



## РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

### Строение груди

Грудь – это орган, который призван производить молоко для грудного вскармливания.

Молоко вырабатывается в молочной железе.

Молочная железа состоит из жировой ткани, связующих волокон и пузырьков железы.

Пузырьки железы распределены по группам, которые называются дольками (lobules).

Кроме долек, в молочной железе имеются также выводные протоки (ducts), по которым молоко поступает в сосок.

Между молочной железой и молочными протоками, расположенными внутри груди, в основном, находится соединительная ткань и жир.

### Опухоли молочной железы

Есть два возможных вида опухолей молочной железы:

Доброкачественная - это опухоль, которая не прорастает в соседние ткани и не распространяется на другие области тела. Такие опухоли, у большинства пациентов, обычно, лечатся путем хирургического удаления и не требуют дополнительных медицинских процедур.

Злокачественная – это опухоль, которая может вторгнуться в соседние ткани и/или распространяться на другие органы в организме.

На Западе рак молочной железы, является самым частым онкологическим заболеванием у женщин.

### Типы рака молочной железы

Рак молочной железы развивается так же, как и любая другая злокачественная опухоль в организме, способная создавать вторичные опухолевые очаги (метастазы).

Рак молочной железы может также возникнуть в железистой ткани долек – инвазивная очаговая карцинома (ILC) или из других клеток молочной железы.

Рак молочной железы, возникающий в молочных протоках и распространяющийся на окружающие ткани молочной железы – это инвазивная протоковая карцинома (IDC).

IDC - является наиболее распространенной формой рака молочной железы.

Рак молочной железы может развиваться как у женщин и у мужчин, но среди мужчин встречается довольно редко.



В США было диагностировано за год более, чем 200 000 новых случаев рака молочной железы у женщин и более 2000 новых случаев рака молочной железы у мужчин.

### **Свойства рака молочной железы**

Кроме первичной опухоли молочной железы или каналов, существуют и другие особенности рака, которые могут быть охарактеризованы посредством различных лабораторных методов исследования.

Лабораторные методы исследования позволяют также проанализировать: тип клеток; агрессивность (класс) рака; имеют ли раковые клетки рецепторы гормонов или других рецепторов, которые могут повлиять на варианты лечения. Все пациенты должны пройти тестирование первичной опухоли на ее наличие.

### **Тестирование первичной опухоли включает в себя:**

- Рецепторы эстрогена РЭ (ER)
- Рецепторы прогестерона РП (PR)
- Her2
- Молекулярные /генетические тестирования Oncotype DX, MammaPrint, PAM50 и тд.

### **Каким образом распространяется рак молочной железы**

Наиболее часты случаи распространения рака молочной железы в регионарных лимфатических узлах. В большинстве случаев, вовлечена подмышечная область на той же одной стороне.

Наиболее важные зоны лимфоузлов, имеющих непосредственное отношение к заболеваниям молочной железы – это *лимфоузлы подмышечной области* (самая основная область лимфоузлов), а также внутригрудные, надключичные, у основания шеи supra/infra clavicular lymph nodes.

Также распространение опухоли может протекать в отдельных органах за пределами регионарных лимфоузлов и молочной железы.

В этом случае есть метастазы (metastases) . Чаще всего метастазы развиваются в легких, костях, головном мозге.

### **Стадия заболевания**

Стадия рака описывает размер опухоли, степень ее распространения на лимфатические узлы и другие органы. Чем раньше обнаружена опухоль, чем меньше распространение – тем шансы на излечение выше.



Определение стадии заболевания очень важно для последующего назначения лечения.

**Существуют 5 стадий:**

**Стадия 0** - На этом этапе опухоль еще не в состоянии проникнуть в соседние ткани, отсутствуют метастазы. Без своевременного лечения значительно увеличивается риск развития инвазивной опухоли.

**Стадия 1** - увеличение опухоли менее чем на 2 см без участия регионарных лимфатических узлов (возможно вовлечение до 3 микроскопических узлов)

**Стадия 2** – увеличение до 5 см в диаметре затронуты лимфатические железы в подмышке или увеличение более чем на 5 см, при этом не затронута подмышечная зона.

**Стадия 3** – Размер опухоли до 5 см и она затрагивает лимфоузлы в подмышечной, внутригрудной и надключичной областях или увеличение опухоли более чем на 5 см (опухоль любого размера), которая проникает в грудную стенку или кожу груди и вовлечена в процесс поражение кожи.

**Стадия 4** – метастатический рак.

**Заболевание может быть разделено на 3 категории:**

- Ранняя стадия (early breast cancer) - 0-2 стадии.
- (locally advanced breast cancer) местно-распространенный рак – 3 стадия.
- метастазы (метастатический рак молочной железы) – 4 стадия.

### **Диагностика рака молочной железы**

Обычно, рак молочной железы обнаруживают до появления симптомов или же женщина сама прощупывает уплотнение в груди.

Сегодня, большинство опухолей диагностируются маммографией или УЗИ, которые регулярно проводят в целях выявления рака молочной железы на ранних стадиях.

Оценка размера опухоли и вовлечения желез, осуществляется посредством таких тестов как маммография, УЗИ и, в некоторых случаях МРТ.

Биопсия опухоли - это забор небольших образцов тканей. В этих образцах тканей производится поиск раковых клеток, что позволяет исключить или подтвердить наличие рака молочной железы, определить его тип и особенности. Как правило, биопсия является решающим методом диагностики.



Если при подозрения на наличие рака, обнаруженного на обследовании у врача или посредством томографии, выявлено поражение регионарных лимфатических узлов, то должна быть выполнена биопсия желез вызывающих подозрение. Патологический анализ позволит определить наличие опухолевого процесса.

### **Определение стадии**

Чтобы определить стадию рака производятся исследования образцов ткани, взятых во время биопсии опухоли или подозрительного участка груди. В целом стадия будет известна точно когда опухоль и лимфатические узлы будут удалены.

Вместе с тем, после диагностирования рака молочной железы, еще до операции, важно определить стадию болезни, чтобы избежать ненужной операции. Особенно важно выяснить наличие метастаз в других органах, за пределами груди.

Рекомендуемые исследования: КТ с контрастным веществом и сканирование костей или ПЭТ-КТ.

Эти исследования, позволяют оценить состояние внутренних органов и костей.

### **Лечение**

#### **Лечение рака молочной железы определяется:**

- стадией заболевания,
- характеристикой опухоли
- состоянием здоровья пациента (включая фоновые болезни).

**Сегодня существуют множество методов лечения, такие как :**

#### **• Хирургия:**

##### **Лампэктомия (lumpectomy)**

В большинстве случаев, достаточно лишь удалить опухоль и прилегающие инфицированные лимфоузлы (сторожевые лимфатические узлы) (sentinel lymph node dissection).

##### **Мастэктомия (Mastectomy)**

В некоторых случаях, необходимо удаление всей груди и извлечение всех лимфатических узлов в подмышечной впадине (подмышечное рассечение лимфоузлов) (axillary lymph node dissection).

#### **• Гормональная терапия**

Лечение препаратами, которые направлены на сокращение связи между опухолевыми клетками и эстрогеном. Этот гормон вырабатывается в организме женщин и после менопаузы.



• **Химиотерапия**

Чаще всего, используемые препараты вводятся внутривенно. Иногда, это может быть комбинация из нескольких препаратов в целях повышения эффективности.

• **Облучение**

Метод целенаправленного воздействия на опухоль для того, чтобы уничтожить оставшиеся раковые клетки после операции. Лучевая терапия проводится в области локализации опухоли или в местах, где находятся метастазы.

• **Биологически направленная терапия**

(также называется таргетной терапией) - лекарственные средства, которые не являются химиотерапией, но, как правило, назначаются в сочетании с химиотерапией.

**Цели лечения**

Цели лечения с учетом различных стадий заболевания

Ранняя стадия рака молочной железы (early breast cancer)	Лечение, снижение риска рецидива, сохранение груди.
Местно – распространенный рак молочной железы (locally advanced breast cancer)	Лечение, перевод неоперабельной опухоли в операбельную (регрессия), снижение риска рецидива.
Метастатический рак молочной железы (metastatic breast cancer)	Продление жизни и максимально длительное сохранение ее качества.

**Шансы на восстановление**

В последние 20 лет шансы на восстановление после лечения рака молочной железы постоянно растут.

**Причины увеличения шансов на выздоровление:**

- Диагностика рака на ранних стадиях и прохождение скрининг -обследования (маммография).
- Улучшение, непосредственно, методов лечения рака молочной железы, использование новых высокоэффективных препаратов ,улучшение хирургических , технических и скрининговых средств.

**План лечения**



Программа лечения разрабатывается индивидуально для каждой пациентки в соответствии со следующими параметрами:

стадия заболевания, строение опухоли и состояние здоровья.

Планом лечения устанавливается соответствующий порядок медицинских процедур.

Например: в одном случае, женщинам проводят операцию с последующей химиотерапией или лучевой терапией, в другом случае, женщина получает предоперационную химиотерапию и облучение после операции. Также есть случаи, когда пациентки могут не получать химиотерапию или облучение.

Естественно, программа лечения основывается на информации, полученной по результатам сдачи анализов, исследований патологии и, следовательно, важна точная расшифровка лабораторных показателей.

**ЕСЛИ ВАМ ДИАГНОСТИРОВАЛИ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ –  
ОБРАТИТЕСЬ К НАМ, ВЕДЬ ВЫ ДОСТОЙНЫ НАИЛУЧШЕГО МЕДИЦИНСКОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ.**



**ВЫ МОЖЕТЕ ЗАДАТЬ ЛЮБЫЕ ИНТЕРЕСУЮЩИЕ ВАС ВОПРОСЫ  
И УЗНАТЬ МНЕНИЕ ИЗРАИЛЬСКОГО СПЕЦИАЛИСТА – ОНКОЛОГА. ОБРАТИТЕСЬ  
К НАМ НА НАШЕЙ СТРАНИЧКЕ В FACEBOOK**

<https://www.facebook.com/gipsoncology>

Электронная почта: [gipsoncology@gmail.com](mailto:gipsoncology@gmail.com)