

МАСТОПАТІЯ – ПЕРШИЙ КРОК ДО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Піскун О. О.

Науковий керівник - Берко І. В., викладач СМК
Сумський медичний коледж, сестринська справа

Актуальність теми: Нажаль, тенденція нашого сьогодення вказує на те, що мастопатія стала супутницею сучасної жінки. Більше того, реальна картина в Україні вже давним - давно перейшла червону межу - 12 мільйонів жінок вже зіткнулися з діагнозом мастопатія. З них 20 тисяч щороку ризикують перейти в категорію ракових захворювань. В свою чергу, захворюваність на рак молочної залози в Україні зростає - в середньому на 1-2% за рік - і в даний час у структурі онкопатології жінок рак грудної залози займає одне з перших місць. Кожні 30 хвилин в країні виявляється новий випадок раку молочної залози, і щогодини від нього помирає одна жінка.

В цілому щорічно це грізне захворювання забирає життя майже 7, 5 тис. жінок по всій Україні. Враховуючи це, ми поставили за мету нашої роботи: «Дослідження захворюваності та поширеності мастопатії та раку молочної залози. Аналіз причин занедбаності хворих на дану патологію»

І визначили завдання:

1. Поглиблено вивчити дані захворювання (етіологію, патогенез, клініку, лікування та профілактику).
2. Провести аналіз статистичних даних щодо захворюваності і поширеності мастопатій та раку молочної залози в нашому регіоні.
3. Дослідити розподіл раку молочної залози по стадіях та причини пізньої діагностики.
4. Проаналізувати фактори ризику, які призводять до виникнення мастопатій та раку молочної залози.
5. З'ясувати рівень проінформованості майбутніх медичних сестер про існуючу проблему мастопатії.

Матеріали і методи дослідження, які були використані в роботі:

1. Аналіз і порівняння статистичних даних Сумської області, канцер реєстру.
2. Опитування хворих і студентів шляхом анкетування.

Ми з'ясували, що порушення менструального циклу має 23 % опитаних, шкідливі звички – 8 %, предменструальний синдром – 31%, набухання молочних залоз перед або під час менструації – 30%, наявність мастопатії у рідних (спадкова схильність) – 19%. Ми виявили, що студентки мають проблеми зі здоров'ям але майже ніхто з них не звертається за медичною допомогою, а профогляди проводяться недосконало. А це в свою чергу може призвести в подальшому до передракового стану, а можливо і до самого онкозахворювання. Також вивчався розподіл хворих на рак молочної залози стосовно віку, то це в основному пацієнтки 38 років і старше, їх частка складає 69%, від 40 до 60 років – 31 %, молодші за 38 – не виявлено. 75% хворих, у який виявлена дана патологія міські жителі і відповідно 25 % сільське населення. Це пов'язано: 3 кращою діагностикою в місті (за 2011 рік на профоглядах виявлено рак молочної залози у жінок сільської місцевості 68 випадків, а у жінок міста 178 випадків). Наявність стресів у жителів міста. Професійною шкідливістю і екологією. Доступністю медицини в містах. Гірша проінформованість сільських жінок щодо даного захворювання. Щодо факторів ризику: У 48% опитаних була в анамнезі мастопатія. Якщо говорити про спадковий чинник, то у 36% опитаних генетичний анамнез обтяжений (тобто в родині були або є жінки з захворюваннями молочної залози). 56% опитаних жінок в анамнезі мали аборти. Більшість опитаних жінок (66%) не народжували або мають тільки одну дитину, яку недовго годували груддю. 68% жінок страждають на ожиріння, цукровий діабет, захворювання придатків, щитоподібної залози, 41% вживають алкоголь та палять; 45% опитаних жінок перенесли навіть незначні травми грудей. Практично всі жінки відмічають часте вживання солодощів, кави, жирної, смаженої, копченої їжі та мають схильність до стресів. Слід пам'ятати, що рак молочної залози відноситься до візуальних форм, які повинні своєчасно діагностуватися. Для встановлення діагнозу важливе значення мають: Профогляди, які проходили опитані хворі: 1 рік – 82%, 1-2 роки – 14%, не проходили – 4%. Огляди лікарем, фельдшером: по зверненню – 1 рік – 42%, зверталися при необхідності 9%, рідко – 40%, не зверталися – 9%. Останній огляд був: рік тому – 59%, місяць тому – 18%, 2 роки тому – 9%, більше 2 років тому – 14%. Але при цих зверненнях, огляд молочної залози проводили тільки у 65% хворих. Це серйозний недолік у роботі лікарів, фельдшерів, що приводить до занедбаності захворювання.

Висновки: таким чином ми довели важливість виявлення раку на ранніх стадіях, і своєчасне лікування передракових захворювань, важливість самообстеження жінки, обов'язковість просвітницької роботи серед населення стосовно даної патології.