

УДК 618.19-006.6-056.48-084

А.А. ХОЖАЕВ¹, Е.С. ТАНЖАРЫКОВ², А.К. ДЖАКИПБАЕВА¹, Б.К. КАЙДАРОВ¹, С.Д. ТАЖИБАЕВА¹,
Н.А. АМАНБЕКОВ¹, Ж.А. АМАНГАЛИЕВ¹

¹Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы, Республика Казахстан,

²Медицинский центр «Керуен-Medicus», г. Алматы, Республика Казахстан

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ И ПРОФИЛАКТИКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



Хожаев А.А.

В работе отражены факторы, способствующие развитию рака молочной железы, проведены их систематизация и группирование с целью дифференцированного подхода к профилактике данной патологии. Описаны виды и методы профилактики, проведение которых способствует снижению риска развития рака молочной железы. Оздоровление быта, выполнение женщиной детородной функции, вскармливание грудью, высокий санитарно-гигиенический режим способствуют предупреждению развития этого распространённого и грозного заболевания.

Ключевые слова: рак молочной железы, факторы риска, профилактика.

Рак молочной железы (РМЖ) продолжает оставаться лидером в структуре онкологической заболеваемости во всем мире. Так как любое заболевание легче предупредить, чем лечить, а в отношении РМЖ это наиболее справедливо, то профилактика этой патологии является одной из наиболее актуальных проблем современной онкологии [1, 2].

Профилактика рака молочной железы подразделяется на первичную, вторичную и третичную. **Первичная профилактика** – это предупреждение заболевания путем изучения этиологических факторов и факторов риска, охрана окружающей среды и уменьшение влияния канцерогенов на организм человека, нормализация семейной жизни, своевременное осуществление детородной функции, грудное вскармливание младенца, исключение браков при обоюдной онкологической отягощенности. **Вторичная профилактика** – раннее выявление и лечение предопухольных заболеваний молочных желез – различных форм мастопатии, фиброаденом, других доброкачественных опухолей и заболеваний, а также нарушений эндокринной системы, заболеваний женских половых органов, нарушение функции печени. Скрининг включает проведение обследований и тестов с целью более раннего выявления данного заболевания, т.е. до появления симптомов и признаков, по поводу которых больные сами обратились за медицинской помощью. **Третичная профилактика** – предупреждение, ранняя диагностика и лечение рецидивов, метастазов и метакронных новообразований.

Благодаря многолетним экспериментальным, эпидемиологическим и клиническим исследованиям многое о причинах и механизмах развития РМЖ выяснено. В частно-

сти, установлено, что развитие РМЖ может быть связано с нарушениями ритма выделения и соотношения в организме отдельных гормонов, с изменениями гормональной регуляции биохимических процессов в клетках и тканях молочной железы. Эти дисгормональные расстройства, не имеющие, как правило, выраженного характера и обычно протекающие незаметно для больных, вызываются и поддерживаются рядом факторов, повышающих соответственно и риск развития РМЖ.

На сегодняшний день установлен не один десяток факторов риска РМЖ [3, 4, 5, 6, 7], из которых можно сформировать основные группы:

1) возрастные, конституциональные: возраст старше 60 лет, высокий рост; 2) репродуктивные: раннее менархе (до 12 лет), поздняя менопауза (после 54 лет), отсутствие беременностей, поздние первые роды (после 30 лет); не кормившие грудью; аборт; высокая рентгеновская плотность маммограмм; 3) генетические: кровные родственники, больные РМЖ; отягощенный семейный анамнез; носители мутантных генов BRCA1 и BRCA2; 4) гормональные: гиперэстрогения, гиперпролактинемия, гипотиреоз, высокий уровень инсулиноподобного фактора роста-1, нарушения менструального цикла, бесплодие, мастопатия, аднексит, кисты яичников, миома матки, эндометриоз, заместительная гормональная терапия, использование оральных контрацептивов более 10 лет; 5) обменные: ожирение в постменопаузальном возрасте, сахарный диабет, болезни печени; 6) факторы внешней среды: высокий социально-экономический статус, воздействие ионизирующей радиации и химических канцерогенов, избыток алкоголя, жиров, калорий, животных белков, недостаток овощей и фруктов, пищевых волокон.

Контакты: Хожаев Арман Айварович, д-р мед. наук, профессор кафедры онкологии КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы. Тел.: + 7 775 000 15 95, e-mail: akhozhayev@mail.ru

Contacts: Arman Ayvarovich Khozhayev, Doctor of Medical Sciences, professor of the Department of Oncology of KazNMU n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c. Ph.: + 7 775 000 15 95, e-mail: akhozhayev@mail.ru

Особое место среди факторов риска РМЖ занимает мастопатия. По данным разных авторов, мастопатия в целом может повышать риск развития РМЖ в 1,5-2 раза. Наиболее существенное значение для оценки риска развития РМЖ при мастопатии имеют морфологические изменения молочной железы и наличие кровных родственников, болевших РМЖ. Относительный риск развития инвазивного РМЖ при пролиферативных формах мастопатии без атипии возрастает в 1,5-3 раза, при гиперплазии с атипией и отягощенном семейном анамнезе по РМЖ – в 4-5 раз, при carcinoma in situ и отягощенном семейном анамнезе – в 8-10 раз и более [8, 9].

Для того чтобы добиться реальных успехов по снижению заболеваемости РМЖ, необходима большая работа по формированию групп риска из пациенток, страдающих мастопатией, более точная идентификация индивидуального риска и пожизненное проведение у данных пациенток профилактических мероприятий. С учетом связи мастопатии с развитием РМЖ представляется перспективным использованием в лечении больных мастопатией препаратов, содержащих антиканцерогенные вещества. Такой подход направлен как на патогенетическое лечение мастопатии, так и на первичную профилактику РМЖ.

К общепринятой программе профилактики РМЖ относятся: регулярная половая жизнь и ранние (до 28 лет) первые роды; грудное вскармливание; отказ от курения, ограничение употребления алкоголя; отказ от использования гормональных контрацептивов и заместительной гормонотерапии в группах высокого риска; борьба с ожирением, лечение сахарного диабета, заболеваний печени и щитовидной железы; устранение влияния неблагоприятных факторов окружающей среды, борьба со стрессом; женщинам до 40 лет не реже 1 раза в год проходить ультразвуковое обследование молочных желез; женщинам после 40 лет не реже 1 раза в два года, а в группах риска – не реже 1 раза в год проходить маммографию.

Профилактике и ранней диагностике опухолей молочной железы может в немалой степени способствовать также самообследование молочных желез. Каждая женщина может легко овладеть этой методикой и самостоятельно регулярно проводить осмотр и пальпацию своих молочных желез.

Женщинам, имеющим крайне высокий риск развития РМЖ, в отдельных случаях производят профилактическую мастэктомию. Задача подобного рода оперативного вмешательства состоит в предельно эффективном сокращении риска заболевания до проявления первых симптомов рака.

Таким образом, профилактика РМЖ заключается в том, чтобы не допускать или своевременно исправлять те нарушения функций женского организма, физиологического режима жизни и состояния здоровья, которые увеличивают риск развития заболевания. Все это выполнимо при достаточной осведомленности каждой женщины о перечисленных выше факторах повышенного риска, что позволяет сохранить здоровье и красоту женщины, а своевременная квалифицированная помощь значительно увеличивает шанс на благоприятный исход заболевания.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы

несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Борисенков М.Ф., Анисимов В.Н. Риск развития рака у женщин: возможная связь с географической широтой и некоторыми экономическими и социальными факторами // *Вопр. онкол.* – 2011. – Т. 57, №3. – С. 343-354
- 2 Чеснокова Н.П., Барсуков В.Ю., Плохов В.Н. Факторы риска развития рака молочной железы // *Успехи совр. естествознания.* – 2008. – №1. – С. 30-36
- 3 Louise Heiniger, Melanie A. Price, Margaret Charles et al. Facilitators and challenges in psychosocial adaptation to being at increased familial risk of breast cancer // *Journal of genetic counseling.* – 2015. – Vol. 24. – Issue 6. – P. 890-907
- 4 Susan M. Sherman, Emily L. Lane Awareness of risk factors for breast, lung and cervical cancer in a UK student population // *Journal of cancer education.* – 2015. – Vol. 30, Issue 4. – P. 660-663
- 5 Берштейн Л.М. Эндокринология рака молочной железы как гетерогенного заболевания: десятилетие после миллениума // *Вопросы онкологии.* – 2013. – Т. 59, №3. – С. 292-298.
- 6 Katie M. O'Brien, Jenny Sun, Dale P. Sandler et al. Risk factors for young-onset invasive and in situ breast cancer // *Cancer causes & control.* – 2015. - Vol. 26, Issue 12. – P. 1771-1778.
- 7 Косых Н.Э., Савин С.З. Факторы риска возникновения рака молочной железы (популяционный аспект). – Хабаровск: ДальГМУ, 2009. – 154 с.
- 8 Kaoru Ogura, Rie Horii, Tomo Oosako. et al. A clinico-pathological study on cancer in sclerosing adenosis // *Breast Cancer.* – 2014. – Vol. 21. – Issue 6. – P. 732-737
- 9 Kapsimalakou S., Waldmann A., Katalinic A. et al. Follow-up of probably benign lesions in non-screening breast diagnostics // *Archives of gynecology and obstetrics.* – 2014. – Vol. 290. – Issue. 3. – P. 543-551

REFERENCES

- 1 Borisenko MF, Anisimov VN The risk of developing cancer in women: the possible relationship with geographical latitude and some economic and social factors. *Voprosy onkologii = Oncology questions.* 2011;57(3):343-54 (In Russ.)
- 2 Chesnokova NP, Barsukov V.Yu., Plokhov V.N. Risk Factors for Breast Cancer. *Uspеhi sov. Estestvoznaniya = The successes of modern natural science.* 2008;1:30-6 (In Russ.)
- 3 Louise Heiniger, Melanie A. Price, Margaret Charles, et al. Facilitators and challenges in psychosocial adaptation to being at increased familial risk of breast cancer. *Journal of genetic counseling.* 2015;24(6):890-907
- 4 Susan M Sherman, Emily L Lane. Awareness of risk factors for breast, lung and cervical cancer in a UK student population. *Journal of cancer education.* 2015;30(4): 660-3

5 Bershtein LM Endocrinology of breast cancer as a heterogeneous disease: a decade after the millennium. *Voprosy onkologii = Oncology questions*. 2013;59(3):292-8 (In Russ.)

6 Katie M O'Brien, Jenny Sun, Dale P Sandler, et al. Risk factors for young-onset invasive and in situ breast cancer. *Cancer causes & control*. 2015;26(12):1771-1778

7 Kosykh N.E., Savin S.Z. *Fakторы riska vozniknoveniya raka molochnoi zhelezy (populacionnyi aspekt)* [Risk factors for breast cancer (population aspect)]. Khabarovsk: DalGMU; 2009. P. 154

8 Kaoru Ogura, Rie Horii, Tomo Oosako, et al. A clinico-pathological study on cancer in sclerosing adenosis. *Breast Cancer*. 2014;21(6):732-7

9 Smaragda Kapsimalakou, Annika Waldmann, Alexander Katalinic, et al. Follow-up of probably benign lesions in non-screening breast diagnostics. *Archives of gynecology and obstetrics*. 2014;290(3):543-551

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

А.А. ҚОЖАЕВ¹, Е.С. ТАНЖАРЫҚОВ², А.К. ЖАҚЫПБАЕВА¹, Б.Қ. ҚАЙДАРОВ¹, С.Д. ТӘЖІБАЕВА¹, Н.А. АМАНБЕКОВ¹, Ж.А. АМАНҒАЛИЕВ¹

¹С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қ., Қазақстан Республикасы,

²«Керуен-Medicus» медицина орталығы, Алматы қ., Қазақстан Республикасы

СҮТ БЕЗІ ІСІГІН АЛДЫН АЛУ ЖӘНЕ ДАМУ ҚАТЕРІНІҢ ФАКТОРЛАРЫ

Берілген жұмыста сүт безі ісігінің дамуына себепші факторлар, берілген патологияны алдын алудың әртараптандырылған тәсілдері мақсатында олардың топтасуы және жүйеленуі зерделенген. Сүт безі ісігінің даму қатерін төмендетуге мүмкіндік беретін алдын алудың түрлері мен әдістері айтылған. Тұрмысын қалпына келтіру, әйел кісі бала туушылық қабілеттерін орындау, омыраумен емізу, жоғары санитарлық-гигиеналық тәртіп осы кең тараған және аурудың шоғырының дамуын ескертуге мүмкіндік береді.

Негізгі сөздер: сүт безі ісігі, қатердің факторлары, алдын алу.

SUMMARY

A.A. KHOZHAYEV¹, E.S. TANZHARYKOV², A.K. DZHAKIPBAEVA¹, B.K. K Aidarov¹, S.D. TAZHIBAeva¹, N.A. AMANBEKOV¹, Zh.A. AMANGALIYEV¹

¹Kazakh national medical university n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c., Republic of Kazakhstan,

²Medical Center «Keruen-Medicus», Almaty c., Republic of Kazakhstan

RISK FACTORS AND PREVENTION BREAST CANCER

The work reflects the factors contributing to the development of breast cancer, conducted their classification and grouping for the purpose of differential-ordinated approach to the prevention of this disease. Describes the types and methods of prevention, conduct which helps reduce the risk of developing breast cancer. Improvement of life, the performance of female fertility, breast-feeding, high hygienic conditions contribute to the prevention of this terrible disease and widespread.

Key words: breast cancer, risk factors, prevention.

Для ссылки: Хожаев А.А., Танжарыков Е.С., Джакипбаева А.К., Кайдаров Б.К., Тажибаева С.Д., Аманбеков Н.А., Аманғалиев Ж.А. Факторы риска развития и профилактика рака молочной железы // *Medicine (Almaty)*. - 2017. - No 5 (179). - P. 40-42

Статья поступила в редакцию 11.04.2017 г.

Статья принята в печать 15.05.2017 г.