

**НЕДЕЛЯ БОРЬБЫ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**  
**(в честь месяца борьбы с раком молочной железы)**  
**02 - 08 октября.**

**РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (РАК ГРУДИ). ЛЕЧЕНИЕ**



В зависимости от вида опухоли, ее размеров, расположения, стадии, степени проникновения в ткани, окружающие молочную железу, консилиум врачей выбирает способ лечения. Если ранее единственным возможным способом лечения было радикальное хирургическое удаление железы, окружающей группы лимфоузлов и грудной мышцы, то сейчас хирургическое лечение направлено на органосохранение.

Часто врачи принимают решение о совмещении нескольких видов лечения для достижения наиболее благополучного результата — длительной ремиссии.

***Хирургическое лечение***

Выделяют два основных направления в хирургическом лечении этого заболевания: удаление железы целиком (мастэктомия) и удаление части тканей железы (лампэктомия, квадрантэктомия). Выбор того или иного вида операций проходит индивидуально в каждом конкретном случае с учетом результатов обследования, а также физических данных и предпочтений женщины.

Мастэктомия показана, если: опухоль большая или атипичные клетки находятся в нескольких секторах железы; удаление опухоли деформирует грудь или оставит слишком мало ткани; опухоль проросла в окружающие ткани.

Несмотря на то, что мастэктомия — более радикальное удаление, чем в случае органосохраняющих операций, она не всегда означает удаление всех тканей груди, соска, кожи. Есть несколько видов мастэктомии:

- Простая мастэктомия (удаляется только молочная железа);
- Удаление молочной железы с исследованием сторожевого лимфатического узла (это узел, который находится ближе всего к злокачественному новообразованию, соответственно, именно в нем в первую очередь появляются атипичные клетки при их распространении за пределы опухоли) и его последующим сохранением или удалением;
- Модифицированная радикальная мастэктомия (помимо молочной железы, удаляются сосок, части кожи и подлежащих мышц, подмышечные лимфо-узлы);
- Удаление тканей молочной железы с сохранением кожи.

Если же опухоль относительно небольшая и болезнь не распространилась на другие органы (то есть на ранних стадиях рака), проводятся органосохраняющие операции. При таких операциях подлежит удалению только опухоль и небольшой участок здоровой ткани вокруг нее. Деформация компенсируется с помощью современных технологий онкопластики.

Органосохраняющие операции бывают двух видов:

- Лампэктомия (удаление только опухоли). Существует также секторальная лампэктомия — удаление опухоли и части здоровых тканей с максимальным отступом от границ новообразования в 1 см.
- Квадрантэктомия (удаление опухоли и части здоровых тканей с максимальным отступом от границ новообразования не менее 2 см, т. е. удаление квадранта железы, содержащего опухоль).

Кроме того, помимо хирургического, на данный момент существуют следующие методы лечения рака молочной железы:

***Лучевая терапия***

Основным принципом лучевой терапии является то, что здоровые клетки восстанавливаются быстрее, чем раковые, после облучения. Таким образом, злокачественные клетки уничтожаются тогда, когда здоровым еще не нанесен серьезный ущерб.

Для наиболее эффективного и безопасного лечения врачи проводят моделирование — разработку плана лечения и разметку зон облучения. Это необходимо для наименьшего вреда здоровым клеткам. На теле пациента маркером отмечают те места, в границах которых будет проходить облучение.

Сама процедура во многом напоминает рентгеновское облучение, пациент ничего особенного не чувствует. Сеанс терапии занимает несколько минут, таких сеансов в курсе лечения обычно 25-35. Очень важно, что лечение должно быть непрерывным: необходимо сообщать врачу о любом пропуске процедуры, если таковой планируется.

Облучение может проводиться не только дистанционно. Источник радиации может быть размещен в месте поражения или введен в организм в жидком виде. Известно, что опухолевые ткани лучше снабжаются кровью, поэтому радиоактивная жидкость в них накапливается.

Основными побочными эффектами являются слабость и повышенная утомляемость, а также реакция кожи на месте облучения. При появлении побочных эффектов обычно восстановительный период длится не более месяца.

### ***Химиотерапия***

Лекарственные средства, используемые при химиотерапии, губительно влияют на клетки опухоли. Наибольшее влияние препараты оказывают на активно делящиеся клетки организма. К таковым относятся раковые клетки. Однако химиотерапия губительна и для здоровых клеток, именно поэтому зачастую у пациентов выпадают волосы, страдает слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта и костный мозг.

На данный момент существует несколько схем применения химиотерапии:

- Неoadьювантное лечение. Химиотерапия используется для уменьшения размеров злокачественной опухоли: это облегчит дальнейшее лечение другими методами, в частности хирургическим.
- Адьювантное лечение. После хирургического вмешательства остается вероятность того, что атипичные клетки остались в других частях организма. Химиотерапия призвана уничтожить их.
- Химиотерапия как единственный метод лечения. Чаще всего применяется для продления жизни пациентов.
- Химиотерапия для профилактики рецидивов.

В каждом конкретном случае курс подбирается индивидуально в соответствии с назначением терапии, состоянием здоровья пациента, типом и расположением злокачественного новообразования и другими показателями.

К наиболее частым побочным эффектам химиотерапии относятся: усталость, утомляемость, слабость; тошнота и рвота; потеря аппетита и изменение вкусовых ощущений; диарея; запор; мукозит (воспаление области горла и рта); повреждение кожи и ногтей; выпадение волос.

Восстановление волосяного покрова головы может занять до полугода, полное восстановление организма может занять до года, но обычно завершается быстрее.

### ***Таргетная терапия***

Это направление лечения является наиболее современным и передовым. Суть таргетной терапии в том, что лекарственные препараты воздействуют не на весь организм, а только на поврежденные, атипичные клетки. Они блокируют механизмы действия молекул, вызывающих рост опухоли. Однако такие лекарства разрабатываются под конкретный вид рака, а точнее, под конкретный тип опухоли конкретного вида рака. Этот метод применяют совместно с другими методами лечения онкологических заболеваний. Одним из преимуществ этого метода является то, что как такового восстановительного периода здесь нет.

### ***Гормональная терапия***

Гормональная терапия применяется для лечения гормон-положительных опухолей. Чем больше в такой опухоли рецепторов, чувствительных к эстрогену и прогестерону, тем эффективнее лечение. Гормональные средства понижают уровень эстрогена в организме, что замедляет рост злокачественных опухолей.

Сейчас гормональный метод лечения шагнул далеко вперед и многие современные препараты не воздействуют на гормональную систему целиком, только на опухоль. Этот вид терапии может применяться как самостоятельно, так и в комплексе с другими методами.

### ***Иммунная терапия***

Это еще одно инновационное направление лечения онкологических заболеваний. Цель иммунной терапии — «обучить» иммунную систему человека бороться с раковыми клетками. Ее механизмы похожи на механизмы таргетной терапии, но терапия не убивает сама найденные клетки, только учит иммунную систему находить и убивать их. К сожалению, на сегодняшний день иммунная терапия еще недостаточно развита в сфере лечения РМЖ, но это направление очень активно развивается.

