

1-вопрос.

Самостоятельное обследование молочной железы — скрининговый метод обследования, предназначенный для выявления ранних форм рака молочной железы. Метод заключается в том, что женщина самостоятельно осматривает и ощупывает каждую молочную железу, пытаясь выявить образование, отёк или иное нарушение структуры.

Самостоятельное обследование молочной железы ранее рекомендовалось в качестве метода нахождения ранних (более излечимых) форм рака молочной железы. Однако большие рандомизированные контролируемые исследования показали, что самостоятельное обследование неэффективно в снижении риска смерти, но повышает количество биопсий и операций. Всемирная Организация Здравоохранения и многие другие научные организации не рекомендуют использовать самообследование молочных желез[1].

Для самостоятельного метода обследования молочной железы применяются различные методы. Большинство из них заключаются в том, что женщина встаёт напротив зеркала, где она может полностью видеть верхнюю часть тела. Она осматривает себя и обращает внимание на изменения кожи, покрывающей молочную железу — отёк, покраснение, изменение структуры. [7]

Затем женщина ощупывает молочную железу подушечками пальцев, пытаясь нащупать образования либо болезненные области. Необходимо ощупать всю поверхность молочной железы, начиная с верхней наружной части, нередко начинающейся вблизи подмышечной области. Ощупывать рекомендуют стоя и лёжа.

В заключение женщина аккуратно сдавливает сосок, чтобы убедиться в отсутствии выделений.

Женщины в менопаузе могут использовать метод самостоятельного обследования в любое время; женщинам, которые менструируют рекомендуют выполнять самостоятельно обследование молочных желез в одну и ту же фазу цикла — обычно сразу после менструации в связи с нормальными циклическими изменениями структуры молочных желез.

2-вопрос.

Витамин А играет центральную роль в дифференцировке клеток, что послужило основанием для гипотезы о том, что витамин А может быть ингибитором канцерогенеза. Эта гипотеза была подтверждена в экспериментальных исследованиях. Предшественниками витамина А являются каротиноиды, которые в эксперименте оказались ингибиторами канцерогенеза, особенно на модели рака кожи. Аналитические эпидемиологические исследования подтвердили протективный эффект каротиноидов и в меньшей степени витамина А. Необходимо подчеркнуть,

что источником витамина А являются продукты животного происхождения, в то время как каротиноиды поступают в организм человека исключительно с продуктами растительного происхождения.

Витамин С является антиоксидантом и, кроме того, ингибирует эндогенное образование в желудке нитрозоаминов из поступающих с пищей аминов и нитритов. В ряде исследований методом "случай-контроль" отмечен протективный эффект потребления витамина С. Показано, что у людей, потребляющих с пищей много витамина С, снижен риск развития рака полости рта, гортани, пищевода, желудка и шейки матки. Как и в отношении других витаминов, остается не до конца ясно, обладает ли протективным эффектом витамин С или другие компоненты фруктов и овощей, в состав которых входит витамин С. Витамин Е также является мощным антиоксидантом. В экспериментальных исследованиях показано, что витамин Е ингибирует процесс канцерогенеза. Результаты эпидемиологических исследований, в которых изучалось влияние потребления витамина Е с пищей и его концентрации в крови, противоречивы. Однако следует отметить, что в исследованиях, где изучалась связь между концентрацией в крови витамина Е, была показана обратная зависимость между уровнем витамина Е и риском возникновения злокачественных опухолей и особенно тех, которые причинно не связаны с курением.

3-вопрос.

Ответ: 1 Внутрипротоковые папилломы

2. Дуктография, цитологическое исследование выделений

3. Хирургический