

**«Рак молочной железы». Пак Д.Д., Рассказова Е.А.,
Ермошенкова М.В.. М., «Триада-Х», 2010. 100 с.**

ISBN 978-5-8249-0152-8

В данном руководстве рассмотрены все аспекты эпидемиологии, этиологии, патогенеза, классификации, клинической картины, современных методов диагностики и лечения рака молочной железы. Представлен современный подход к вопросам хирургического, лекарственного и лучевого лечения данного заболевания. Описаны показания и методологические аспекты органосохраняющих и реконструктивно-пластических операции по поводу рака молочной железы.

Книга предназначена для врачей - онкологов, хирургов, врачей общей практики, может являться учебным пособием врачей-интернов и клинических ординаторов, аспирантов, преподавателей и студентов медицинских вузов.

ISBN 978-5-8249-0152-8

© Пак Д.Д., Рассказова Е.А.,
Ермошенкова М.В., 2010
© Издательство «Триада-Х», 2010
© Оформление «Издательский дом
«Паллар», 2010

Подписано и печать 21.09.2010

Формат 60х90 1/16.

Печать офсетная. Усл. п.л. 10

Тираж ЮОО.-жз.

Содержание

Введение	5
Рак молочной железы	7
Статистика	7
Показатели заболеваемости и смертности в РФ	14
Патогенез рака молочной железы	19
Хирургическая анатомия молочной железы	24
Классификации	32
Диагностика	38
Клиническая диагностика	38
Инструментальная диагностика	48
Инвазивные диагностические методы определения гистологической структуры опухоли	56
Факторы прогноза при раке молочной железы	63
Диагностика наследственной предрасположенности к РМЖ	70
Диагностика карциномы <i>in situ</i> молочной железы	71
Клинические рекомендации ESMO по диагностике первичного рака молочной железы (2008) ...	75
Лечение рака молочной железы	77
Хирургическое лечение	77
Органосохраняющие операции на молочной железе	81
Реконструктивно-пластические операции на молочной железе	87
Критерии отбора пациенток для одномоментной и отсроченной реконструкции	101

Показания к субтотальной радикальной резекции молочной железы.....	104
Показания к подкожной мастэктомии.....	106
Лучевая терапия.....	108
Химиотерапия.....	113
Схемы химиотерапии.....	115
Гормонотерапия.....	120
Принципы гормонотерапии.....	124
Таргетная терапия.....	126
Лечение рака <i>in situ</i>	130
Лечение РМЖ I, ПА стадий.....	131
Лечение местно-распространенного РМЖ IIB, IIIA стадий.....	134
Лечение РМЖ IIIB стадии (T4bN1-2M0).....	138
Лечение РМЖ IV стадии.....	142
Рецидивы рака молочной железы.....	146
Профилактика рака молочной железы.....	148
Прогноз.....	149
Список литературы.....	151

Введение

Рак молочной железы - одна из самых важных проблем современной онкологии. Заболеваемость раком молочной железы (РМЖ) у женщин с каждым годом неуклонно растет, занимая лидирующие позиции, ежегодно в мире регистрируют более 1 млн новых случаев рака молочной железы. С 1985 г. в структуре онкологической заболеваемости России раку этой локализации принадлежит первое место. В 1997 г. абсолютное число впервые в жизни установленного диагноза РМЖ в России составило 40 360 случаев, в 2009 г. — уже 52 157. Распространенность и рост смертности от РМЖ делают актуальной задачу ранней диагностики заболевания и совершенствование маммологической службы. Долгое время акценты были направлены на лечение заболеваний. Затраты в России на лечение составляли 94 %, на профилактику - 6 %. В Европе - 50 % и 30 % соответственно. В настоящее время ведущей стала организация скрининга и ранней диагностики, обеспечивающих органосохраняющее лечение, высокое качество и продолжительность жизни.

Наряду с широким использованием рентгеновской маммографии, ультразвуковым методом, в том числе усовершенствованным на основе соноэластографии, значительную помощь в диагностике оказывают доплерсонография, дуплексное сканирование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография. Бурный технический прогресс способствовал появлению наряду с широко применяемыми лучевыми методами бездозовых лучевых технологий при исследовании молочной железы. Несмотря на большое количество современных диагностических методов, большинство женщин обращаются за квалифицированной помощью в III—IV стадиях заболевания. Причинами являются недостаток гражданами знаний о ранних проявлениях заболевания, нежелание женщин обращаться с целью регулярного обследования, выполнения скрининговой маммографии в возрастных категориях старше 40 лет, а также отсутствие высокочувствительных приборов, регистрирующих начальные отклонения от нормы. С целью решения данной проблемы