

ВОЗРАСТНЫЕ КРИТЕРИИ В ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Ибодуллаева Ноила

Махмудова Гулжамол Фазлиддиновна

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сина

Актуальность. Из года в год РМЖ занимает лидирующую позицию в структуре онкологических заболеваний у женщин и, по последним данным, составляет 21,2% от доли всех злокачественных новообразований. Тем не менее, несмотря на стремительную эволюцию в диагностике и лечении РМЖ, попрежнему наблюдается высокий удельный вес больных с поздними стадиями заболевания. Так, в структуре онкологической заболеваемости удельный вес злокачественных новообразований молочной железы, выявленных в III стадии, из числа впервые выявленных злокачественных новообразований в России на 2019 год составил 20,2%, в IV стадии – 7,5%, чем обусловлено значительное количество больных, нуждающихся в паллиативной помощи.

Причем, как и для заболевших, наиболее высокий прирост смертности от злокачественных новообразований молочной железы происходит в группах женщин в возрасте 60-69 лет. В структуре смертности от злокачественных новообразований, новообразования молочной железы у женщин в 2000 г. в Узбекистане заняли второе место и составил 22,75 на 100 тыс. женского населения. Средний возраст умерших от данной патологии равнялся 63,6 г. **Цель исследования:** обоснование возрастного аспекта в распространённости рака молочной железы и необходимости скрининга данной патологии у женщин старше 35 лет.

Результаты. Несмотря на то, что опухоли молочной железы относятся к наружным и доступны для пальпации, до настоящего времени выявление этой патологии на многих территориях Узбекистане происходит. Возраст является решающим фактором, который определяет вероятность развития злокачественной опухоли, с точки зрения многостадийной концепции канцерогенеза. Максимального уровня показатели заболеваемости РМЖ достигают у женщин в возрасте 60–64 года ($168,4 \pm 4,5$ 0000 0), высоки они в 65–69 ($161,4 \pm 5,5$ 0000 0) и 75 лет и старше ($131,7 \pm 3,7$ 0000 0). Средний возраст больных РМЖ в 2004–2008 гг. (59,1 года) на 2,7 года старше по сравнению с 1994–1998 гг. (56,4 года), что обусловлено статистически значимым ростом показателей заболеваемости в старших возрастных группах (в 60–64 года – на 49,0%, 65–69 лет – на 52,6%, в 75 лет и старше – на 47,8%).

Выводы: Таким образом, улучшение качества медицинской помощи пациенткам с заболеваниями МЖ должно быть направлено на своевременную диагностику и профилактику с учетом возможных причин патологии в каждом конкретном случае. Это позволит избежать калечащих операций, сохранить репродуктивное и психоэмоциональное здоровье женщин и повысить их трудоспособность.

References:

1. U., N. A., & F., M. G. (2023). Morphofunctional Changes of the Spleen Under the Influence of Various Factors in Postnatal Ontogenesis. *Web of Semantic: Universal Journal on Innovative Education*, 2(5), 228–233.
2. F., M. G., & U., N. A. (2023). Age-Related Morphological and Morphometric Parameters of the Spleen in Postnatal Ontogenesis. *Web of Semantic: Universal Journal on Innovative Education*, 2(5), 234–242
3. Г. Ф, М. ., & А. У, Н. . (2022). Выбор Современного Метода Лечения При Опухолях Билиопанкреотической Области, Осложненных Механической Желтухой. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 1(6), 45–51

