

Л. А. Мельничук, Е. В. Латоцкая
**КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. З. Н. Брагина
Кафедра патологической анатомии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В работе представлен анализ операционного материала ГПАБ г. Минска. Выявлена частота различных форм, размеров и локализаций РМЖ, гистологические варианты, наличие метастазов, возраст больных. Изучены данные иммуногистохимического исследования (ИГХ): рецепторы к эстрогену, прогестерону, Her2Neo, индекс пролиферации ki67; взаимосвязь уровня ИГХ маркеров с возрастом пациенток.

Ключевые слова: рак молочной железы, ИГХ РМЖ, клиническая классификация TNM.

Resume. In this paper, the analysis of city pathoanatomical office data is presented. The frequency of forms, localization and sizes of breast cancer is identified, as well as presence of metastasis. The following immunohistochemistry (IHC) data has been researched: estrogen receptors, progesterone receptors, Her2Neo receptors, proliferation index of ki67; connection of IHC marker levels with the age of the patients.

Keywords: breast cancer, IHC of breast cancer, clinical classification of TNM.

Актуальность. В настоящее время 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 адекватного лечения РМЖ необходимы иммуногистохимические исследования.

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

Задачи:

1. Выявить частоту гистологических форм и локализацию РМЖ, преимущественный возраст пациенток с данной патологией.
2. Определить частоту встречаемости у опухолей рецепторов к эстрогену, прогестерону и Her2Neo, индекс пролиферации опухоли (ki67), а также взаимосвязь уровней иммуногистохимических маркеров с возрастом пациенток.
3. Установить на каких стадиях преимущественно диагностируется РМЖ по размерам первичной опухоли, метастазированию в регионарные лимфоузлы и наличию отдаленных метастазов.

Материал и методы. В ходе научной работы были изучены операционный материал женщин, которым были удалены молочные железы по поводу РМЖ, в количестве 100 наблюдений. 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 и их обсуждение.

Возраст женщин колебался от 34 до 90 лет. Средний возраст составлял $64 \pm 0,5$ года. В 53% рак локализовался в правой молочной железе, в 47% - левой. Размеры опухоли варьировали от 0,5 до 8 см, а средний размер составил $2,3 \pm 0,075$ см.

Микроскопически выявлены следующие формы РМЖ: инфильтрирующий протоковый рак (77%), инфильтрирующий дольковый рак МЖ (11%), медуллярная карцинома (4%), тубулярная карцинома (2%), апокринная карцинома (1%), атипичная медуллярная карцинома (2%), инвазивный папиллярный рак (1%), слизистая карцинома (1%), рак Педжета (1%).

В результате иммуногистохимического исследования было установлено, что 25% опухолей имеют рецепторы к прогестерону, и 50% – рецепторы к эстрогену. Индекс пролиферации опухоли (ki67) равен 0 в 25% случаев, низкие темпы пролиферации выявлены в 29%, а высокие – в 54% случаев. Рецепторы к Her2Neo обнаружен в 29% случаев. Тройной негативный рак представлен в 19% случаев. При этом наибольшая чувствительность опухоли к эстрогену наблюдается в возрастной группе от 76 до 90 лет, к прогестерону – 30-45 лет, к Her2Neo – 66-75 лет. Выше обозначенные данные являются обоснованием для назначения дальнейшего лечения.

В большинстве случаев заболевание диагностировалось на стадии T1c (48%). 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%), отдаленные метастазы были выявлены в 5% случаев. На основании полученных данных диагностированы стадии РМЖ.

Таблица 1. Частота стадий РМЖ.

Частота	Стадия	Частота	Стадия
Ia	32%	IIIa	6%
Ib	4%	IIIb	3%
IIa	28%	IIIc	12%
IIb	10%	IV	5%

Выводы:

1. Рак молочной железы наиболее часто диагностируется в возрасте от 51 до 70 лет (средний возраст составил $64 \pm 0,5$ года). Размер опухоли варьировал от 0,5 до 8 см. Средний размер - $2,3 \pm 0,075$ см. В 53% случаев локализация рака правосторонняя. Наиболее часто встречаемыми являются инфильтрирующий протоковый РМЖ (77%), инфильтрирующий дольковый РМЖ (11%), медуллярный рак (4%).

2. ИГХ маркер ki67 не регистрируется в 25% случаев. Рецепторы к Her2Neo присутствуют в 29%, рецепторы к эстрогену – в 50%, к прогестерону – в 24%. Частота тройного негативного РМЖ составила 19 случаев на 100. Наибольшая чувствительность к эстрогену выявлена у возрастной группы от 56 до 65 лет, к прогестерону – от 30 до 45 лет. Рецепторы к Her2Neo чаще выявляются у больных возрастной группы от 66 до 75 лет.

3. В 48% случаев заболевание диагностировалось на стадии T1c, в 34% - T2. Метастазы в регионарные лимфоузлы в 49% случаев не были обнаружены (N0). В 27% были локализованы в подвижных подмышечных лимфатических узлах I, II уровня на стороне поражения (N1a). В 32% случаев РМЖ диагностировался на стадии Ia, в 28% - IIa, в 12% - IIIc.

L. A. Melnichuck, E. V. Latotskaya

CLINICAL AND MORPHOLOGICAL FEATURES OF BREAST CANCER

*Tutors: associate professor Z. N. Bragina,
Department of Pathological Anatomy,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Киселев, П. Г. Болезни женских половых органов и молочной железы : учеб.-метод. пособие / П. Г. Киселёв, Т. А. Бич. – Минск : БГМУ, 2012. – 28 с.
2. Казаченок, В. М. Заболевания молочной железы : учеб.-метод. пособие / В. М. Казаченок., В. В. Барьяш – Мн. : БГМУ, 2005. — 16 с.
3. Тамкович С.Н., Войцицкий В.Е., Лактионов П.П. Современные методы диагностики рака молочной железы. Биомедицинская химия, 2014, 60(2): 141-160.
4. WebPathology: Visual Survey of Surgical Pathology, Dharam Ramnani, MD [Электронный ресурс]. – Электрон. дан. – М: 2003-2018 WebPathology, LLC. – Режим доступа: <http://webpathology.com/>