

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**Панферова Елена Игоревна**

студент, Иркутский государственный медицинский университет, РФ, г. Иркутск

**Иванчикова Марина Александровна**

студент, Иркутский государственный медицинский университет, РФ, г. Иркутск

**Хаптанова Валентина Абовна**

научный руководитель, канд. мед. наук, доцент, Иркутский государственный медицинский университет, РФ, г. Иркутск

**Аннотация.** Человек подвержен воздействию различных факторов, развитию широкого профиля заболеваний. Одними из наиболее актуальных проблем современного здравоохранения являются злокачественные заболевания, среди которых рак молочной железы занимает лидирующие позиции. В связи с этим очень важно развивать профилактическое направление в медицине, для того чтобы сделать возможным ранее обнаружение проблемы еще на самых начальных этапах ее развития. Один из возможных способов решения данной проблемы – повышение общественной осведомленности, работа с молодым поколением людей. Целью данной работы является оценка уровня осведомленности молодого поколения женщин в вопросах рака молочной железы, а также анализ общего уровня онкологической настороженности женского населения Иркутской области в разных возрастных группах.

**Ключевые слова:** рак молочной железы; осведомленность; факторы риска; заболеваемость; женщины.

**Введение.** Рак молочной железы всегда являлся острой проблемой здравоохранения не только на территории Российской Федерации, но и во всем мире. Так, в 2023 году РМЖ занимает второе место среди всех злокачественных новообразований (12,3%) и занимает первое место (22,5%) среди всех женских онкологических заболеваний. В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения Иркутской области в 2022 г. - 1 место (25,4%) [1].

Известно, что успех лечения рака молочной железы зависит от стадии заболевания, на который было обнаружено новообразование. Поэтому повышение осведомленности женского населения о факторах риска и методах обследования является одной из приоритетных задач современного здравоохранения.

**Материалы и методы.** Было проведено анкетирование 336 женщины Иркутской области в возрасте от 17 до 65 лет. Респонденты были разделены на две группы. В группу А входило 183 женщины в возрасте от 30 до 65 лет, а в группу В входило 153 молодых девушек в возрасте с 17 до 29 лет. Группа респондентов была сформирована методом случайной выборки. Анкета включала общие вопросы о раке молочной железы, факторах риска возникновения данного

заболевания, вопросы диагностики. Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel.

## **Результаты.**

Мировая практика успела доказать, что существует прямая корреляция между стадией обнаружения опухоли и вероятностью полного излечения [2]. Таким образом, успешное лечение зависит от стадии выявления, с чем согласны 98,4% (группа А) и 93,4% (группа В). 67,2% опрошенных из группы А предполагает о существовании групп высокого риска развития рака молочной железы, 73,7 % из группы В.

Рак молочной железы считается полиэтиологическим заболеванием. К основным факторам риска относят: возраст; генетическая предрасположенность; раннее менархе; поздняя менопауза; поздние роды (после 35 лет); наличие аборт в анамнезе; употребление алкоголя; пролиферативные процессы в ткани молочных желез; облучение молочных желез [3]. Средний возраст, в котором диагностируется рак молочной железы равен 50 – 65 лет, о чем знали только 23% опрошенных в возрасте старше 30 лет и 21,1% опрошенных их возрастной группы до 30 лет.

Рак молочной (грудной) железы встречается редко и составляет примерно 1% от всех больных раком этой локализации [4]. Только 19,5% опрошенных знали об этой проблеме.

По мнению респондентов группы А – наиболее значительную роль в развитии РМЖ играют: генетическая предрасположенность; травмы молочной железы; плохая экология; отказ от грудного вскармливания; курение (одна и более сигарет в сутки); нерациональное питание; многоплодная беременность.

В то время как в группе В эти значения приняли следующий характер: По мнению респондентов – наиболее значительную роль в развитии РМЖ играют: генетическая предрасположенность; травмы молочной железы; курение (одна и более сигарет в сутки); злоупотребление алкоголем; поздние роды; плохая этиология; отказ от грудного вскармливания; наличие абортов.

Образ жизни человека косвенно влияет на развития рака молочной железы. Из опрошенных респондентов 55,8% предполагает связь между образом жизни и развитием РМЖ, 26% – с этим утверждением не согласны, еще 18,2% – не имеют четкого мнения по данному вопросу.

Гены BRCA 1/2 – гены-супрессоры опухолей. The predisposition to the onset of breast-ovarian cancer syndrome is associated with the presence of mutations in the BRCA1 or BRCA2 genes. У женщин с мутациями в гене BRCA1 риск развития рака молочной железы определяется как 57-65%, а при наличии генетической поломки в гене BRCA2 риск развития составляет от 45 до 49% [5]. Мутации в этих генах повышают риск развития рака молочной железы в раннем возрасте, что непременно должно быть принято во внимание со стороны молодых девушек, особенно если в их семьях имеются случаи развития злокачественных новообразований. Несмотря на это только 18,4% опрошенных людей младше 30 лет слышали про возможность развития генетической патологии, связанной с генами BRCA, что немного выше, чем у людей старше 30 лет (11,5%). Общий уровень осведомленности о генетической предрасположенности к развитию рака молочной железы знало более половина опрошенных составил 78,9% и 73,8 % соответственно.

На начальных стадиях рак молочной железы может протекать без какой-либо выраженной симптоматики. Поэтому очень важно, чтобы женское население относилось к своему здоровью с большим вниманием, особенно это касается молодых девушек, ведь сейчас рак молочной железы выявляется во все более молодом возрасте. Методика самообследования является одним из эффективных методов ранней диагностики рака молочной железы еще до обращения к врачу. В ходе опроса было выяснено, что только 48,7% молодых девушек знакомо с этой методикой, а среди людей более зрелого возраста – 77 %.

Основным методом скрининга в настоящее время является прохождение маммографии. Прохождение маммографии с профилактической целью рекомендовано осуществлять с 40 лет,

о чем знало только 28,9% людей из группы В, в то время как в группе А, среди представителей более старшей возрастной группы – 65,6% опрошенных. До 50 лет данное исследование проводится раз в два года, о чем знало только – 36,8% и 44,3% опрошенных, а после 50 лет проводят ежегодно – об этом знало 77,3% и 83,6% соответственно.

В ходе проведенного исследования было выяснено, что 57,4% респондентов старшей возрастной группы не получало какой-либо информации о профилактике и диагностике злокачественных новообразований в посещаемых медучреждениях. Среди молодого поколения – 68,4%, что не является очень хорошим показателем работы медучреждений.

**Выводы.** Таким образом, исходя из анализа уровня осведомленности населения Иркутской области о раке молочной железы в разных возрастных группах, можно сделать следующие выводы – степень осведомленности населения о раке молочной железы в целом по популяции можно оценить, как удовлетворительную. Однако, было выявлено плохая информированность молодого населения по вопросам диагностики и скрининга РМЖ, незнание базовых навыков самообследования, что может негативно сказаться на уровне позднего обнаружения новообразования груди. К тому же, женское население не имеет полноценного доступа к информации о профилактике онкологических заболеваний. Можно выделить несколько основных направлений работы по предупреждению и профилактики онкологических заболеваний в сложившихся условиях современного здравоохранения:

1. Развитие просветительской противораковой работы, уделяя особое внимание освещению факторов риска РМЖ, общей заболеваемости, вопросам профилактики и диагностики. Данный аспект можно улучшить путем организации и проведения школ пациентов, печать и издание брошюр с полной и доступной информацией, проведение бесед со стороны медицинского персонала.
2. Особое внимание стоит уделить раскрытию проблемы наследственного фактора РМЖ с целью ранней диагностики данного заболевания среди людей с генетической предрасположенностью.
3. Со стороны медицинских организаций – следует продолжать разработку новых методов диагностики и лечения с последующим внедрением их в практику.

#### **Список литературы:**

1. Злокачественные новообразования в России в 2023 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А.Д. Каприна [и др.] – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2024. – илл. – 276 с
2. Нелюбина Л. А. Рак молочной железы: стратегии оценки и снижения риска заболевания // Вестник российских университетов. Математика. 2014. №6. С. 1919- 1927.
3. Нурманова А., Султанова З.И., Аннаоразов Ы.А. Факторы и их роль в заболеваемости, смертности, выживаемости при раке молочной железы // Вестник КазНМУ. 2018. №1. – С. 112-114.
4. Летягин В. П. Рак молочной железы у мужчин // Вестн. РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН. 2000. №4. С. 58-62.
5. Любченко Л.Н., Батенева Е.И., Абрамов И.С., Емельянова М.А., Будик Ю.А., Тюляндина А.С., Крохина О.В., Воротников И.К., Соболевский В.А., Наседкина Т.В., Портной С.М. Наследственный рак молочной железы и яичников // Злокачественные опухоли. 2013. №2 (6). С. 53-61.