

Рак молочной железы и беременность

Демидчик Валерия Юрьевна, Ясенко Дарья Михайловна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Шелкович

Светлана Евгеньевна, Гузей Ирина Анатольевна Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск

Введение

Основная масса пациенток с диагнозом рак молочной железы(РМЖ) приходится на возраст 60 лет и старше. Однако, в последнее время отмечается тенденция к увеличению заболеваемости у более молодых женщин. Одновременно с этим, современные женщины стали выполнять репродуктивную функцию в более позднем возрасте. Поэтому РМЖ стал чаще выявляться на фоне беременности. Кроме этого, у молодых пациенток, которые получали специальное лечение, зачастую остается нереализованным желание деторождения.

Цель исследования

Проанализировать течение РМЖ во время беременности, родов и послеродового периода у пациенток с выявленным РМЖ во время беременности и у беременных женщин ранее пролеченных по поводу РМЖ.

Материалы и методы

Проанализированы истории болезни 25 пациенток, лечившихся в РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова с диагнозами РМЖ и беременность в период с 2010 по 2017 годы. Пациентки разделены на 2 группы. Первая группа (12 случаев) – пациентки с впервые выявленным РМЖ на фоне беременности. Вторая группа (13 случаев) – пациентки, беременность у которых наступила после специального лечения.

Результаты

Средний возраст в 1-ой группе составил 34,9 года. Диагноз РМЖ в среднем устанавливался в 25,3 недели беременности. Структура заболеваемости по стадиям распределилась следующим образом: I - 54%, II - 18% и III - 27%. Структура молекулярных подтипов в 1ой группе пациенток: Her2/neu+ - 45%, люминальный В – 36%, триплет-негативного РМЖ - 19%. Родоразрешение путем кесарева сечения(КС) выполнено в 9(75%) случаях (средний срок КС – 36,1 неделя). Естественные роды(ЕР) в 3(25%) случаях (средний срок - 38,3 недель). У пациенток этой группы, кроме одной лактация была выключена. Средний возраст во 2-ой группе составил 36,7 лет (РМЖ у них был выявлен в возрасте 31,1 года). Структура заболеваемости по стадиям распределилась следующим образом: I стадия – 36%, II стадия – 45%, III стадия – 19%. Структура молекулярные подтипов РМЖ: 60% - Her2/neu+, 20% - люминальный В подтип и 20% - триплет негативный РМЖ. Родоразрешение путем ЕР происходило в сроке 39 недель, КС – в сроке 38 недель. У 12 пациенток была подавлена лактация, у 1 – грудное вскармливание. У 3-х (23%) из 13 пациенток второй группы был выявлен рецидив во время II триместра беременности. При этом в 2-х случаях - Her2/neu+ подтип и в 1-м случае – люминальный В подтип. Сроки родоразрешения: КС(в 31,5 недель), ЕР(в 34 недели).

Выводы

1) Среди молекулярных подтипов РМЖ и в первой и во второй группах преобладает Her2/neu+ - 45% и 60 % соответственно 2) Рецидив РМЖ во время беременности у ранее пролеченных пациенток возник в 3(23%) случаев. При этом люминальный В подтип встречался только в 1 случае.