

УДК 611.69:616-006(476.2)

## АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ПРОБЛЕМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН г. МОЗЫРЯ И МОЗЫРСКОГО РАЙОНА

О. П. ПОЗЫВАЙЛО<sup>1</sup>, Е. Б. ЖУРАВСКАЯ<sup>2</sup>, Д. В. ЖУРАВСКИЙ<sup>1</sup>,

<sup>1</sup> – УО «Мозырский государственный педагогический университет имени  
И.П. Шамякина, г. Мозырь, e-mail: oppozyvailo@mail.ru

<sup>2</sup> – Учреждение «Мозырский городской родильный дом»

*В статье приведена возрастная структура женщин, заболевших раком молочной железы в городе Мозыре и Мозырском районе с 2013 по 2017 годы. Пик заболеваемости раком молочных желез у женщин сместился из возрастной группы 50–64 года в 2013 году в группу 55–69 лет в 2017 году, но при этом стали встречаться случаи выявления данной патологии среди женщин 25–39 лет, чего не наблюдалось в 2013 году.*

**Введение.** Онкологические заболевания, по данным всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), находятся в десятке самых значимых медицинских проблем. За последние 15 лет количество данных заболеваний в Республике Беларусь выросло в 1,5 раза, составляя в настоящее время 430 случаев на 100 тысяч человек. Заболеваемость стремительно растет, и это происходит по нескольким причинам. Главные из них – наш образ жизни и экология, которая нас окружает. Из факторов

канцерогенеза («катализатора» онкологических недугов) вредные привычки составляют около 70 %. В первую очередь, это курение [1].

Среди всех злокачественных новообразований и причин смерти женщин от онкопатологии рак молочной железы занимает второе место в общей популяции (после рака легких). Ежегодно в мире регистрируется 1,38 млн. новых случаев заболевания. Каждая десятая женщина в Республике Беларусь заболевает раком молочной железы, каждая третья среди заболевших умирает от данной патологии [2].

В соответствии со статистическими данными отмечается неуклонный рост заболеваемости раком молочной железы. В Республике Беларусь заболеваемость данной патологией выросла с 46,1 на 100 000 женщин в 1995 году до 87,8 на 100 000 в 2015 году, т. е. на 90,45 % за 20 лет. Ежегодный прирост заболеваемости за данный временной промежуток составил 1,85 % в год. Наиболее опасный в отношении рака молочной железы возраст находится в промежутке от 60 до 74 лет. Заболеваемость женщин, проживающих в крупных городах и индустриальных районах, выше, чем жительниц сельской местности в 1,6 раза. Количество женщин с раком молочной железы возрастает также в связи с ростом продолжительности жизни, дальнейшей урбанизацией и все более широким принятием западного образа жизни [2].

Актуальность проблемы усугубляется увеличением количества случаев рака молочной железы среди женщин моложе 40 лет, так как большинство из них относится к социально-активной работающей части населения. По своей сути рак молочной железы является болезнью социального благополучия [3].

По современным представлениям рак молочной железы принято считать полифакторным заболеванием. Это говорит об отсутствии убедительных доказательств в пользу какого-то конкретного этиологического фактора.

**Целью работы** являлось проведение анализа состояния проблемы рака молочной железы у женщин разного возраста г. Мозыря и Мозырского района за 2013–2017 годы.

**Материалы и методы исследований.** Объектом исследования были лица женского пола с 15- до 85-летнего возраста. Материалами исследования являлись данные онкостатистики рака молочной железы у женщин Мозырского онкологического диспансера с 2013 по 2017 годы.

Существует 4 стадии рака молочной железы, каждая из которых подразделяется на А и В.

*1 стадия.* Опухоль не превышает 2 см в диаметре и при этом не захватывает лимфатические узлы, расположенные в подмышечной впадине. Окружающую железу клетчатку, раковые клетки не затрагивают, метастазирования не наблюдается. На протяжении пяти лет выживаемость составляет 75–90 %.

*2 стадия.* Размеры опухоли при стадии 2А колеблются от 2 до 5 см и лимфатические узлы не поражены, или опухоль достигает менее двух сантиметров с метастазами не более чем в четырех лимфатических узлах. Стадия 2В характеризуется появлением метастазов в подмышечных лимфатических узлах, возможно проникновение метастазов во внутригрудные парастернальные лимфатические узлы. На протяжении пяти лет выживаемость находится в пределах 73–85 %.

*3 стадия.* При стадии 3А опухоль превышает 5 см в диаметре, прорастает в лимфатические узлы и в мышечный слой под молочной железой (могут наблюдаться выделения из соска, его вытяжение, отечность и изъязвления на коже железы). Региональные метастазы отсутствуют. Стадия 3В характеризуется наличием множественных метастазов в подмышечных лимфатических узлах, или/и одиночными метастазами в надключичных узлах. На протяжении пяти лет выживаемость находится на уровне 40–57 %.

*4 стадия.* По своему размеру опухоль может быть различна, при этом поражая всю молочную железу и метастазируя в другие органы и ткани. На протяжении 5 лет лет выживаемость составляет менее 1 %.

**Результаты исследований и их обсуждение.** При мониторинге показателей заболеваемости раком молочной железы среди женского населения г. Мозыря и Мозырского района (таблица 1) получены следующие данные: в 2013 году выявлено 49 случаев рака молочной железы, 71 % из них – на 1–2 стадиях. В 2014 году выявлено 68 новых случаев, из них 80% на ранних стадиях. В 2015 году 53 случая, 72 % – на 1–2 стадиях. В 2016 году 70 больных, 82 % – на 1–2 стадиях. В 2017 году 76 больных, 78 % – выявлено на ранних, потенциально излечимых стадиях.

Таблица 1. – Мониторинг рака молочной железы у женщин г. Мозыря и Мозырского района за 2013-2017 года

Год исследования	1 стадия	2 стадия	3 стадия	4 стадия	Всего
2013	9	26	11	2	49
2014	30	25	11	2	68
2015	21	17	12	3	53
2016	25	31	9	5	70
2017	21	39	13	3	76

Несмотря на то, что в Республике Беларусь проводятся разнообразные исследования биологических и клинических особенностей рака молочной железы и на основании полученных сведений совершенствуются диагностические и лечебные методы, динамика эпидемиологических показателей позволяет прогнозировать значительный

рост заболеваемости, что подтверждают и наши исследования. Количество женщин с онкопатологией рака молочной железы в г. Мозыре и Мозырском районе за последние 5 лет увеличилось в 1,5 раза с 49 человек – в 2013 году до 76 – в 2017 году. Полученные нами данные соответствуют данным Белорусского канцер-регистра о том, что заболеваемость раком молочной железы в целом по Республике Беларусь за последние 10 лет возросла в 1,5 раза [4].

Данные по возрастной структуре женщин, заболевших раком молочной железы, за последние пять лет представлены в таблице 2.

Таблица 2. – Возрастная структура женщин, заболевших раком молочной железы, в г. Мозыре и Мозырском районе с 2013 по 2017 года

Год исслед.	Возраст женщин (лет)														
	15- 19	20- 24	25- 29	30- 34	35- 39	40- 44	45- 49	50- 54	55- 59	60- 64	65- 69	70- 74	75- 79	80- 84	85 и стар- ше
2013	-	-	-	-	-	1	3	10	10	9	5	3	3	4	1
2014	-	-	-	3	5	2	5	10	11	10	9	5	2	4	2
2015	-	-	1	-	-	7	3	7	6	8	6	3	6	2	4
2016	-	-	-	1	3	3	4	8	8	13	11	5	5	5	1
2017	-	-	1	1	2	4	6	8	15	8	17	6	6	-	1

При исследовании возрастной структуры женщин за последние 5 лет с онкопатологией рака молочной железы выявлена следующая тенденция: в 2013 году пик заболеваемости приходится на женщин в возрасте 50–64 года, а в 2017 году на группу женщин в возрасте 55–69 лет. В 2017 году стали встречаться случаи выявления данной патологии среди женщин более молодого возраста (25–39 лет), что в целом соответствует общей картине по республике.

По данным Гомельского областного клинического онкологического диспансера в группе повышенного риска оказались женщины, которым на момент Чернобыльской катастрофы было от 10 до 20 лет. В наиболее уязвимом положении оказались жительницы удаленных сельских населенных пунктов, расположенных на загрязненной территории [5].

**Заключение.** Проведенные исследования позволяют сделать вывод, что заболеваемость женщин раком молочной железы в г. Мозыре и Мозырском районе за последние пять увеличилась в 1,5 раза с 49 человек в 2013 году до 76 в 2017 году. Пик онкопатологии рака молочной железы сместился из возрастной группы 50–64 года в 2013 году в группу 55–69 лет в 2017 году, При этом в последнее время регистрируется данная патология среди женщин 25–39-летнего возраста.

## Литература

1. Мельченко, Е. Жизнь будет продолжаться / Е. Мельченко // Жыццё Палесся [Электронный ресурс]. – 2016. – 30 верасня. – С. 2–3. – <http://www.mazyr.by/2016/09/reportazh-iz-mozyrskogo-onkologicheskogo-dispansera/> – Дата доступа 20.09.2018.
2. Иванов, С. А. Рак молочной железы: учеб.-метод. пособие / С. А. Иванов, И. К. Кривенчук, В. А. Кривенчук. – Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2012. – 36 с.
3. Нехай, Э. Ю. Злокачественные опухоли молочных желез. Профилактика и ранняя диагностика / Э. Ю. Нехай, Е. В. Леут // VIII Международная студенческая электронная научная конференция "Студенческий научный форум 2016" [Электронный ресурс]. – 2016. – Режим доступа: <https://www.scienceforum.ru/2016/2149/20211>. – Дата доступа 20.09.2018.
4. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2003–2012): [аналит. обзор по данным Белорус. канцер-регистра / А. Е. Океанов, П. И. Моисеев, Л. Ф. Левин ; под ред. О. Г. Суконко] ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, ГУ "Респ. науч.-практ. центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова". – Минск: РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова, 2013. – 373 с.
5. Родько, Д. В. В Беларуси ожидается всплеск заболеваемости «постчернобыльским» раком груди / Д. В. Родько // Новости 21.by [Электронный ресурс]. – 2011. – Режим доступа: [news.21.by/health/2011/04/13/285401.html](http://news.21.by/health/2011/04/13/285401.html). – Дата доступа: 20.09.2018.

*The authors developed a specialized structure for age groups of women from Mozyr and Mozyr District who suffered from breast cancer since 2013 till 2017. Maximum amplitude of the disease has changed from the age group of women who were 50–64 years old in 2013 to the age group of women who were 55–69 years old in 2017. However, pathology has been observed when women of 25–39 years old have been analyzed. To be precise it hasn't been observed in 2013.*

УДК 636.2:612.015.3

### **СОДЕРЖАНИЕ МЕДИ, ЖЕЛЕЗА, КОБАЛЬТА, ГЕМОГЛОБИНА И ПОКАЗАТЕЛИ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ КРОВИ КОРОВ-ПЕРВОТЕЛОК В СЕРЕДИНЕ ЛАКТАЦИОННОГО ПЕРИОДА**

О. П. ПОЗЫВАЙЛО, И. В. КОТОВИЧ, Т. М. ЯРОШЕВИЧ  
УО «Мозырский государственный педагогический университет  
имени И. П. Шамякина», г. Мозырь, e-mail: [t.vlasevich@mail.ru](mailto:t.vlasevich@mail.ru)

*В статье представлены результаты исследований уровня гемоглобина, железа, меди, кобальта, аскорбиновой кислоты и активности церулоплазмينا в крови коров-первотелок ГСХУ «Мозырская сортоиспытательная станция» Мозырского района Гомельской области на 5–6 месяце лактации. Установлено, что в середине лактационного периода на фоне высокого содержания железа и гемоглобина отмечается низкая активность антиоксидантной системы.*