



Органосохраняющие операции при раке Педжета молочной железы

Ключевые слова:

рак Педжета,
органосохраняющие
операции

Keywords:

Paget disease,
breast-conserving surgery

Зикиряходжаев А.Д., Волченко Н.Н., Фетисова Е.Ю.

МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России
(Москва, Российская Федерация)
125284, Российская Федерация, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, дом 3
Отделение онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи

Breast-conserving surgery for mammary Paget disease

Zikiryahodzhaev A.D., Volchenko N.N., Fetisova E.Y.

P. Hertsen MORI (Moscow, Russian Federation)
3, 2 Botkinskiy proezd, Moscow, Russian Federation, 125284
The department of oncology and breast reconstructive surgery
E-mail: arielsita@yandex.ru

Рак Педжета молочной железы (РПМЖ) — внутрипротоковый эпидермотропный рак молочной железы (РМЖ), возникающий в устье выводных млечных протоков соска, составляет по разным данным 0,5–5% от всех случаев РМЖ. Заболевание Педжета молочной железы имеет ряд особенностей. По данным разных авторов в 90–98% случаев РПМЖ сочетается с инвазивным или неинвазивным РМЖ. Часто поражение бывает мультифокальным. Опухолевый узел обычно расположен ближе к ареоле, чаще в центральном квадранте. Описаны также случаи периферического расположения опухолевого узла. Оптимальный объем хирургического лечения при РПМЖ по-прежнему обсуждается. В связи с частым сочетанием данной патологии с неинвазивным и инвазивным раком мастэктомия является стандартом лечения для этих пациентов, однако в настоящее время некоторые авторы рассматривают вероятность проведения органосохранного лечения, особенно для пациентов с минимальными проявлениями заболевания.

Целью работы было определение оптимального объема оперативного вмешательства при РПМЖ в МНИОИ им. П.А. Герцена в период с 2002 по 2013 гг.

Проведено хирургическое лечение 73 больным раком Педжета молочной железы, из них органосохранное лечение проведено 18 больным, 55 больным выполнена радикальная мастэктомия.

По данным планового гистологического исследования изолированное поражение соска отмечено у 23 больных

(31,5%), рак Педжета молочной железы с формированием опухолевого узла — 6 пациентов (8,2%), рак Педжета в сочетании с другими гистологическими формами рака молочной железы — 44 пациента (60,3%). У 32 больных (43,8%) установлена 0 стадия заболевания, у 8 (11%) — I стадия, у 10 (13,7%) — IIА, у 3 (4,1%) — IIВ, IIIА у 10 больных (13,7%), IIIС у 8 пациентов (11%). Нами была проанализирована группа органосохраняющего лечения: 9 пациенткам было проведено только хирургическое лечение, 7 пациенткам было назначено комбинированное лечение, 2 пациенткам проводилось комплексное лечение. Местные рецидивы были диагностированы у 2 пациентов (11%), одна пациентка умерла от генерализации опухолевого процесса.

Таким образом, оптимальный объем оперативного вмешательства при РПМЖ обсуждается, несмотря на то, что при данном заболевании изолированное поражение соска часто сочетается с формированием опухолевого узла в молочной железе, представленного как инвазивным раком, так и карциномой in situ, частый мультифокальный рост и процент рецидивов в группе органосохранного лечения составил 11%. ($p > 0,05$). Таким образом, органосохранное лечение при РПМЖ может быть выполнено, при условии индивидуального подхода и тщательного отбора пациентов.