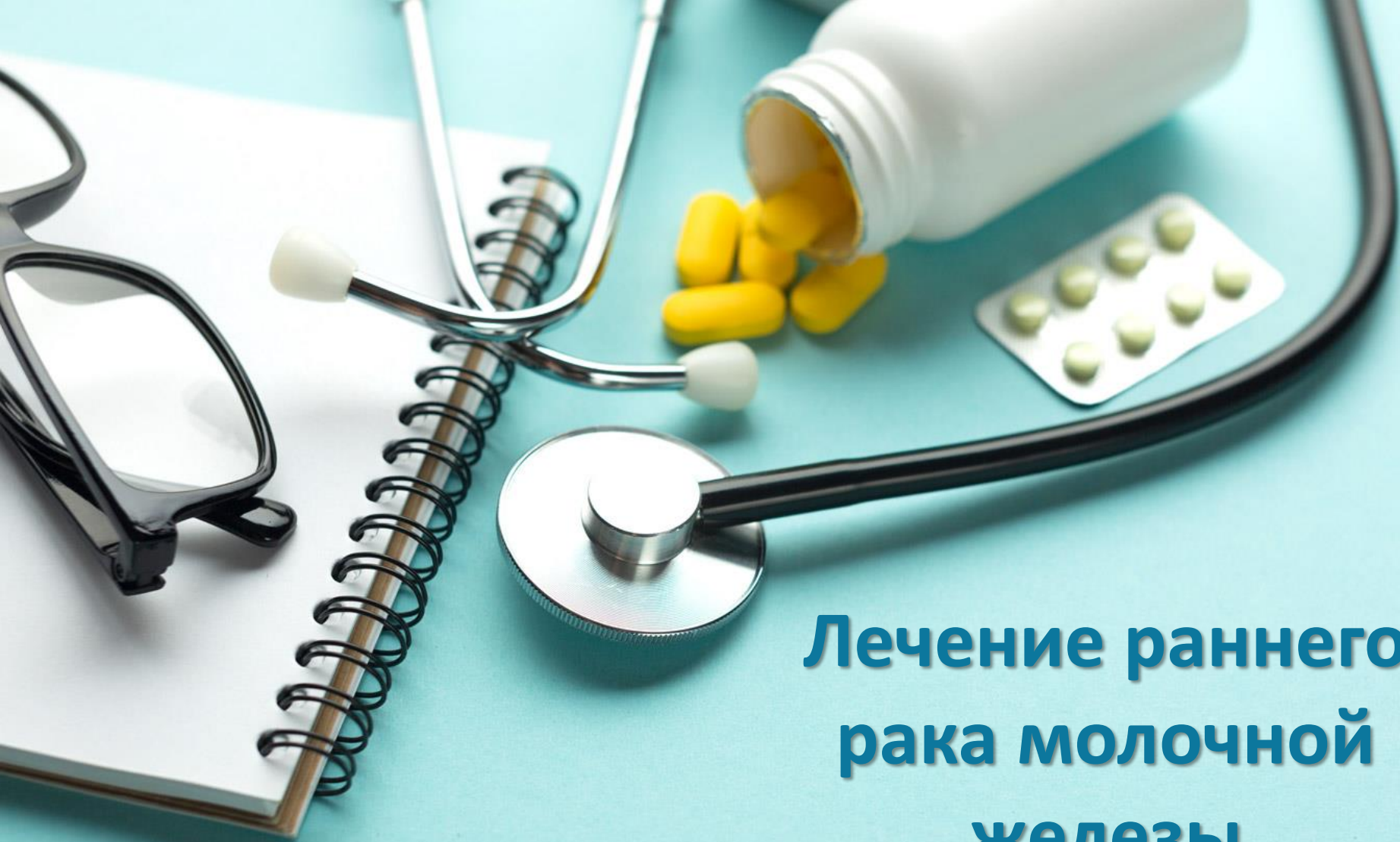




Лечение раннего рака молочной железы

Чернова Вера Васильевна

заведующая отделением дневного стационара хирургических методов
лечения и противоопухолевой лекарственной терапии ГБУ РООКД



Рак молочной железы

- это самая
распространенная
форма
злокачественных
опухолей у женщин

Ежегодно в мире регистрируется более 1 млн. случаев заболевания раком молочной железы, причем количество заболевших растет год от года

Сегодня число женщин с впервые выявленным раком молочной железы в 1,5 раза больше, чем 15 лет назад



Рак молочной железы – социально значимое заболевание

Рак молочной железы занимает первое место среди онкологических заболеваний женщин (16% всех случаев рака)

Рак молочной железы встречается во всех возрастных группах. По статистике, каждая 8-я женщина имеет риск получить диагноз «Рак молочной железы» (РМЖ)

Ежегодно в мире выявляется 1 250 000 случаев заболевания раком молочной железы

Вероятность заболевания резко повышается после 40 лет и с годами увеличивается

За последние 20 лет заболеваемость раком молочной железы в мире выросла и продолжает увеличиваться

На 100 случаев заболевания раком молочной железы у женщин приходится 1 случай у мужчин

На сегодня единственный надежный способ борьбы против рака молочной железы — превентивная диагностика (на доклинической стадии)

Семейные и генетические раки составляют не более 5% от всех случаев РМЖ



Факторы риска

1

- неправильное питание
- сильный стресс
- аборты (увеличивают риск до 1,5 раз)

2

- ранняя первая менструация (до 12 лет)
- поздние и малочисленные роды
- краткосрочное кормление грудью
- поздний климакс (после 55 лет)

3

- в среднем у женщин, родивших первого ребенка после 30 лет, риск заболевания РМЖ в 2-5 раз выше, по сравнению с первородящими до 19 лет

На сегодняшний день неизвестна причина возникновения РМЖ, однако существуют факторы риска, которые повышают вероятность развития данного заболевания



Рак молочной железы можно вылечить

94%

вероятность полного выздоровления
достигает в случае ранней диагностики



Ситуация в России

В России диагноз «рак молочной железы» ежегодно ставят 54 000 женщин (около 19% от всех женских онкологических заболеваний)

91% российских женщин знает о проблеме РМЖ

81% считает ее крайне важной

всего 30% российских женщин посещают маммолога один раз в год, в то время как 40% проходят осмотр гораздо реже, а 30% вообще не посещают врача вообще

30% российских женщин не посещает врача по причине отсутствия свободного времени

41% утверждает, что их ничто не беспокоит,
6% просто не видит необходимости в медосмотре



Малоизвестные факты

Неправильно подобранное белье (тесное, с давящими металлическими косточками) может спровоцировать повреждение тканей груди — и вызвать возникновение опухоли

На ранних стадиях рак молочной железы невозможно обнаружить клинически (и при самообследовании). Однако самообследование позволяет контролировать состояние молочных желез в интервалах между посещениями врача

При ранней диагностике рака возможно сохранить или восстановить первозданную красоту груди

В России клиническим осмотром молочной железы занимаются не только онкологи-маммологи, но и гинекологи



Более **90%** заболевания раком молочной железы **поддаются лечению**

при условии своевременной
диагностики болезни

**Поэтому очень важно следить за состоянием
молочных желёз и общим самочувствием**



Как распознать заболевание

Необходимо регулярно проводить самообследование и врачебный осмотр. Лучше обратиться к врачу-маммологу, но осмотр может провести также онколог или хирург

- втяжение соска и кровянистые выделения из него
- приобретение кожей груди вида «лимонной корки»
- увеличение близлежащих регионарных лимфоузлов

На ранних стадиях основным методом выявления рака молочной железы является рентгенологическое исследование – маммография. Дополнительно врач может направить на ультразвуковое исследование и пункцию (биопсию)

Кроме традиционных методов обследования, для диагностики используется компьютерная и магнитно-резонансная томография, маммосцинтиграфия



Основные факторы риска

1

Отягощенная наследственность - рак молочной железы у близких родственников по материнской линии

2

Различные доброкачественные заболевания молочной железы, в том числе мастопатия

3

Возраст - частота выявления рака молочной железы увеличивается у женщин старше 40-45 лет

4

Гормональные нарушения, женское одиночество, отсутствие родов, поздние первые роды и неполноценная лактация

5

Стрессы, тяжелая экологическая ситуация и др.



Алгоритм действия при обнаружении у себя тревожных симптомов

1

При малейшем подозрении на патологию молочных желез – незамедлительно обращайтесь к лечащему врачу по месту жительства – маммологу, онкологу, терапевту или акушеру-гинекологу

2

Консультация врача по месту жительства включает сбор жалоб и анамнеза, осмотр молочных желез и регионарных лимфоузлов (подмышечных, шейных и надключичных). Осмотрены обязательно должны быть обе молочные железы, а не только та, по поводу которой вы обратились

3

При наличии показаний вы будете направлены на дообследование: маммография у женщин в возрасте старше 39 лет, УЗИ молочных желез у женщин моложе 39 лет. Обследования проводятся бесплатно, по направлению врача по месту жительства. При посещении врача будьте готовы сообщить дату вашей последней менструации, так как это может сказаться на качестве исследования

4

При необходимости, маммография может быть дополнена УЗИ молочных желез. Следует помнить, что не все выявленные при обследовании изменения свидетельствуют о злокачественной патологии, и часто могут быть пролечены по месту жительства



Алгоритм действия при обнаружении у себя тревожных симптомов

5	6	7
В случае возникновения подозрения на онкологическое заболевание молочной железы, врач поликлиники по месту жительства самостоятельно запишет Вас на прием к врачу онкологу	На прием к врачу онкологу необходимо принести результаты маммографии, УЗИ молочных желез или любых других обследований, выполненных ранее по поводу патологии молочных желез по месту жительства или в других учреждениях	Дальнейшая тактика лечения пациента является индивидуальной, и будет подробно разъяснена пациенту врачом онкологом



Рак молочной железы в настоящее время надежно излечим

Помните, чем раньше обнаружена опухоль,
тем успешнее будет лечение

Поставить окончательный диагноз злокачественного образования молочной железы или окончательно отвергнуть его может только врач-онколог. Не доверяйте мнению знакомых, родственников, случайных людей – это ведет к потере драгоценного времени и постановке неверного диагноза. Помните – ваше здоровье в ваших руках! Ваши правильные действия могут спасти жизнь



Основные стандарты лечения (2026)

1

Мультидисциплинарный подход:

Решение принимает консилиум (онколог, хирург, лучевой терапевт).

2

Молекулярное подтипирование:

Лечение зависит от статуса гормональных рецепторов (ER, PR), HER2-статуса и Ki-67 (люминальный A/B, HER2+, трижды негативный).

3

Адъювантная (послеоперационная) терапия:

- Гормонотерапия: Тамоксифен (пременопауза), ингибиторы ароматазы (постменопауза).
- Таргетная терапия (HER2+): Трастузумаб, Пертузумаб.
- CDK4/6 ингибиторы: Активное применение при люминальном РМЖ (рибоциклиб).

4

Неоадъювантная (предоперационная) терапия: Стандарт для HER2+ и трижды негативного РМЖ (уменьшение опухоли перед операцией).

5

Хирургия: Приоритет органосохраняющих операций и биопсии сигнальных лимфоузлов (SLNB).

Что нового в стандартах 2025–2026



ADC-препараты (Antibody-drug conjugates)

Новые таргетные агенты
для трудноизлечимых
подтипов.

Иммунотерапия

Применение при трижды
негативном РМЖ

В зависимости
от
формы РМЖ

Имлунастрент (Inluriyo)

Одобен FDA/MHRA
(февраль 2026) для
ER+/HER2-
метастатического РМЖ

Активное наблюдение

Для низкорисковых форм
(DCIS)



Спасибо за внимание !