

**РОЛЬ УГЛУБЛЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА В РАННЕЙ  
ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО  
ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**М.А.Гафур-Ахунов**

*Профессор кафедры онкологии и радиологии ТошИУВ,*

**Х.М.Аллаберганова**

*Хорезмский филиал РСНПМЦОиР врач маммолог,*

**Б.Б.Менглиева**

*Главный районный онколог ЦМПП РМО*

*Алмазарского района города Ташкент*

**Бабаджанов Т.И.**

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской  
академии Кафедра общей гигиены*

Введение. «Профилактический осмотр» - это медицинский осмотр контингента, целью которого является выявление каких-либо заболеваний на более ранних стадиях, кроме того выявления факторов риска возникновения тех или иных болезней. Раннее выявление рака молочной железы позволяет избежать прогрессирования болезни, метастазирования клеток опухоли в отдаленные органы, тем самым помогает увеличить продолжительность и улучшить качество жизни пациента.

Цель исследования. Разработать алгоритм диагностики рака молочной железы на уровне первичного звена здравоохранения с помощью углубленных профилактических осмотров женского населения.

Материалы и методы исследования. Первичный осмотр (пальпация), УЗИ молочных желез, Маммография и определение маркера СА 15-3.

В современной Семейной поликлинике осуществляются целевые и профилактические медицинские осмотры. Всё население, которому оказывает медицинские услуги поликлиника условно разделено на 4 клинические группы: 1 группа – абсолютно здоровые, 2 группа – жители имеющие предрасположенность к хроническим заболеваниям, 3 группа – жители с хроническими заболеваниями, 4 группа – лежачие больные, нуждающиеся в уходе. Целевые медицинские осмотры проводятся среди жителей 3 и 4 группы населения. 1 и 2 группа населения проходит профилактические медицинские осмотры, отличием онкоскрининговых программ от этих медицинских осмотров является то, что все жители данного контингента (пол и возраст) проводят через онкоскрининг.

Результаты и обсуждения. Рак молочной железы —полиэтиологическое заболевание, развитие которого связано с воздействием экзогенных и эндогенных факторов. По оценкам экспертов ВОЗ, в мире ежегодно регистрируют от 800 тыс. до 1 млн новых случаев заболевания раком молочной железы. По числу смертей от рака у женщин эта разновидность рака занимает второе место.



Учитывая физиологические особенности молочных желез, а также частоту встречаемости онкопатологии молочных желез ВОЗ рекомендует проводить скрининговые программы именно у женщин данной возрастной категории. Согласно вышеуказанным рекомендациям и постановлению президента Республики Узбекистан от 27.05.2021г числа ПП №5130 вступила в силу национальная программа по ранней диагностике онкологических заболеваний среди девочек и женщин, согласно которой осуществляется:

вакцинация девочек-подростков в возрасте 9 — 14 лет — вакциной против вируса папилломы человека;

проводится скрининг рака шейки матки среди женщин в возрасте 30 — 55 лет;

проводится скрининг рака молочной железы среди женщин в возрасте 45 — 65 лет.

Учитывая данные программы, женщин в возрасте 30-55 лет проводят через онкоскрининг шейки матки раз в три года, а женщин в возрасте 45-65 лет через онкоскрининг молочных желез раз в два года. Для проведения онкоскрининга молочной железы начали функционировать мобильные бригады маммографии по всей Республике. За 2023 год по Хорезмской области проведен скрининг рака молочной железы среди женщин 45-65 летнего возраста, из 191558 женщин данного контингента, прошли обследование 132196 женщин, 6867 женщинам провели маммографию. Из обследованных женщин у 273 женщин обнаружены предраковые заболевания молочных желез, у 49 женщин выявлен рак молочной железы.

Вывод. Впервые в Республике Узбекистан на уровне первичного звена здравоохранения началось проведение массовых онкоскринингов молочных желез среди женщин входящих в группу риска и соответствующий возрастной контингент. Учитывая особенности и сложности диагностики рака молочной железы, полноценная диагностика рака молочной железы на ранних стадиях должна включать первичный осмотр (пальпацию), УЗИ молочных желез, Маммографию и определение маркеров СА 15-3.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Пак, Д.Д. Современные подходы к лечению больных с карциномой *in situ* молочной железы / Д.Д.Пак, Ф.Н.Усов, Е.Ю. Фетисова и др.// Онкология – 2013-№4 – С. 34-39.
2. Самандарова Б. С. и др. Причины развития синдрома поликистозных яичников и рак молочной железы у женщин //Актуальные научные исследования в современном мире. – 2017. – №. 5-3. – С. 130-136.
3. Самандарова Барно Султановна, and Артикова Дилноза Олеговна. "Микрофлора грудного молока и факторы неспецифической резистентности кормящих женщин" Наука и образование сегодня, no. 8 (43), 2019, pp. 69-71.

4. Самандарова Барно Султановна, Аллаберганова Зумрад Сатимбаевна, Каримова Максуда Ахмеджановна, and Каримов Рустам Отабаевич. "Микробный пейзаж грудного молока кормящих женщин и содержания уровня иммуноглобулина в грудном молоке" Вестник науки и образования, no. 10-1 (88), 2020, pp. 88-91.