

## **Клинико-морфологические особенности рака молочной железы**

*Мельничук Лидия Андреевна, Латоцкая Екатерина Владимировна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Брагина Зоя Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В настоящее время рак молочной железы (РМЖ) занимает одну из лидирующих позиций в структуре онкозаболеваний у женщин и составляет 17,3%. Подсчитано, что у каждой восьмой женщины в Республике Беларусь в течении жизни развивается РМЖ. Для морфологической диагностики и своевременного лечения РМЖ необходимо проводить и иммуногистохимические исследования.

### **Цель исследования**

Изучить макроскопические, микроскопические и иммуногистохимические особенности рака молочной железы, частоту его форм, локализацию и возраст пациенток.

### **Материалы и методы**

В ходе научной работы были изучены операционный материал женщин, которым были удалены молочные железы по поводу РМЖ. Данные предоставлены Городским патологоанатомическим бюро города Минска. Был проведен анализ макро- и микроскопических форм РМЖ, его локализации, иммуногистохимических маркеров и возраста больных с данной патологией.

### **Результаты**

Возраст женщин находился в диапазоне от 39 до 90 лет. Средний возраст составлял  $64 \pm 0,5$  года. В 53% рак локализован в правой молочной железе, в 47% - левой. Размеры опухоли варьировали от 0,5 до 8 см, а средний размер составлял  $2,3 \pm 0,075$  см. Микроскопически выявлены следующие формы РМЖ: инфильтрирующий протоковый рак (74%), инфильтрирующий дольковый рак МЖ (13%), медуллярная карцинома (4%), тубулярная карцинома (2%), мультифокальный протоковый рак (2%), апокринная карцинома (1%), атипичная медуллярная карцинома (1%), инвазивный папиллярный рак (1%), слизистая карцинома (1%), рак Педжета (1%). В результате иммуногистохимического исследования было установлено, что в 25% у больных присутствовали рецепторы прогестерона, и в 49% случаев рецепторы эстрогена. Фактор  $ki67$  регистрируется в 25%, менее 10% в 20% случаев, менее 20% в 9% случаев, от 20 до 60% в 23% случаев, от 61 до 80% в 4% случаев, от 81 до 90% в 9% случаев и равен или выше 90% в 9% случаев. Рецепторы Her2Neo обнаружены в 29% случаев. Тройной негативный рак представлен в 18% случаев. При этом наибольшая чувствительность к прогестерону и эстрогену наблюдается в возрастной группе от 56 до 65 лет, в этой же возрастной группе находится преобладающий процент больных с Her2Neo. В большинстве случаев заболевание диагностировалось на стадии T1 (59%). При этом метастазы в регионарных лимфатических узлах или не были обнаружены - N0 (49%), или были локализованы в подвижных подмышечных лимфатических узлах I, II уровня на стороне поражения - N1 (27%).

### **Выводы**

В результате проведенного исследования установлено, что рак молочной железы в основном диагностируется в возрасте от 51 до 70 лет (средний возраст  $64 \pm 0,5$  года). Средний размер опухоли составил  $2,3 \pm 0,075$  см. Наиболее часто развивается инфильтрирующий протоковый правосторонний РМЖ. Фактор  $ki67$  превышал 20% в 46% случаев, а величина выше 90% достигал в 9% случаев. Рецепторы эстрогена определялись в 49%, а рецепторы прогестерона в 25% проведенных ИГХ исследований. Наибольшая чувствительность к ним определяется в возрастной группе от 56 до 65 лет. Рецепторы Her2Neo присутствовали в 29% случаев. Чаще определялись у людей 56-65 лет. Частота тройного негативного рака составила 18 случаев на 100.