

наблюдается зависимость между процентом экспрессии рецепторов эстрогена и наличием или отсутствием рецидивов ( $F=4,2$ ;  $p=0,04$ ).

Неодинаковыми были результаты при оценке данного параметра у больных с разным состоянием менструальной функции. Оказалось, что у менопаузальных больных наблюдается достоверно более низкий процент экспрессии рецепторов к эстрогенам в случаях наличия рецидивов по сравнению с пациентками без

рецидивов (соответственно,  $48,2 \pm 34$  % и  $68,1 \pm 24,7$  %;  $F=6,5$ ;  $p=0,01$ ). В группе пациенток с сохраненной менструальной функцией данная закономерность отсутствовала (соответственно,  $63,1 \pm 29,5$  % и  $66,8 \pm 27,1$  %;  $F=0,18$ ;  $p=0,6$ ).

Полученные результаты подчеркивают неодинаковое течение рака молочной железы у больных с разным состоянием менструальной функции и требуют дальнейшего изучения.

## ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ ПРИ РЕЦИДИВАХ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**С.В. ВТОРУШИН, М.В. ЗАВЬЯЛОВА,  
В.М. ПЕРЕЛЬМУТЕР, Е.М. СЛОНИМСКАЯ**

*ГУ «НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН»*

Гематогенное метастазирование при раке молочной железы в большинстве случаев определяет продолжительность жизни пациенток. Современными прогностическими критериями риска развития гематогенных метастазов при раке молочной железы являются размер опухоли, степень злокачественности, состояние регионарных лимфатических узлов.

Мы исследовали зависимость частоты гематогенного метастазирования от наличия рецидивов при инфильтрирующем раке молочной железы. Гистологическому исследованию подвергался операционный материал от 805 больных инфильтрирующим раком молочной железы  $T_{1-4}N_{0-2}M_{0-1}$ . Средний возраст пациенток составил  $57,2 \pm 20,0$  лет. 479 пациенткам проводилась неoadьювантная химиотерапия 1–6 курсов по стандартным схемам CMF и FAC. В последующем 628 пациенткам выполнена радикальная мастэктомия, 113 больным – секторальная резекция аксиллярной лимфаденэктомией и 64 пациенткам – радикальная резекция. В послеоперационном периоде 157 больным

проводилось 2–6 курсов адьювантной химиотерапии по стандартным схемам, 67 пациенткам проводилась лучевая терапия. Обработка операционного материала проводилась по стандартной методике. Гистологическое исследование выполнялось с использованием световой микроскопии. Учитывались как наличие рецидивов, так и их количество и локализация.

Рецидивы рака молочной железы выявлены у 8,4 % больных. В 13,2 % случаев рецидивы были множественными. В разных случаях рецидивы локализовались в послеоперационном рубце, мягких тканях, в других квадрантах молочной железы. Оказалось, что гематогенные метастазы достоверно чаще наблюдались в группе больных с наличием рецидивов в сравнении с группой без таковых (соответственно, 33 % и 17 %;  $\chi^2=4,8$ ;  $p=0,028$ ). Данная закономерность не зависела ни от количества, ни от локализации обнаруженных рецидивов. Полученные данные указывают на неблагоприятное прогностическое значение рецидивирования при раке молочной железы.