

## Вопрос-ответ

### «Что мы должны знать о скрининге рака молочной железы?»

#### **Что такое скрининг?**

Скрининг (от англ. Screening — отбор, сортировка)— стратегия, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц. Цель скрининга — возможно раннее выявление заболеваний, что позволяет обеспечить раннее начало лечения в расчёте на облегчение состояния пациентов и снижение смертности.

#### **В чем заключается скрининг рака молочной железы?**

Скрининг рака молочной железы заключается в регулярном маммографическом обследовании (обычно 1 раз в 2 года) у женщин 50-70 лет. В ходе исследования выявляются доброкачественные и злокачественные изменения молочных желез на ранних стадиях, которые невозможно выявить никаким другим способом. При выявлении подозрительных изменений в молочной железе после этого исследования необходима консультация онколога (маммолога) для решения вопросов о дальнейшем дообследовании и выборе способа лечения.

Нужно помнить, что по данным белорусского канцер-регистра заболеваемость раком молочной железы у женщин находится на первом месте среди всех онкологических заболеваний.

#### **Что такое маммография?**

Маммография – вид рентгенологического исследования, при котором выполняется рентгеновский снимок молочных желез в двух проекциях на специальном аппарате – маммографе. Маммография позволяет выявить очень маленькие опухоли молочной железы – до 0,5 см. и даже меньше. Подозрительные на опухоль участки обычно выглядят как затемнения.

#### **У каких женщин скрининг рака молочной железы не проводится?**

Нецелесообразно проводить скрининг у женщин в возрасте до 50 лет если у них нет наследственной предрасположенности к раку молочной железы (наличие нескольких кровных родственников с ранним развитием рака молочной железы и яичников). Это связано с тем, что опухоли в этом возрасте встречаются редко, а молочная железа имеет структуру, затрудняющую диагностику рака. У очень пожилых женщин (старше 70 лет) скрининг также не проводится, поскольку в этом возрасте очень часто выявляются, так называемые, «клинически незначимые» опухоли, т.е. опухоли, которые не приносят вреда в течение жизни женщины.

Также не проводится скрининг среди женщин с ранее выявленными заболеваниями молочной железы, а также у женщин, перенесших операции на молочных железах. У данной категории женщин по направлениям от лечащего врача

проводится не профилактическая (скрининговая) маммография, а диагностическая маммография, которая может выполняться при помощи других специальных методик (в нестандартных укладках, прицельно с увеличением и др.).

### ***При помощи каких методов можно выявить рак молочной железы?***

Большинство женщин обращаются к врачу по поводу новообразований молочной железы после того, как самостоятельно нащупают опухоль в железе. Одно время предполагалось, что если научить женщин регулярно проводить самообследование молочных желёз, это поможет раньше выявлять рак молочной железы. Однако, впоследствии было установлено, что эти мероприятия не приводят к желаемому результату – снижению смертности от рака молочной железы. Более точным методом является обследование молочной железы врачом с помощью пальпации (ощупывания), однако это также не позволяет выявить опухоль на ранних стадиях и предотвратить смерть от рака. Были попытки использовать ультразвуковое исследование (УЗИ) для раннего выявления рака, однако этот метод оказался не таким надёжным, как маммография. Таким образом, в настоящее время маммография – основной скрининговый метод раннего выявления рака молочной железы.

### ***Какую пользу приносит скрининг рака молочной железы?***

При использовании маммографического скрининга доказано снижение смертности от рака молочной железы на 20-30%.

### ***Есть ли недостатки скрининга рака молочной железы?***

Как и у любого скрининга, недостатками скрининга рака молочной железы являются выявление «незначимых» раков, которые в отсутствие скрининга никогда бы не были выявлены (а значит и пролечены). Кроме того ложно-положительные результаты маммографии могут приводить к «ненужным» дополнительным обследованиям. Однако, риск пропуска патологии (а тем более злокачественной) при этом будет сводиться к минимуму.

### ***Кому ещё требуется проходить маммографию?***

При выявлении изменений со стороны молочных желёз самостоятельно вне зависимости от возраста требуется обратиться к врачу (гинекологу, маммологу, онкологу, врачу общей практики), который решит о вопрос о необходимости дальнейшего обследования и выдаст соответствующее направление.

Подлежат маммографическому обследованию при профосмотрах женщины, занятые в определённых вредных условиях труда.

Если у пациенток в более раннем возрасте имеется несколько кровных родственников, заболевших раком молочной железы или яичников в молодом возрасте, в таком случае, возможно, необходима консультация маммолога, который решит вопрос о необходимости проведения маммографии или других методов диагностики (ультразвуковое исследование, лабораторное генетическое исследование и др.).

### **Как попасть на маммографию?**

Для прохождения маммографии не требуется обращения в поликлинику и женскую консультацию. Проведение маммографии осуществляется по предварительной записи: 4-21-57 или 8-029-198-16-18 или непосредственно в кабинете скрининга (№402) поликлиники (УЗ «Жлобинская ЦРБ», г. Жлобин, ул. Воровского, 1) по будням с 8.00 до 15.30 (обед 12.00-12.20). При записи требуется указать ваши паспортные данные, домашний адрес и контактный телефон (на случай обратной связи при переносе исследования по непредвиденным обстоятельствам).

Иногородним, желающим пройти маммографию, исследование выполняется на платной основе, при этом также следует заранее записаться по тел. 8(02334) 4-21-57.

### **Где проводится маммография?**

Само обследование проводится в рентгеновском кабинете на 6-м этаже хирургического корпуса стационара УЗ «Жлобинская ЦРБ». Следует явиться в назначенный день к назначенному времени, при себе иметь паспорт. Результат обычно выдаётся в течение 5 рабочих дней в кабинете скрининга поликлиники.

### **Что делать с результатом маммографии?**

В заключении, выдаваемом Вам на руки, отражается описание и результат маммографического исследования.

При отсутствии патологических изменений в молочных железах, женщине рекомендуется повторно пройти исследование через 2 года.

При обнаружении каких-либо изменений (или при выявлении подозрений на них) в молочных железах, женщине будет предложена консультация онколога (маммолога) или другие дообследования.