



Рак молочной железы у мужчин

Ключевые слова:
рак молочной железы,
мужчины, анализ

Keywords:
breast cancer, men,
analysis

Тыщенко Е.В., Каприн А.Д., Зикиряходжаев А.Д.
МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России
(Москва, Российская Федерация)
125284, Российская Федерация, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, дом 3

Breast cancer in men

Tychshenko E.V., Kaprin A.D., Zikiryakhodzhaev A.D.
P. Hertsen MORI (Moscow, Russian Federation)
3, 2 Botkinskiy proezd, Moscow, Russian Federation, 125284
E-mail: Tish86@bk.ru

Проведен ретроспективный анализ 153 случаев РМЖ у мужчин проходивших лечение с 1984 по 2013 г. Средний возраст составил 59,7 лет. ($\pm 3,9$). Распределение больных в зависимости от стадии заболевания оказалось следующим: 0 стадия (TisN0M0) выявлена у 6 (3,9%) пациента, I стадия (T1N0 M0) — у 27 (17,7%) пациентов, IIa стадия (T1–2N0–1) — у 34 (22,2%) пациентов, IIb стадия (T2–3N0–1 M0) — у 25 (16,3%) пациентов, IIIa стадия (T1–3N1–2 M0) — у 14 (9,2%) пациентов, IIIb стадия (T4N0–2 M0) — у 26 (17%) пациентов, IIIc стадия (T0–4N3 M0) — у 12 (7,8%) пациентов, IV стадия (T0–4N0–3 M1) — у 9 (5,9%) пациентов. В большинстве случаев опухоль имела строение инфильтративного протокового рака — 83%. Инфильтративный дольковый рак выявлен в 5,2% случаях. Рак in situ выявлен у 4 пациентов. Сочетание протокового и долькового рака в данной группе выявлено у 1 пациента. У 13 пациентов были выявлены редкие формы рака молочной железы.

По методам лечения мужчины с диагнозом РМЖ распределились следующим образом: только хирургическое лечение получили — 23 (15%) пациента, комбинированное — 70 (45,8%), комплексное лечение — 57 (37,3%)

больных, соответственно. Самостоятельная лучевая терапия проводилась 3 (1,9%) пациентам. Всем пациентам выполнено хирургическое лечение в объеме радикальной мастэктомии с сохранением грудных мышц.

Общая 5-летняя выживаемость при 0–1 стадии после проведения хирургического лечения РМЭ и гормонотерапией препаратами тамоксифен составила 100%. При IIa стадии после комбинированного лечения (РМЭ + ЛТ СОД 40–45 Гр на грудную стенку) выживаемость составила 95,4%. При IIb стадии применялось как комбинированного лечения (РМЭ + ЛТ СОД 40–45 Гр на грудную стенку и регионарные области), (РМЭ + ПХТ по схеме 4 АС, 6 FАС, 6 СМF) так и комплексное лечение с применением гормональной терапией, выживаемость составила 90,1%. При III стадии применялась комплексная терапия выживаемость составила 63,4%. При IV стадии применялись различные методы лечения от палиотивной гормона терапией до комплексного лечения общая 5-летняя выживаемость составила 9,4%.

Выводы: Данная проблема актуальна и требует дальнейшего изучения. Общая 5-летняя выживаемость ниже чем у женщин с аналогичными стадиями.