



КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ МОЛОЧНЫХ 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: Молочные железы анатомически относятся к видоизмененным апокриновым железам. Молочные железы располагаются на уровне III-VI ребра женщины. В норме каждая железа состоит из 15—20 долек, расположенных радиально по отношению к соску, окруженных рыхлой соединительной и жировой тканью.

Цель исследования: разработка программы ранней диагностики рака молочной железы с применением комплексных методов исследования на уровне первичного звена здравоохранения.

Рак молочной железы —полиэтиологическое заболевание, развитие которого связано с воздействием экзогенных и эндогенных факторов.

Материалы и методы исследования. Согласно рекомендациям ВОЗ диагностика рака молочной железы проводится с помощью методов лабораторно-инструментальных исследований, таких как Маммография (метод основанный на рентгене молочных желез в двух проекциях), УЗИ молочных желез (ультразвук использует звуковые волны для создания изображений структур глубоко внутри тела), МРТ молочной железы (Магнитно-резонансная томография использует магнит и радиоволны для создания снимков внутренней части груди), ПЭТ/КТ (позитронная эмиссионная томография – это ядерный метод диагностики при котором с помощью ПЭТ-сканера патологические изменения фиксируются на молекулярном уровне, благодаря чему заболевания выявляются уже на начальной стадии, для обнаружения патологических процессов используются радиофармпрепараты. Изотопы поступают в организм пациента в безопасных минимальных дозах), Остеосцинтиграфия (поможет определить наличие метастазов в костях), Биопсия (исследование подозрительной области ткани для исследования на наличие клетки с злокачественным ростом), Иммуногистохимическое исследование ткани (образец биопсии анализируется, чтобы определить тип клеток, участвующих в раке, агрессивность (степень) рака и наличие у раковых клеток рецепторов гормонов или других рецепторов, которые могут повлиять



на варианты лечения), Генные тесты проводят для определения риска рецидива и выбора определенных методов лечения.

Согласно Постановлению Президента Республики Узбекистан ПП№5130 от 27.05.2021г числа также как по всей Республике, в Хорезмской области начали проводить онкоскрининг среди женщин 45-65 летнего возраста для раннего выявления рака молочной железы. За 2023 год по Хорезмской области проведен скрининг рака молочной железы среди женщин 45-65 летнего возраста, в области 191558 женщин данной возрастной группы, из них 132196 женщин прошли обследование, 6867 женщинам провели маммографию. Из обследованных женщин у 273 женщин обнаружены предраковые болезни молочных желез, у 49 женщин выявлен рак молочной железы.

Вывод. Молочные железы функционально синтезируют и выделяют молоко. Строение и функция молочных желез могут меняться на разных этапах менструального цикла, беременности, лактации. В климактерическом периоде по мере снижения функции яичников снижается уровень эстрогенов и компенсаторно повышается уровень фолликулостимулирующего гормона, в ответ молочная железа уменьшается, железистая ткань замещается фиброзной и жировой. В этом периоде железистая ткань больше подвержена к дисплазии, именно поэтому рак молочной железы чаще всего встречается в климактерическом периоде. Согласно рекомендациям ВОЗ молочные железы женщин данного возраста необходимо осматривать раз в 2 года. Регионально проводимая диагностика рака молочной железы не включает весь аспект необходимых клинико-лабораторных исследований.

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.