**Рак молочной железы - агрессивное заболевание.** Рак молочной железы - это злокачественная опухоль, возникающая из ткани молочной железы, характеризующаяся довольно агрессивным ростом и способностью к активному метастазированию и распространению.   
Причинами развития рака молочной железы чаще всего являются гормональные изменения в организме. Установлено, что женским половым гормонам - эстрогенам, принадлежит ведущая роль в развитии рака молочной железы. Избыток половых гормонов в организме создает благоприятный фон для развития болезни. Наименее активно гормоны эстрогены ведут себя во время беременности и после родов - во время кормления грудью. Доказано, что роды и длительное кормление грудью (более 1 года) уменьшают риск развития рака. С другой стороны, аборты приводят к гормональному «взрыву» в организме женщины, что может провоцировать развитие опухолей.   
Предрасположенность к развитию рака молочной железы могут вызывать вредные факторы окружающей среды: экология, курение, а также перенесенные ранее воспалительные заболевания молочной железы - воспаления и травмы.   
У пациенток, имеющих в семье ближайших родственников, больных раком молочной железы (матерей и сестер) риск заболеть такой же опухолью возрастает более чем вдвое.   
Доброкачественные заболевания молочных желез сами по себе не приводят к раку, но при этом создают благоприятный фон для его развития.   
Ожирение может способствовать развитию рака молочной железы и органов женской половой сферы. Жировая ткань становится самостоятельным эндокринным органом и начинает активно вырабатывать гормоны-эстрогены, действие которых и провоцирует развитие новообразований.   
Существует несколько форм рака молочной железы:   
- узловая форма, наиболее частая, характеризуется наличием плотного узла ;   
- диффузная: отечно - инфильтративная, рожистоподобная и панцирная формы. Все они крайне агрессивны, растут очень быстро, практически молниеносно, опухоль при этом не имеет четких границ, «расползается» по молочной железе и коже. Для них характерны признаки воспалительной реакции: болезненность молочной железы, ярко- красная окраска кожи, подъемы температуры тела до 39 градусов. При панцирном раке опухоль покрывает молочную железу как «корка», стягивая ее и уменьшая в размерах.   
- рак Педжета (рак соска): появление эрозий на соске, втяжение соска.   
В некоторых случаях рак молочной железы манифестирует в виде метастазов в лимфатических узлах на стороне поражения, при этом часто не удается обнаружить саму опухоль - тогда говорят о скрытом раке молочной железы.   
При небольших опухолях молочной железы каких- либо выраженных симптомов не возникает. Наиболее внимательные женщины или врач могут обнаружить опухолевый узел в железе случайно.   
Признаком злокачественности опухоли может быть: узел на ощупь плотный как камень, поверхность его неровная, он неподвижен или незначительно смещается, может быть плотно фиксирован к окружающей ткани или коже, чаще безболезненный, может достигать значительных размеров. Необходимо оценить поверхность кожи над опухолью: при злокачественном процессе будет наблюдаться втяжение кожи, симптом «лимонной корки» - локальный отек кожи над опухолью, может быть прямое прорастание опухоли на поверхность кожи, тогда она приобретает ярко-красную окраску и разрастания в виде «цветной капусты».   
Кроме того, следует оценить состояние подмышечных лимфатических узлов: они могут быть незначительно увеличены, подвижны и безболезненны - этого бояться не стоит, но, если узлы определяются в виде крупных и плотных, а порой сливающихся друг с другом - это говорит об их метастатическом поражении.   
Иногда может возникать отек руки на стороне опухоли - это плохой признак, говорит о далеко зашедшей стадии и возникает при метастазах в подмышечные лимфатические узлы.   
Очень важно, как можно более раннее выявление патологических изменений, в этом помогут приемы самообследования.   
Методика самообследования молочных желез заключается в следующем:   
- Для начала нужно оценить визуальные изменения в органе: нужно встать перед зеркалом и сравнить симметричность в размерах, окраске кожи, контуры молочных желез, цвет и размеры сосков.   
- Второй этап: поочередно двумя руками ощупываем молочные железы сверху вниз с каждой стороны, после чего обращаем внимание на подмышечные впадины. Затем такой же осмотр повторить в положении лежа на спине.   
Самообследование желательно проводить 1 раз в месяц.   
При выявлении патологических образований молочных желез необходимо сразу же обратиться к врачу - гинекологу или хирургу-онкологу.   
Важно:   
1. Всем женщинам после 40 лет необходимо выполнять маммографическое исследование 1 раз в 2 года.   
2. Женщинам до 40 лет выполнять УЗИ молочных желез 1 раз в год (при наличии патологии -1 раз в 3- 6 месяцев).

Врач - онколог Чубанов Э.А.