

Профилактика предопухолевых заболеваний



Одной из наиболее острых проблем современной медицины являются онкологические заболевания, в том числе заболевания репродуктивной системы женщины, на долю которых приходится 35%.





Пожалуй, ни одно слово не вызывает такого страха у человека, как слово «рак». К сожалению, многие думают, что злокачественные опухоли не излечимы, так как людям известны лишь печальные исходы этого заболевания. Да и сами больные, излечившиеся от рака, предпочитают не рассказывать о перенесенной болезни. Между тем, чем больше каждый из нас будет знать о причинах и ранних симптомах болезни, тем скорее он обратится к врачу, а, следовательно, тем эффективнее будет лечение.



Самая частая злокачественная опухоль женской половой репродуктивной системы – это рак молочной железы. Явные причины развития рака молочной железы не известны.

Факторы риска:

- возраст, чаще после 60-65 лет
- наследственность
- наличие доброкачественных изменений в молочной железе: мастопатия, перенесенный мастит, травмы молочной железы
- раннее (до 11 лет) или позднее (после 17 лет) начало менструации; поздняя менопауза(позже 55 лет)
- отсутствие родов, большое число абортов



Факторы риска:

- отказ от кормления грудью
- вредные привычки, избыточная масса тела, недостаток физической активности, стрессы
- эндокринные заболевания(сахарный диабет, заболевания щитовидной железы)

Методы раннего выявления:

Самообследование молочной железы. Лучше всего это делать на 5-7-й день менструального цикла каждый месяц. В постменопаузальном периоде выбирают один день – например: первый или последний день месяца.

Обследование проводят стоя и лежа на спине. Должныстораживать изменения формы молочной железы, размера, отек молочной железы, изменение формы соска, выделения из сосков, покраснение, шелушение участков молочной железы, увеличение лимфоузлов в подмышечной области.





УЗИ молочных желез проводится в первую фазу менструального цикла, на 5-ый день у молодых женщин.

Маммография- это разновидность рентгенологического исследования- проводится 1 раз в 2 года у женщин старше 50 лет.



Рак шейки матки - находится на 3-м месте среди онкологических заболеваний женской репродуктивной системы.

Чаще встречается у женщин среднего возраста – 35-55 лет и является одной из самых частых причин женской смертности от онкологической патологии. При раннем выявлении в 92% случаев прогноз благоприятный. В Республике Беларусь каждый год заболевает до 1000 женщин.



Диагностика рака шейки матки.

Большинство пациентов не предъявляют никаких жалоб.

Заболевание выявляется при гинекологических осмотрах.

Всем женщинам при профилактических осмотрах проводят цитологическое исследование материала из шейки матки для обнаружения предраковых и опухолевых изменений.



При подозрении на преопухолевый или опухолевый процесс выполняется – кольпоскопия- осмотр шейки матки под увеличением и прицельная биопсия подозрительных участков.

Данная методика позволяет выявить рак шейки матки на начальных этапах и также дает возможность диагностировать предопухолевые изменения.



Факторы риска рака шейки матки:

- фоновые заболевания шейки матки:
эрозия, цервицит, лейкоплакия, полипы
шейки матки
- предраковые заболевания шейки матки:
дисплазии
- раннее начало половой жизни, частая
смена половых партнеров
- травма шейки матки (большое количество
абортов)
- инфекции, передаваемые половым путем
(хламидии, трихомонады и др.)
- курение



Одна из основных причин рака шейки матки – это вирус папилломы человека (ВПЧ).

Известно более 130 типов ВПЧ, есть низкого и высокого онкогенного риска.

Пик заражения ВПЧ приходится на возраст 18-25 лет и снижается после 30 лет. Лишь у 5-15% он может остаться и вызвать изменения, которые приводят к раку шейки матки. ВПЧ может долго находиться в организме и не вызывать никаких изменений.

Женщины с ВПЧ должны 1 раз в 6 месяцев проходить кольпоскопию и цитологический контроль.



Профилактика рака шейки матки:

- ежегодный осмотр у врача с обязательным цитологическим исследованием
- своевременное лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, половых инфекций.

Разработана профилактика рака шейки матки: создана вакцина против онкологических типов вируса – вакцина Церварикс и Гардасил.

Вакцина не содержит генетического материала вируса, не может вызвать заболевание; введение вакцины вызывает выработку антител иммунной системой. Вакцинацию проводят девочкам 9-13 лет, которые не начали половую жизнь.





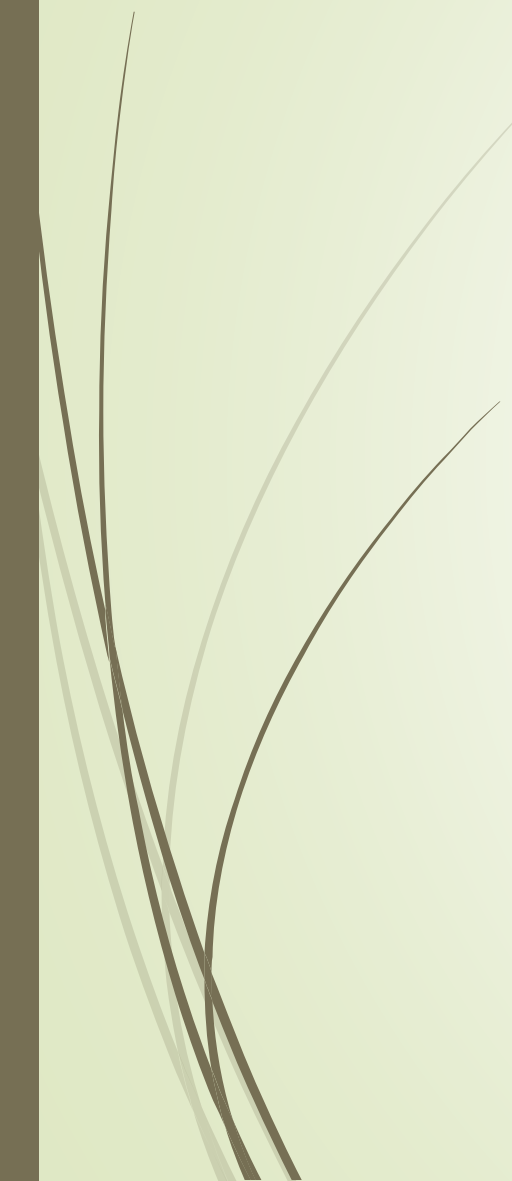
Профилактика онкологических заболеваний у женщин.

Сегодня, практически все виды рака успешно лечатся. Но важно выявить опухоль на ранней стадии. Чем раньше обнаружим патологический процесс, тем успешнее будет лечение и лучше прогноз. Выделяют первичную и вторичную профилактику органов репродуктивной системы.

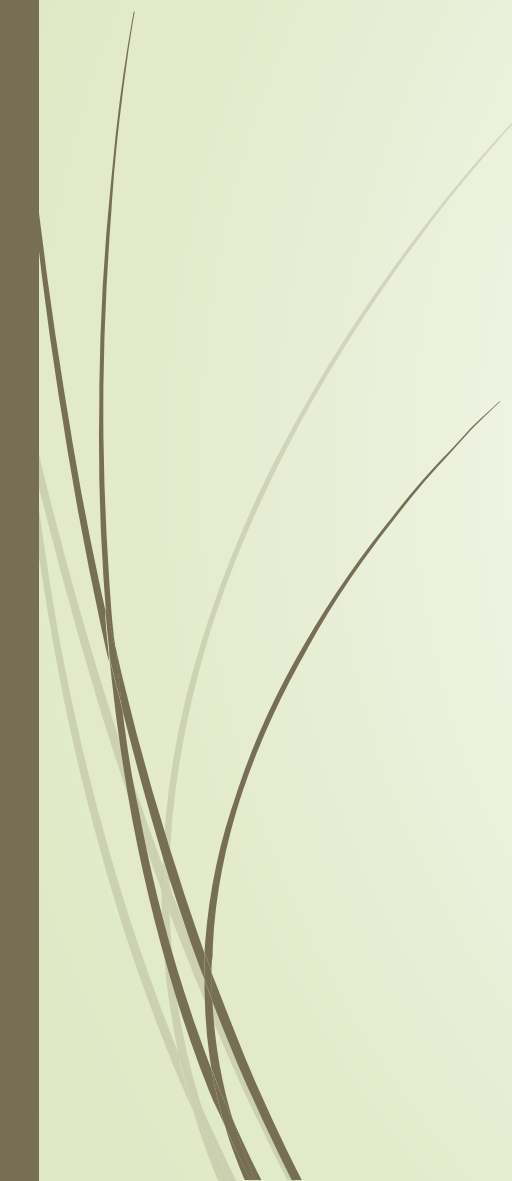


Первичная профилактика направлена на предупреждение развития рака, на выявление и лечение состояний, которые могут приводить к раку.

Вторичная профилактика направлена на максимальное выявление опухолей на ранних стадиях.



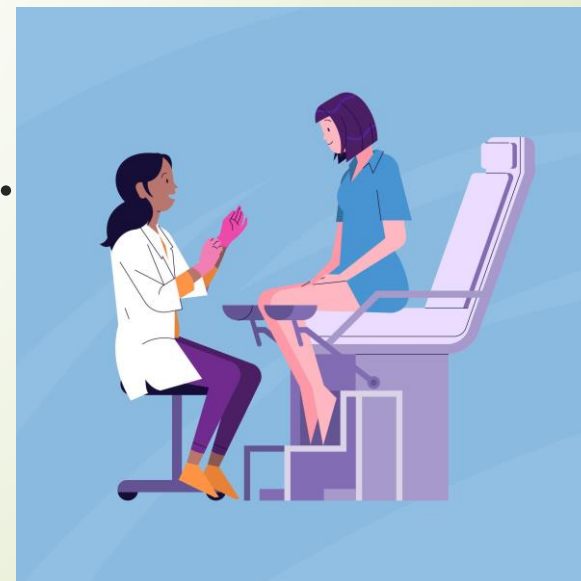
Уменьшение риска заболеваний, равно как и своевременное лечение, зависит не только от возможностей профессиональных медицинских учреждений и контроля со стороны врачей-специалистов, но и от каждой женщины.



У врача существует такое понятие как «онкологическая настороженность», когда врач оценив жалобы и объективные данные, результаты клинических и инструментальных исследований должен ответить на вопрос—не связаны ли нарушения с наличием злокачественных новообразований.

Регулярное проведение медицинских осмотров и посещение специалистов при любых, даже незначительных, жалобах- лучшая профилактика онкологии.

Ежегодный визит к гинекологу и сдача мазка для цитологического исследования должны стать практически рефлексивным действием.

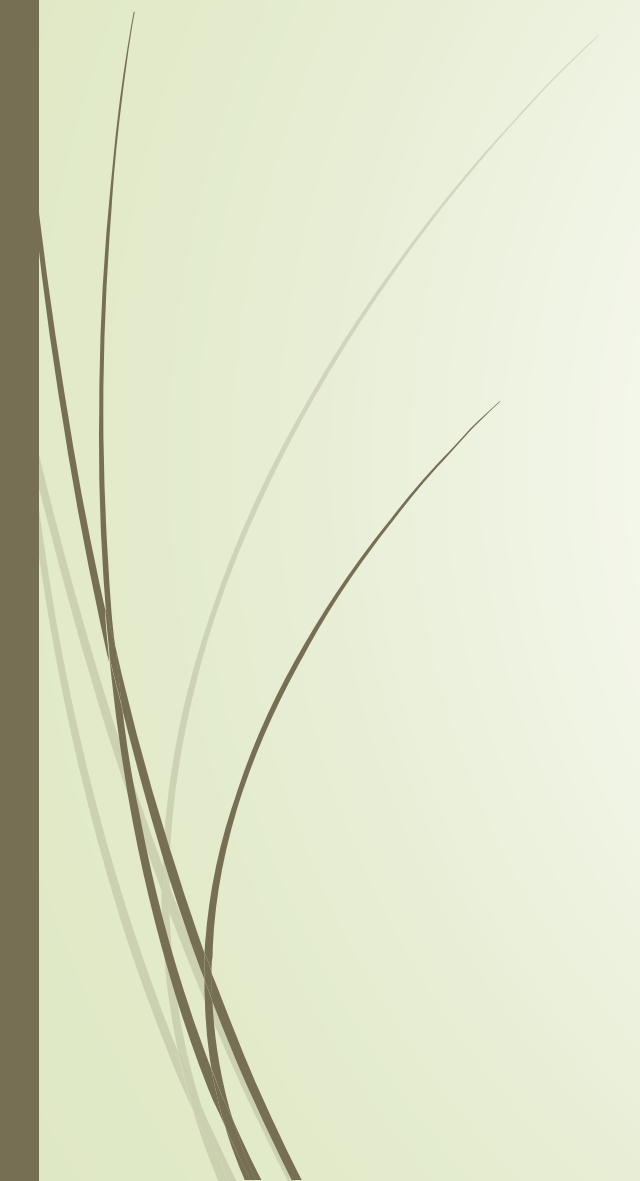




Первичная профилактика онкологических заболеваний у женщин:

- здоровый образ жизни
- отказ от вредных привычек(курение, алкоголь)
- спокойное эмоциональное состояние, борьба со стрессом
- полноценное питание, правильный рацион
- активный образ жизни, физические нагрузки

- 
- 
- чистота половых отношений(защита от ИППП, нежелательной беременности)
 - самообследование молочных желез
 - регулярные медицинские осмотры
 - своевременное лечение предопухолевой патологии.



Заботясь о себе,
Вы проявляете заботу и о будущем
поколении.

Спасибо за внимание!