

Пумпур А. С., Семёнова В. А.

ИЗМЕНЕНИЕ РЕЦЕПТОРНОГО СТАТУСА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Колобухов А. Э.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак молочной железы на протяжении долгих лет занимает лидирующее положение в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у женщин. В настоящее время важная роль отделяется морфологической верификации опухоли с определением ее основных биологических свойств, к которым относятся уровень экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестеронов, экспрессии маркеров пролиферации (Ki 67), рецепторов факторов роста (Her2/neu) для определения тактики лечения и дальнейшего прогноза заболевания.

Цель: анализ рецепторного статуса (экспрессия рецепторов эстрогенов (Er), прогестеронов (Pr), маркеров пролиферации (Ki 67), рецепторов факторов роста (Her2/neu)) у пациенток с раком молочной железы до и после прогрессирования злокачественного процесса.

Материалы и методы. Материалом для работы послужили результаты иммуногистохимического исследования у 100 пациенток с прогрессированием рака молочной железы.

Результаты и их обсуждение. Все пациентки были разделены на возрастные группы: младше и старше 50 лет (28% и 72%); по стадии опухолевого процесса: 1, 2, 3 и 4 (9%, 19%, 50% и 22%); по степени дифференцировки опухоли G1, G2, G3 и G4 (30%, 62%, 4% и 4%). Результаты иммуногистохимического исследования до прогрессирования можно поделить следующим образом: люминальный А подтип наблюдался у 20%, люминальный В негативный у 9%, люминальный В позитивный у 16%, трижды негативный рак у 36% и Erb-B2 сверхэкспрессирующий у 9% пациенток. Из 100 человек повторное иммуногистохимическое исследование после прогрессирования проводилось лишь у 41%. Из них, по сравнению с результатами до прогрессирования, изменения наблюдались у 27%. У остальных 73%, у которых проводилось повторное иммуногистохимическое исследование, результаты остались те же. Пациенты, у которых были изменены результаты наиболее часто имели 3 либо 4 стадию опухолевого процесса, в возрастной структуре как старше, так и младше 50 лет и большинство из них имели умеренную степень дифференцировки злокачественной опухоли. 36% изменений после прогрессирования были у пациентов с люминальным А типом до прогрессирования, 27% с изначально трижды негативным раком молочной железы, 18% с люминальным В негативным и по 9% с люминальным В позитивным и Erb-B2 сверхэкспрессирующим раком молочной железы до его прогрессирования. Наиболее частые изменения наблюдались в сторону люминального А и люминального В негативного рака, чуть реже в сторону трижды негативного и люминального В позитивного рака.

Выводы. В ходе проведенной работы были получены результаты, доказывающие, что после прогрессирования рака молочной железы возможно изменение рецепторного статуса. Использование этих данных позволяет улучшить результаты комплексного лечения пациентов с раком молочной железы, а также спрогнозировать дальнейшее течение заболевания.