

МОРФОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ МЕДУЛЯРНОГО ТА ІНФІЛЬТРАТИВНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Романюк А.М., Ліндін М.С., Романюк С.А. студ.

СумДУ, кафедра патологічної анатомії

Рак молочної залози займає перше місце серед всіх локалізацій злоякісних пухлин у жінок: на його долю припадає майже 30% захворюваності і 16-18% смертності. Нині відомо більше 50 гістологічних його видів. Серед всіх карцином молочної залози, які зустрічаються повсякденно в практиці онкологів, значний відсоток займають протоковий інфільтративний (40-80%) та медулярний рак (2-7%). Саме ці два види карцином мають найбільше спільного в гістологічній картині, що ускладнює верифікацію остаточного діагнозу.

Патоморфологічна діагностика є невід'ємною ланкою при вивченні раку молочної залози як з клінічних позицій, так і в дослідженнях загальнобіологічного плану.

Імуногістохімічні методи дослідження раку молочної залози отримали високу оцінку та широке розповсюдження в онкологічній практиці у зв'язку з їх надзвичайною чутливістю та інформативністю, що дозволяє патоморфологам більш глибоко інтерпретувати патологічні зміни, встановити тонкі відмінності між гістологічноподібними патологічними процесами та нівелювати можливість встановлення помилкового діагнозу.

Мета роботи. На підставі ретроспективного патоморфологічного вивчення оперативного матеріалу розробити алгоритм диференційної діагностики між протоковим інфільтративним та медулярним раком молочної залози з урахуванням експресії раковими клітинами рецепторів естрогену, прогестерону, HER-2/neu, p53, Ki-67 та E-кадгерину.

Матеріали і методи. У роботі використано 20 випадків раку молочної залози: 10 - інфільтративного протокового та 10 - медулярного, з біопсійного матеріалу жінок, прооперованих з приводу раку молочної залози. Шляхом фарбування парафінових зрізів гематоксилином-еозином вивчалися гістологічні характеристики карцином. Наявність рецепторів досліджувалось за допомогою імуногістохімічної обробки препаратів. Результати підлягали статистичній обробці.

Результати дослідження. Щорічно в обласному онкологічному диспансері з приводу раку молочної залози оперуються від 215 (2008р.) до 272 жінок (2012р.), тобто відмічається зростання цього показника, серед яких медулярний рак складає 6%. Дослідження рецепторного статусу пухлин виявили значні відмінності в двох видах карцином. Інфільтративний протоковий рак у 65% - HER-2/neu+, у 50% позитивна експресія рецепторів до стероїдних гормонів, у 30% - P53+, у 70% - Ki-67+ та слабо (+) експресує рецептори E-кадгерину. Медулярний рак у 100% не експресує рецептори естрогену, прогестерону та HER-2/neu. Він у 80% - P53+, у 90% - Ki-67+ та помірно (++) експресує рецептори E-кадгерину.

Висновок. За результатами гістологічного дослідження (наявність вираженої атипії клітин, ділянок некрозу, значної лейкоцитарної інфільтрації, мінімальної кількості стромы) і даних експресії рецепторів можна віддиференціювати медулярний рак від протокового інфільтративного раку молочної залози.

У майбутньому передбачається залучення до вивчення інших рецепторів, які експресують ці форми раку з метою дослідження їх прогностичних аспектів.