

КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ У ЖЕНЩИН С ДИСФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ

Холдарова Зулхумор Равшанбековна

*Специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и
радиологии Андижанский филиал*

Актуальность. Предраковые заболевания молочных желёз занимают важное место в структуре женской онкологической патологии и рассматриваются как значимый фактор риска развития рака молочной железы. По данным клинических и эпидемиологических исследований, частота доброкачественных и предраковых изменений молочных желёз имеет тенденцию к росту, особенно среди женщин репродуктивного и перименопаузального возраста. Существенную роль в их развитии играют гормональные нарушения, в частности дисфункция яичников, сопровождающаяся дисбалансом эстрогенов и прогестерона.

Дисфункция яичников приводит к хронической гиперэстрогении, нарушениям пролиферативных процессов в тканях молочной железы и формированию фиброзно-кистозных и пролиферативных изменений. Эти процессы лежат в основе патогенеза предраковых состояний и определяют особенности клинического течения заболевания, склонность к прогрессированию и рецидивированию. Стандартные схемы лечения не всегда учитывают патогенетические механизмы, связанные с эндокринными нарушениями, что снижает их эффективность.

В этой связи актуальной является разработка и внедрение клинко-патогенетически обоснованных подходов к оптимизации лечения предраковых заболеваний молочных желёз у женщин с дисфункцией яичников. Такой подход позволяет повысить эффективность терапии,

снизить риск прогрессирования заболевания и улучшить качество жизни пациенток.

Цель исследования. Изучить клинико-патогенетические особенности предраковых заболеваний молочных желёз у женщин с дисфункцией яичников и обосновать пути оптимизации лечебной тактики с учётом гормональных нарушений.

Материалы и методы исследования. В исследование включены женщины с предраковыми заболеваниями молочных желёз, ассоциированными с дисфункцией яичников. Проводилось комплексное клинико-гинекологическое и маммологическое обследование, включавшее сбор анамнеза, ультразвуковое исследование молочных желёз и органов малого таза, гормональный профиль и оценку клинических проявлений заболевания. Эффективность лечения оценивалась на основе динамики клинических симптомов, данных инструментальных исследований и гормонального статуса.

Результаты исследования. В результате проведённого клинико-патогенетического исследования установлено, что у женщин с предраковыми заболеваниями молочных желёз на фоне дисфункции яичников отмечаются выраженные гормональные и структурные изменения, определяющие особенности течения патологического процесса и эффективность проводимого лечения.

У большинства обследованных пациенток выявлялись нарушения гормонального баланса, характеризующиеся относительной или абсолютной гиперэстрогенией в сочетании с недостаточностью прогестерона. Данные изменения сопровождались усилением пролиферативных процессов в тканях молочной железы, что проявлялось увеличением плотности паренхимы, наличием фиброзно-кистозных и очаговых пролиферативных изменений по данным ультразвукового исследования и маммографии. Клинически это выражалось масталгией, циклическими болями и дискомфортом в области молочных желёз, особенно во второй фазе менструального цикла.

Анализ клинического течения заболевания показал, что у пациенток с выраженной дисфункцией яичников предраковые изменения молочных желёз характеризовались более стойким и рецидивирующим течением. Стандартные терапевтические подходы, не учитывающие эндокринные нарушения, оказывались недостаточно эффективными и сопровождались сохранением или быстрым возвратом клинических симптомов.

Применение оптимизированной лечебной тактики, основанной на клинико-патогенетическом подходе и направленной на коррекцию функции яичников, привело к положительной динамике у большинства пациенток. Отмечено достоверное уменьшение выраженности болевого синдрома, снижение частоты жалоб на напряжение и дискомфорт в молочных железах. По данным инструментальных методов исследования наблюдалась стабилизация или частичный регресс пролиферативных изменений, уменьшение размеров кистозных образований и снижение плотности железистой ткани.

Кроме того, на фоне комплексного лечения отмечалась нормализация показателей гормонального профиля, что свидетельствовало об устранении ключевых патогенетических механизмов заболевания. У пациенток, получавших патогенетически обоснованную терапию, значительно реже регистрировались рецидивы предраковых изменений молочных желёз в динамике наблюдения.

Таким образом, результаты исследования показали, что клинико-патогенетический подход к оптимизации лечения предраковых заболеваний молочных желёз у женщин с дисфункцией яичников обеспечивает более выраженный клинический эффект, способствует стабилизации морфофункционального состояния молочных желёз и снижает риск прогрессирования патологического процесса.

Вывод. Предраковые заболевания молочных желёз у женщин с дисфункцией яичников имеют выраженные клинико-патогенетические особенности, обусловленные гормональным дисбалансом. Оптимизация

лечения с учётом эндокринных нарушений позволяет повысить эффективность терапии, снизить риск прогрессирования патологического процесса и обосновывает целесообразность персонализированного подхода к ведению данной категории пациенток.