

*И. О. Кудло*

**ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА  
БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО  
УНИВЕРСИТЕТА ОБ АСПЕКТАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА  
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

*Научный руководитель: ст. преп. И. И. Халямина  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Резюме. В стратегии борьбы с раком молочной железы нет альтернативы ранней диагностике и первичной профилактике заболевания. Важным здесь представляется обучение медицинского персонала методикам клинического обследования молочных желез, правильной тактике при выявлении заболеваний и создание онкологической настороженности у медицинских работников.*

**Ключевые слова:** рак молочной железы, первичная профилактика.

**Resume.** *The strategy to fight breast cancer haven't alternative to early diagnosis and primary prevention of the disease. This includes the training of medical personnel techniques of clinical breast examination, the right tactics in identifying diseases and the creation of oncological vigilance in health care workers.*

**Keywords:** *breast cancer, primary prevention.*

### **Актуальность.**

Рак молочной железы – это одно из наиболее распространённых онкологических заболеваний в мире, от которого умирают женщины.

В Республике Беларусь в 2013 году (стандартизированные World показатели) в структуре всех злокачественных новообразований среди женского населения частота рака молочной железы составила 17,6% (второе место после рака кожи). Частота выявления новых случаев заболевания увеличивается ежегодно (за 2000–2013 годы с 27,0 до 41,2 на 100 000 женского населения), в 2013 году вновь выявлено 3870 случаев заболевания. Диагноз установлен в III-IV стадии у 24,1% женщин, т.е. у каждой 4-й [1].

Рак молочной железы является полиэтиологическим заболеванием. Глубоко не вдаваясь в патогенез, уместно привести слова Петра Александровича Герцена, советского хирурга, доктора медицины, организатора здравоохранения, одного из основоположников онкологической службы в СССР: «В эпителии молочной железы заложена огромная потенция к росту для будущей лактации. Неосуществлённая функция создаёт условия для развития рака» [2].

В стратегии борьбы с раком молочной железы пока нет альтернативы ранней диагностике и первичной профилактике, т.е. мероприятиям по выявлению и контролю факторов риска заболевания. Ведь по данным статистики, на долю последних приходится 35,0% общего прироста заболеваемости [1].

Важно помнить, что большинство женщин, у которых развивается болезнь, не имеют очевидных факторов риска и отягощённого семейного анамнеза. Это означает, что все женщины должны быть осведомлены об изменениях в их груди. Своевременное выявление рака позволяет уменьшить показатель запущенности, снизить инвалидность и смертность больных. По данным Ю.Л.Путырского, внедрение комплексного метода скрининга рака молочной железы, включающего самообследование и клиническое обследование медицинскими специалистами, снизило показатель запущенности рака – процентное отношение числа первично выявленных больных с 4 стадией заболевания к общему числу первично выявленных онкологических больных – на 46,9% [3]. В исследованиях обоснован экономический эффект от снижения стоимости лечения больных первичным раком молочной железы в результате уменьшения запущенности данного заболевания [4]. Регулярные обследования молочных желез у врача-гинеколога с проведением маммографии зафиксированы Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.04.2012 № 353 "О скрининге рака молочной железы на 2012 - 2015 гг." Помимо этого, каждой жен-

щине необходимо владеть навыками самообследования молочных желез. Зачастую это является проблемой, женщины несвоевременно обращаются за помощью к врачу, что затрудняет лечение и осложняет прогноз. Особенно важным представляется информированность в вопросах профилактики рака молочной железы будущих врачей, что обусловлено одной из глобальных целей реализации системы ранней диагностики рака молочной железы [3]: обучение медицинского персонала методикам клинического обследования молочных желез, правильной тактике при выявлении заболеваний и создание онкологической настороженности у медицинских работников.

**Цель:** оценить информированность студентов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета об аспектах первичной профилактики рака молочной железы.

**Задачи:**

1. Проанализировать знания студентов о статистике, факторах риска рака молочной железы.
2. Выявить некоторые факторы риска заболевания среди анкетированных студентов.
3. Оценить готовность студентов на реализацию первичной профилактики рака молочной железы.

**Материалы и методы.**

Проведен социологический опрос 353 студентов (53 мужчины и 300 женщин) 1-5 курсов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета. Вопросы анкеты представляли собой 3 блока: «общая информированность» (вопросы на знание статистики и факторов риска), «риск» (выявление факторов риска рака молочной железы среди студентов), «настороженность» (настроенность студентов на реализацию первичной профилактики рака молочной железы). Статистическая обработка данных выполнена с помощью программы Microsoft Excel 2007. Студенты, проходившие анкетирование, были проинформированы о результатах исследования и получили карточки с демонстрацией этапов самообследования молочной железы.

**Результаты и их обсуждение.**

По мнению анкетированных, 37,0% женщин считают, что имеют риск развития заболевания, три четверти из них хотят пройти обследование. 75,3% женщин и 54,7% мужчин владеют навыками самообследования молочных желез (грудных желез), однако только чуть больше половины из них (43,3% женщин и 30,2% мужчин), пальпировали железы в течение последних 4 недель от момента анкетирования. Следует отметить, что в 2012 году было выявлено 40 случаев рака грудной железы у мужчин [1]. Из девушек, которые считают, что у них нет риска рака молочной железы, а также из девушек, которые не пальпировали молочные железы за последние 4 недели, каждая четвёртая (24,0% и 25,0% соответственно) не хочет проходить обследование молочных желез.

Почти каждая 10-я девушка (7,7%) обнаруживала у себя визуальные симптомы патологии молочных желез (боль или втяжение соска, уплотнения, выделения из соска) и не обращалась к врачу. Только 70,0% из них твёрдо решили пройти обследование молочных желез. Почти каждая 10-я (8,0%) получала травмы молочных желез и не обращалась к врачу, и только 58,0% решили пройти обследование.

19,7% девушек принимают контрацептивы или противозачаточные таблетки не по рецепту. Более 50,0% девушек имели некоторые нарушения менструального цикла (начало менструации до 11 лет; менструация более 5 дней; нерегулярные месячные циклы; задержка менструального цикла) в течение жизни и не задумывались о риске.

Пройти обследование молочных (грудных) желез хотели бы 63,3% женщин и 15,1% мужчин. Распределение по курсам следующее: 71,4% студентов на 5 курсе и только 27,0% студентов на 1 курсе, т. е. на младших курсах настороженность ниже ( $\chi^2=39,4$ ,  $p<0,001$ ). Отмечу, что процент студентов, владеющих методикой самообследования молочных желез, на 20,0% выше на 4-м курсе, чем на 3-м («скачок» обусловлен, возможно, овладением навыками самообследования молочных желез в процессе изучения предмета «топографическая анатомия и оперативная хирургия»).

11,3% студентов считают, что их родители не знают о масштабах проблемы рака молочной железы. Каждый 5-й парень (20,8%) и каждая 10-я девушка (10,7%) стесняются обсуждать с родителями приёмы самообследования молочных желез (41,9% из них являлись студентами 1 курса).

В анкете звучал вопрос: «Как Вы относитесь к тому, чтобы в магазинах нижнего белья информировали о способах профилактики заболевания (анкеты, плакаты с изображением приёмов самообследования молочных желез в примерочных)?» 15,7% девушек считают, что в этом нет смысла, объясняя, что информация с методикой самообследования молочных желез в примерочных для них неприятна. Тем не менее, 78,3% женщин и 73,6% мужчин положительно относятся к тому, чтобы в магазинах нижнего белья информировали о способах первичной профилактики рака молочной железы. Разность полученных результатов статистически значима ( $p<0,001$ ).

#### **Выводы:**

1. Студенты лечебного факультета информированы об аспектах первичной профилактики рака молочной железы.

2. На практике студенты лечебного факультета не всегда готовы к реализации знаний в области первичной профилактики рака молочной железы во благо своего здоровья и здоровья родных и близких.

*I. O. Kudlo*

**INFORM STUDENTS OF MEDICAL FACULTY BELARUSIAN STATE  
MEDICAL UNIVERSITY OF ASPECTS OF PRIMARY PREVENTION OF  
BREAST CANCER**

*Tutor: senior teacher I. I. Halyamina*

*Department of Public health and Health care,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Океанов, А. Е. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2004-2013) / А. Е. Океанов, П. И. Моисеев, Л. Ф. Левин; Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии имени Н. Н. Александрова, Белорусский канцер-регистр. – Мн.: [б. и.], 2014. – 333 с.
2. Онкология / под ред. И. В. Залуцкого. – Мн.: Вышэйшая школа, 2007. – 702 с. – Библиогр.: с. 298-305.
3. Путырский, Ю. Л. Комплексный метод скрининга (самообследование и клиническое обследование) в снижении запущенности рака молочной железы у женского населения Республики Беларусь: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.33, 14.00.14 / Ю. Л. Путырский. – Мн., 2008. – 22 с.
4. Путырский, Ю. Л. Экономическая эффективность снижения запущенности рака молочной железы у женщин Республики Беларусь / Ю. Л. Путырский // Белорусский медицинский журнал. – 2006. – №1 (15), БГМУ, Минск. – С. 4-7.