

Фиброаденома молочной железы: разнообразие морфологических признаков в опухоли

Кодь Ричард Тадеушевич, Горбоконь Евгений Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Рябцева Светлана Николаевна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Фиброаденома – это доброкачественная органоспецифическая опухоль молочной железы, характеризующаяся пролиферацией железистого и стромального компонента. Является самой распространённой доброкачественной опухолью данной локализации. Выделяют два основных гистологических подтипа фиброаденом: интраканаликулярный и периканаликулярный. Малигнизация фиброаденомы происходит в 5-7% случаев.

Цель исследования

Оценить характер морфологических изменений в фиброаденомах молочной железы.

Материалы и методы

Метод – статистический. Материал – биопсийные карты и операционный материал пациентов с диагнозом «фиброаденома» за 2014-2015гг.

Результаты

Группу исследования составили 149 женщин. Средний возраст составил 32 года, однако пик заболеваемости пришелся на период 21-25 лет (26,2%). Опухоль локализовалась в левой (28,2%) или правой (44,3%) молочной железе. Макроскопически, фиброаденома была представлена в виде однородного (65,1%), дольчатого (18,1%), волокнистого (9,4%) узла, а также узла с кистозной трансформацией (4,7%). В 2% биопсий не было указано макроскопическое строение. В одном наблюдении отмечен мультицентрический рост в обеих железах (0,8%). В 26,8% биопсийных карт локализация не была указана. Микроскопически, смешанный характер роста (интра-, периканаликулярный) выявлен в 45,53%, интраканаликулярный – в 36,61% и периканаликулярный – в 17,86% случаях (из 112). Также в фиброаденомах была отмечена пролиферация эпителия протоков в 42,3% случаев, из них типичная наблюдалась в 60,3%, атипичная – в 25,4% и пролиферация миоэпителия – в 14,3% случаях. Метаплазия протокового эпителия выявлена в 19,5%, чаще отмечалась апокриновая метаплазия (93,1%). Кистозная трансформация железистого компонента опухоли на микроуровне обнаружена в 26,2% наблюдений. Кальцинаты были выявлены в 5,3%, аденоз – в 26,2%

случаев. Развитие фиброаденомы на фоне кистозно-фиброзная мастопатия отмечалось в 8% случаев.

Выводы

1. Фиброаденома молочной железы чаще развивалась в правой молочной железе в виде однородного узла. Пик заболеваемости приходился на 21-25 лет.
2. Наиболее частым гистологическим подтипом фиброаденом являлся смешанный (интра-, периканаликулярный).
3. Более чем в 40% фиброаденом выявлена пролиферация железистого эпителия.