

# **Захворювання молочних залоз та їх профілактика**

Тиждень хірургічних та акушерських  
дисциплін



## **Найпоширеніші доброякісні захворювання грудей**

- кісти,
- фіброаденоми,
- ліпоми,
- вузлові форми фіброаденоматозу,
- цистаденопапілломи молочних залоз.

**В кожній другій жінки в різному віці виникають доброякісні захворювання молочної залози.**

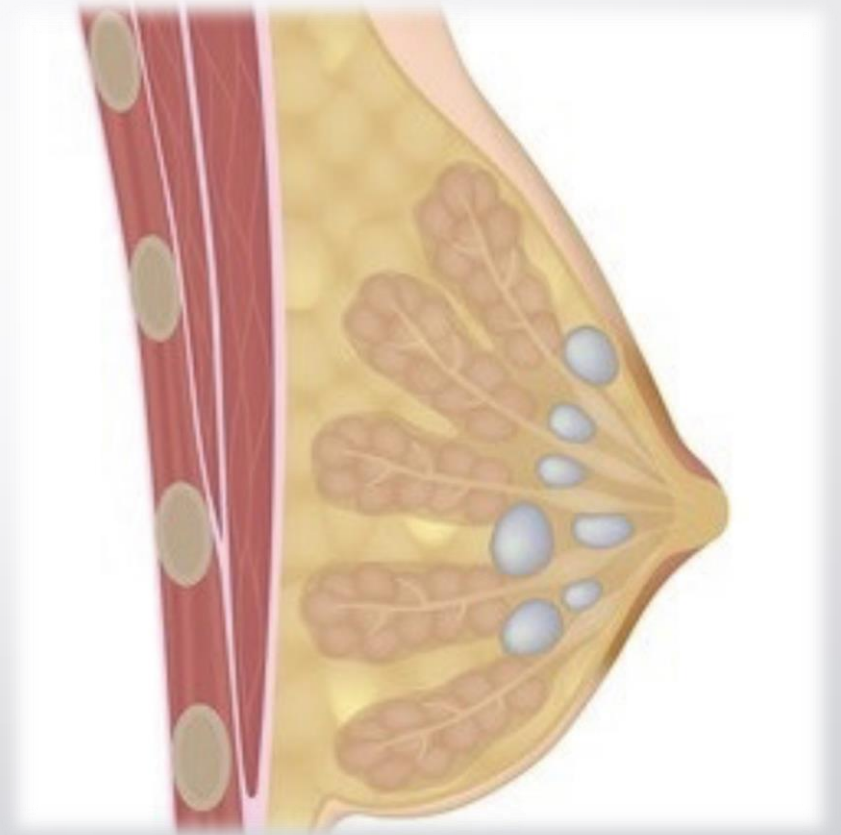
**Вони вимагають регулярного нагляду у лікаря та проведення лікування, оскільки з часом можуть призвести до розвитку раку грудей.**

# Кісти молочної залози

## Діагностика кіст:

- УЗД,
- мамографія,
- пальпаторно,
- пункцію кісти (діагностична та лікувальна).

*Кісти розподіляються на прості та атипові.*



# Фіброаденома

**Фіброаденома** – це доброякісна пухлина молочної залози, що зустрічається у жінок молодого віку.

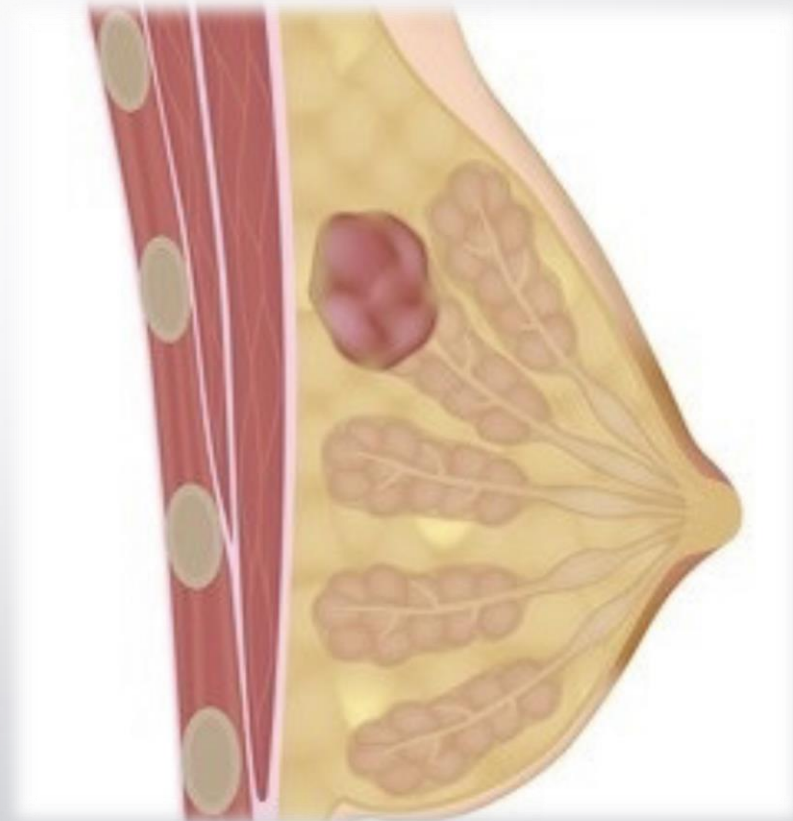
Пухлину можна виявити під час:

- УЗД,
- мамографії,
- пальпації молочної залози.

Лікується фіброаденома хірургічним методом.

## Показання до видалення фіброаденоми:

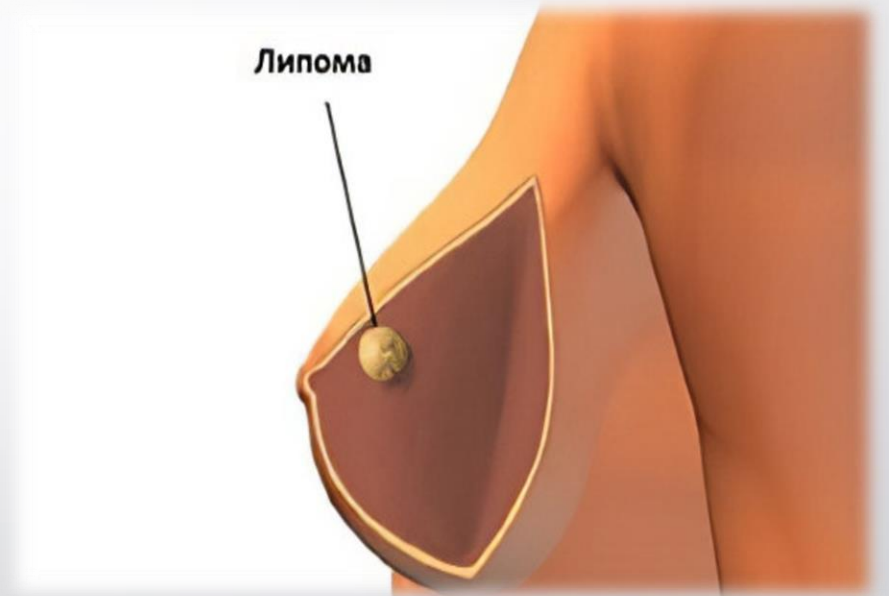
- Розмір більший, ніж 1,5 см у довжину;
- Інструментально зафіксоване зростання;
- Запланована вагітність або гормонотерапія.



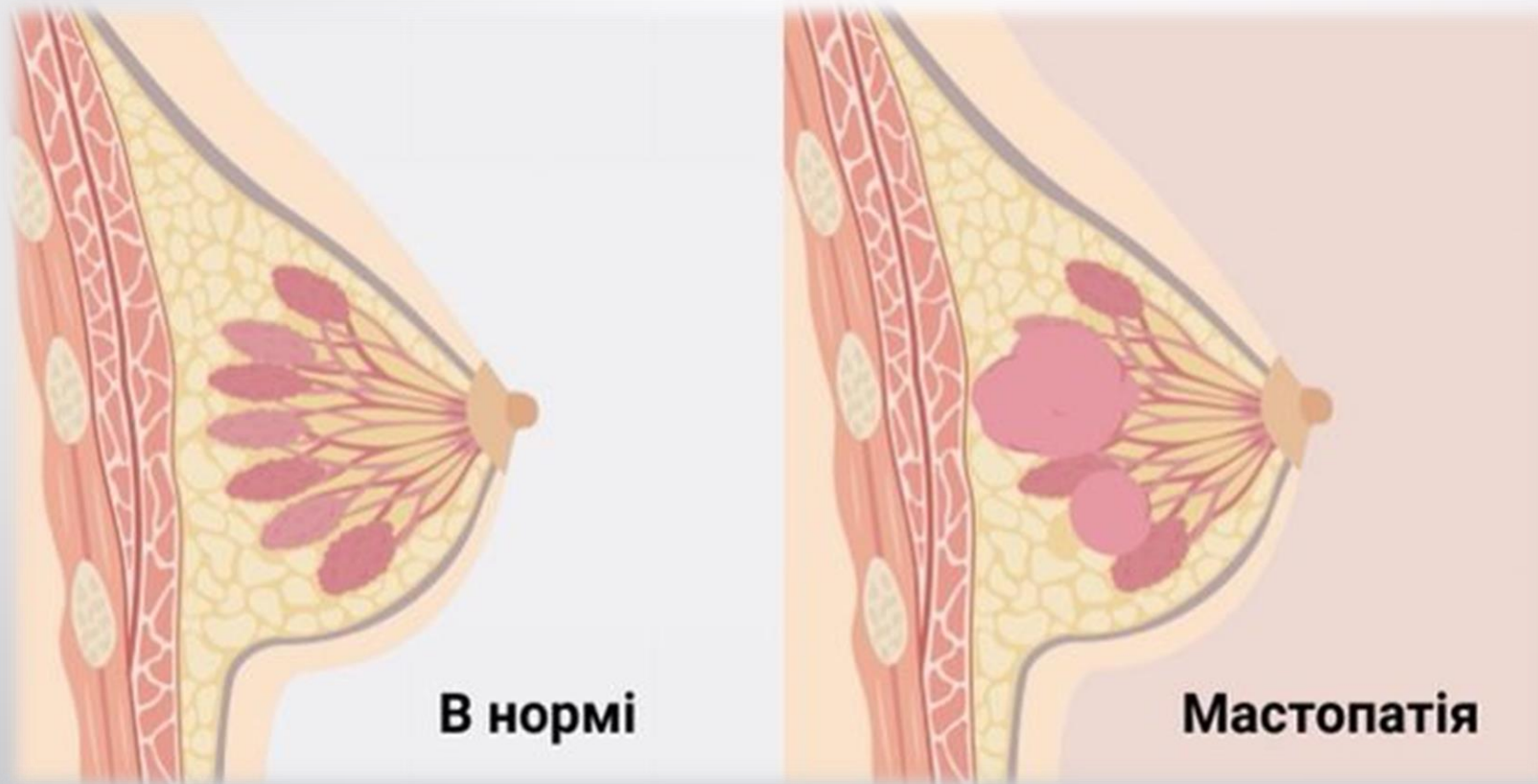
# Ліпома

**Ліпоми** – це поодинокі або множинні пухлини, що складаються з жирових тканин, розташовані в підшкірній клітковині молочної залози.

**Лікування – хірургічне**, але проводять його тоді, коли ліпома досягає великого розміру, перетворюється на косметичний дефект та викликає дискомфорт.



# *Мастопатія*



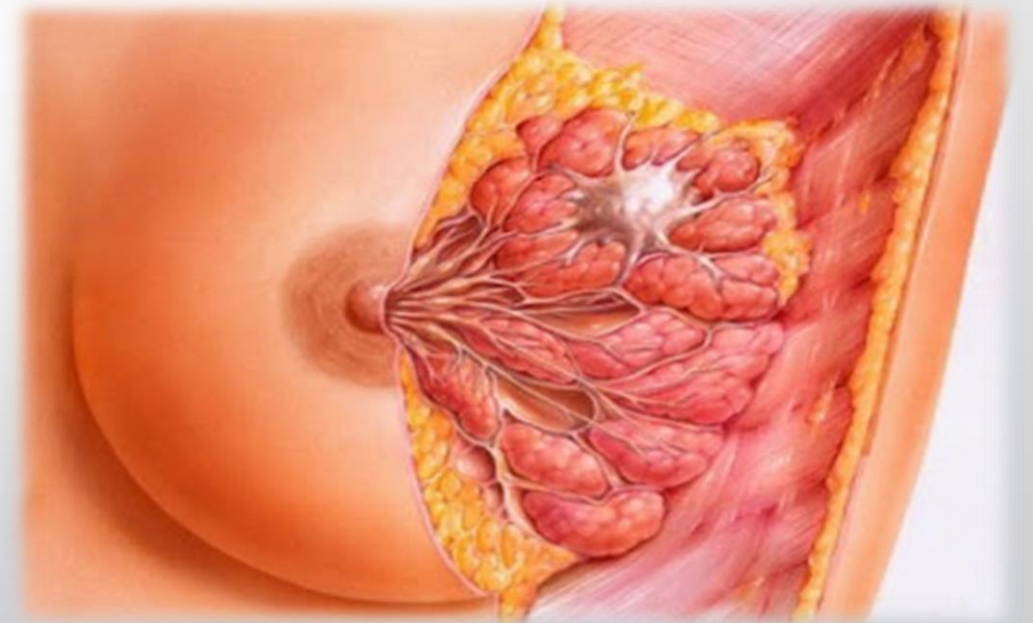
**В нормі**

**Мастопатія**

**Мастопатія** — одне з найпоширеніших захворювань молочних залоз, що об'єднує групу захворювань, **до яких належать** фіброз, кісти, змішані фіброзно-кістозні зміни.

**Причини виникнення:**

- переривання вагітності;
- психічні розлади;
- травми молочних залоз;
- порушення грудного вигодовування;
- захворювання функції яєчників, печінки або щитовидної залози.



# *Стан молочної залози оцінюється за допомогою рентгенівської та ультразвукової томографії*



**У разі відхилень, знайдених під час фізичного огляду, дослідження може включати пункцію та дослідження рівня гормонів (естрогенів, прогестерону, гормонів щитовидної залози).**

З першими ознаками мастопатії стикається майже кожна жінка – це болючі відчуття у грудях (масталгія) перед менструацією. При подальшому розвитку мастопатії біль стає інтенсивнішим, а дрібні ущільнення починають збільшуватися в розмірах. Цю форму мастопатії називають дифузною. І якщо вчасно звернути увагу на ниючі груди та супутні симптоми, то лікування не займе багато часу і не вимагатиме великих зусиль.



Запорукою успішного лікування раку молочної залози є **вчасне виявлення хвороби** на ранніх стадіях розвитку і негайний початок лікування.

**Для цього слід:**

- щороку відвідувати **лікаря-мамолога**,
- робити **мамографію**,
- **УЗД** дослідження (жінкам до 35 років).



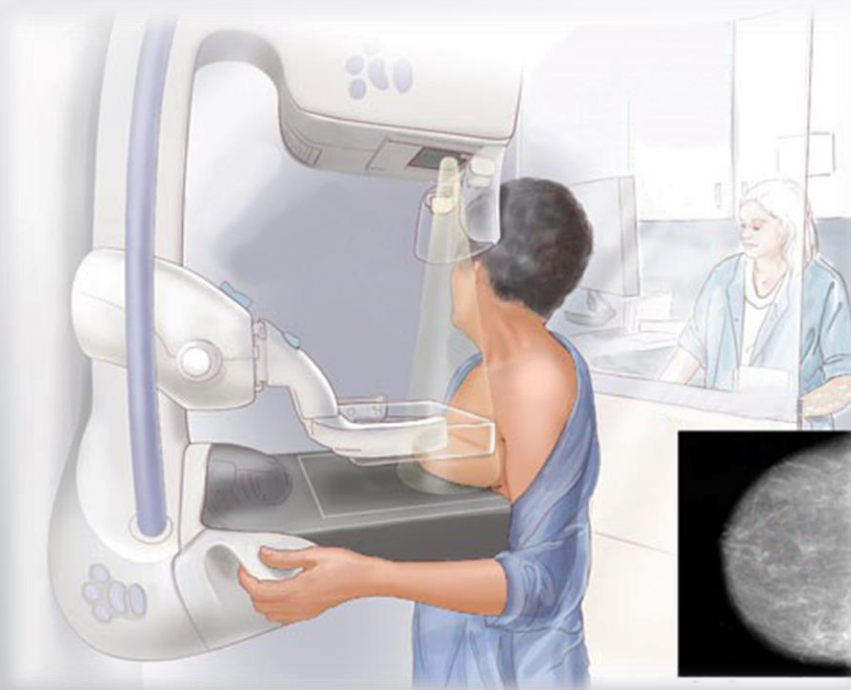
УЗД



Мамографія

Перша мамографія являє собою **рентгенографічне дослідження** молочних залоз, яка має бути проведена **у віці 35-40 років.**

- **з 40 до 49 років** рекомендовано робити мамографію **1 раз на 2 роки,**
- жінкам у віці **50 років і старше** – **1 раз на рік.**



# Самообстеження молочних залоз



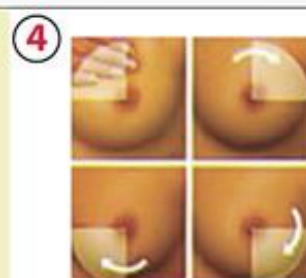
1  
Огляньте перед дзеркалом форму грудей, зовнішній вигляд шкіри та сосків.



2  
Підніміть руки догори та огляньте свої груди, спочатку спереду, потім з обох сторін.



3  
В положенні стоячи надавити на груди трьома середніми пальцями руки.



4  
Почніть з верхньої чверті - тканина тут зазвичай щільніша, далі просувайтесь за годинниковою стрілкою.



5  
Потім стисніть кожен сосок окремо між великим та вказівним пальцями, подивіться, чи не виділяється рідина.



6  
Продовжте обстеження лежачи - знову по колу, кожна чверть по черзі.



7  
Нащупайте пальцями лімфовузли у області пахв

При самообстеженні молочних залоз звертайте увагу на всі зміни у грудях, такі як:

- Нагрубання молочних залоз;
- Стягнута чи набрякла шкіра;
- Почервоніння, запалення;
- Виділення з сосків.

Якщо Ви помітили хоча б одну з перерахованих ознак, обов'язково зверніться до свого лікаря

Огляд молочних залоз слід **проводити перед дзеркалом** у добре освітлюваному місці.

**Змінюючи положення тіла:**

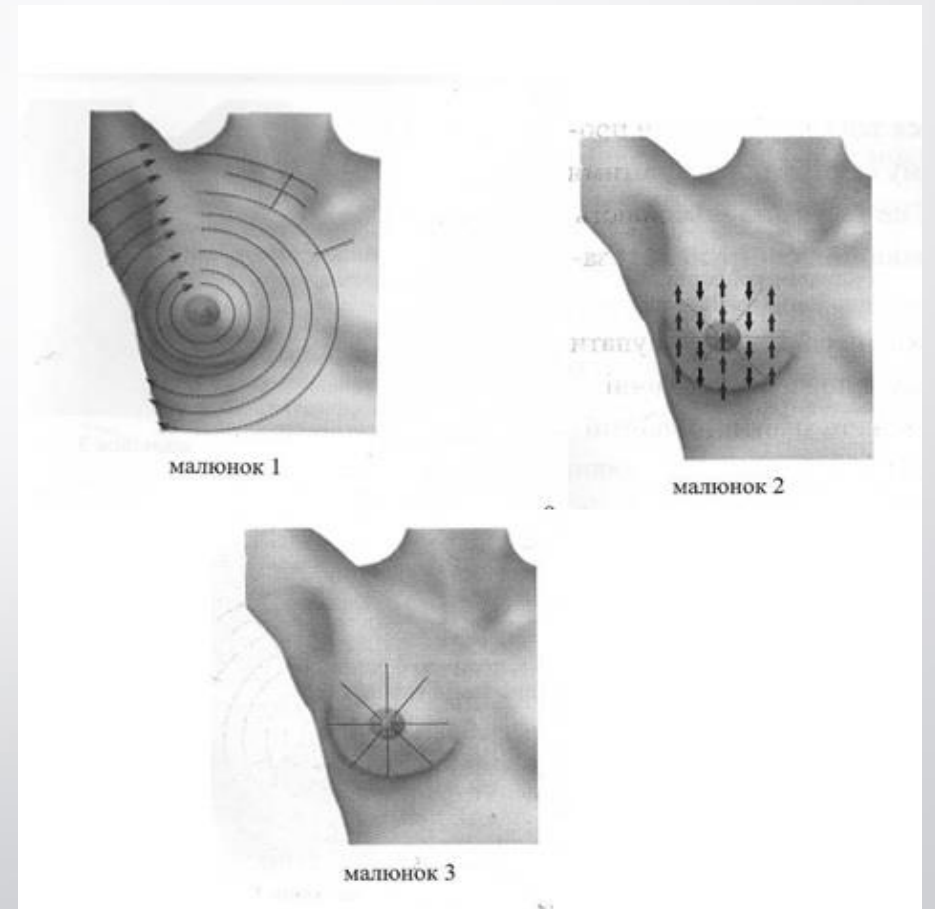
- руки на поясі,
- руки підняті вгору з кистями на потилиці,
- руки опущені вниз.

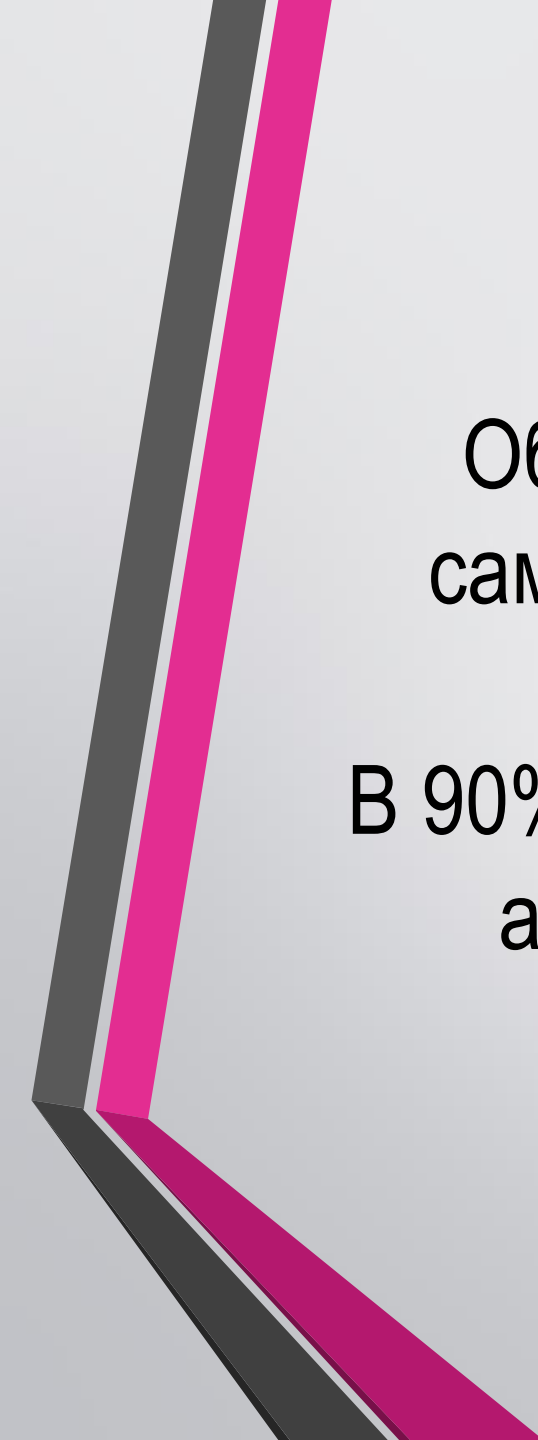


**При огляді насторожити мають:** зміна форми, розміру однієї залози, набряк або почервоніння, втягнення соска, ерозії, кірочки, лусочки в зоні соска і ареоли, виділення з соска.

# Самообстеження молочних залоз

Намагайтеся обстежувати груди *однаковими рухами* за *однаковим алгоритмом*, це допоможе порівняти нинішній стан залоз з минулим. Акуратне та м'яке прощупування завершується *легким здавлюванням соска* (для визначення, чи є виділення) та *пальпацією пахви*, надключичної та підключичної області (для виявлення збільшених лімфатичних вузлів).





Обов'язково **зверніться до лікаря**, якщо під час самообстеження ви виявили ущільнення або зміни, яких раніше не було.

В 90% випадків виявлення ущільнень – це не онкологія, але тягнути із зверненням до фахівця не варто.

**Подбайте про себе!**

**Зверніться для профілактичного огляду до фахівця.**

