургических методов профилактики рака молочной железы показано больным с диффузными и диффузно-узловыми формами мастопатии в возрасте пременопаузы и ранней менопаузы (45-60лет). Этот возраст соответствует максимальному всплеску заболеваемости.

Таким образом, существует определенная группа больных, у которых вероятность развития рака молочной железы близка к 100%. Консервативное лечение большинства таких пациенток заведомо обречено на неудачу. Перспективно изучение вопроса о хирургических методах профилактики рака молочной железы у этих женщин.

Литература

1. М. Уайтхауз, М. Слевин «Рак. Факты», «Медицина», 1999.
2. Двойрин В.В., Аксель Е.М., Трапезников Н.Н. «Заболеваемость злокачественными новообразованиями и смертность от них населения стран СНГ в 1995 году», МОНЦ РАМН 1996.
3. И.А. Коноплева, В.Ф. Левшин, Е.Г. Пихносевич, Т.Х. Баснева «Факторы риска злокачественных и доброкачественных заболеваний молочной железы», Советская медицина 1990, № 12.
4. В.Ф. Левшин «Профилактика рака молочной железы», «Медицина» 1987
5. В.Ф. Левшин, П.М. Пихут «Эпидемиология рака молочной железы», CARTIER 1997.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.

9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.