

Клакоцкая А.А.

РОЛЬ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Киселев П.Г.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак молочной железы занимает первое место в структуре злокачественных опухолей у женщин в большинстве стран мира. В Республике Беларусь ежегодно регистрируется около 4000 новых случаев карциномы молочной железы [Суконко О.Г. с соавт., 2016]. Иммуногистохимическое исследование при раке молочной железы позволяет определить наличие в опухолевой ткани ряда специфических белков, таких как рецепторы эстрогена, прогестерона, эпидермального фактора роста (HER-2) и протеина Ki-67. В зависимости от уровня их экспрессии определяется молекулярный подтип карциномы молочной железы, что важно для клинического прогноза заболевания и выбора схемы противоопухолевой терапии. Данный подход включен в современные стандарты диагностики и лечения злокачественных новообразований молочной железы.

Цель: установить структуру рецепторного статус рака молочной железы и его взаимосвязь с клинико-морфологическими характеристиками опухоли.

Материалы и методы. Клинические и морфологические данные из медицинской документации 101 пациенток с первичным диагнозом рака молочной железы поступивших на лечение в РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова во 2 квартале 2016 года.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст женщин в исследованной группе составил 58 лет (от 30 до 80 лет). Несколько чаще встречалось поражение левой молочной железы, чем правой – 56 и 46 случаев соответственно. У большинства женщин (70%) опухоль была выявлена на I и II стадиях заболевания (34 и 37 пациенток соответственно). Наиболее частой гистологической формой рака была инфильтрирующая протоковая карцинома (71 случай), реже встречался дольковый рак (14 случаев) и смешанный протоково-дольковый (15 случаев). У одной женщины установлен диагноз инвазивной муцинозной карциномы. В зависимости от степени злокачественности карциномы пациенты разделились на три группы: grade I – 5, grade II – 75 и grade III – 21 человек. По результатам иммуногистохимического исследования опухоли все случаи были отнесены к следующим молекулярным подтипам рака молочной железы: люминальный А – 30, люминальный Б – 47, люминальный Б (HER-2+) – 6, HER-2 позитивный – 7, трижды негативный – 11. При статистическом анализе установлена достоверная корреляционная связь между молекулярными подтипами рака молочной железы и такими показателями как стадия заболевания, размер опухоли, степень ее злокачественности и частота рецидивов. К наиболее благоприятной прогностической группе относятся пациенты с «люминальный А» типом рака, в то время как группы «HER-2 позитивный» и «трижды негативный» характеризуются неблагоприятным клиническим течением опухоли.

Выводы. Иммуногистохимическое исследование позволяет определить ряд молекулярно-биологических показателей характеризующих рак молочной железы не только с точки зрения оценки прогноза заболевания, но и оптимального выбора индивидуальной схемы противоопухолевой терапии.