

Секция «Фундаментальная медицина»

.Клинико-морфологическая характеристика подтипов тройного негативного рака молочной железы

Нефедова Нина Александровна

Студент

МГУ - Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова,

Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия

E-mail: ale_x_05@mail.ru

Рак молочной железы (РМЖ) является распространенной онкологической патологией и основной причиной смертности среди женщин в возрасте 35-55 лет [1]. Частота встречаемости тройного негативного РМЖ (ТНРМЖ) составляет около 22% среди всех раков молочной железы (отрицательная реакция с рецепторами эстрогенов, прогестерона и HER2/неу) [1]. По данным многих авторов ТНРМЖ является гетерогенной группой, в которую входит от 3 до 5 подтипов [2]. Критерии выделения этих подтипов противоречивы, т.к. крайне мало данных о прогностических различиях этих подтипов. Высказываются предположения о возможных различиях в тактике лечения данных подтипов ТНРМЖ.

Целью нашей работы было изучить различные подтипы ТНРМЖ и оценить наличие различий по клинико-морфологическим и иммуногистохимическим параметрам между исследованными группами.

Материалом стали 38 случаев с ТНРМЖ. Проведено иммуногистохимическое исследование с антителами к СК5/6, СК14, Ki-67, p53, е-кадгерину.

На основании экспрессии маркеров СК 5/6 и СК14 вся выборка разделена на 3 подгруппы: null-фенотип (11 случаев, в которых наблюдалась отрицательная реакция с двумя антителами), опухоль с базальными характеристиками (11 случаев, в которых наблюдалась положительная реакция с двумя антителами в более 50% клеток) и чистый базальноподобный рак.

Результаты. Практически во всех 38 случаях наблюдался протоковый гистологический тип за исключением нескольких единичных случаев, попавших в подтип null-фенотипа. Степень злокачественности была преимущественно третья (самая высокая). Однако примерно с равной частотой во всех трех подтипах выявлялась вторая степень злокачественности. Некроз или изъязвление в большинстве случаев отсутствовали во всех подтипах, но чаще всего некроз встречался в подтипе "чистый базальноподобный рак хотя статистически достоверных результатов выявить не удалось. Статистически подтипы не отличались по наличию карциномы in situ. В большинстве случаев она отсутствовала. Любопытен тот факт, что в самой большой по численности выборке – опухоль с базальными характеристиками – не выявлено ни одного случая с карциномой in situ, что косвенно указывает на ее высокий инвазивный потенциал. Во всех 38 случаях выявлялась положительная экспрессия Ki-67 (ядерный маркер пролиферативной активности). P53 - ядерный маркер апоптоза, который является плохим прогностическим фактором, чаще всего обнаруживался в подгруппе "опухоль с базальными характеристиками".

Выводы: между выделенными нами подтипами среди тройного негативного РМЖ статистически значимых различий не обнаружено ввиду чего разделение на подтипы,

основанное на экспрессии СК5/6 и СК14, представляется некорректным.

Литература

1. Dabbs, D.J. Breast Pathology. - Saunders, 2012.- 816 p.
2. Rakha, E.A., Putti, T.C., Abd El-Rehim, D.M., et al. Morphological and immunophenotypic analysis of breast carcinomas with basal and myoepithelial differentiation // J Pathol. - 2006. - Vol. 208. - № 4. - p. 495-506.