

УДК 616-002-618-006.07

ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННОГО МЕТАХРОННОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

© 2004 г. *А.В. Дашков, Е.М. Францияни, Н.Д. Черярина,
Н.В. Солдаткина, Л.Д. Ткаля*

The proposed method of forecasting the possibility of development of primary-multiple breast cancer is based on determining the activity of catalase enzyme in tissue of the malignant tumour and its perifocal tissue, and on calculating the ratio of the enzyme activity in tissue of the malignant tumour to the activity in perifocal tissue.

Современные научные данные свидетельствуют о росте не только злокачественных опухолей молочной железы вообще (по данным Всемирной Организации Здравоохранения, число случаев рака молочной железы в странах бывшего СССР увеличивается ежегодно на 1–2 %), но и первично-множественных. Частота развития злокачественных полинеоплазий молочной железы в настоящее время составляет от 6 до 8,5 %, что свидетельствует об увеличении доли первично-множественного рака в 2,5 раза [1–3]. Необходимо отметить изменение соотношения числа метакхронных и синхронных опухолей в пользу метакхронных [4, 5].

Материалы и методы. С 1995 г. на базе РНИОИ было пролечено 126 больных первично-множественным раком молочной железы, из них 87 (69 %) больных метакхронным и 39 (31 %) – синхронным раком молочной железы. Время выявления между первой и второй опухолью составляло от 2–3 месяцев до 25 лет.

Целью нашего исследования является раннее выявление групп риска по развитию метакхронно возникающих очагов рака молочной железы.

Поставленная задача достигается тем, что в ткани злокачественной опухоли молочной железы, удаленной во время операции, и ее перифокальной зоне определяют активность фермента каталазы и рассчитывают соотношение активности фермента в ткани злокачественной опухоли к активности в ткани перифокально расположенной ткани. При получении результата соотношения выше или равном $1,0 \pm 0,2$ прогнозируют возможность развития метакхронно-го рака молочной железы [6].

Под нашим наблюдением находилось 20 пациентов, у которых при поступлении был диагностирован второй очаг первично-множественного метакхронного рака молочной железы с промежутком между первой и второй опухолью от 2 до 5 лет, 420 пациенток с одиночно локализованным процессом в молочной железе. У всех больных диагноз был верифицирован цитологическим анализом: у 67 % пациентов протоковый рак, 33 % дольковый инвазив-

ный рак молочной железы различной степени дифференцировки. Всем больным проводилось исследование уровня активности каталазы в ткани удаленной опухоли молочной железы и ее перифокальной зоны с вычислением коэффициента соотношения активности фермента в ткани опухоли к активности каталазы в ткани перифокальной зоны, результаты которого представлены в таблице.

Соотношение активности каталазы в ткани злокачественной опухоли молочной железы к активности каталазы в перифокальной зоне опухоли

Исследуемый показатель	Больные метакхронным раком	Больные солитарным раком	
		1 группа	2 группа
Каталаза опухоли/ каталаза перифокальной зоны	$1,1 \pm 0,06$ (n = 20)	$0,5 \pm 0,04^1$ (n = 405)	$1,0 \pm 0,2$ (n = 15)

Примечание. Достоверно при $p < 0,05$; ¹ – по сравнению с группой больных, имеющих первично-множественный рак.

Ретроспективно установлено, что у больных с метакхронным процессом рака молочной железы соотношение активности каталазы в ткани второй злокачественной опухоли к активности фермента в ткани перифокальной ее зоны составило $1,0 \pm 0,2$.

Результаты и выводы. Из 420 пациентов в возрасте от 39 до 47 лет с солитарным раком молочной железы, пролеченных в отделении общей онкологии Ростовского научно-исследовательского института, у 405 – уровень исследуемого показателя составил $0,5 \pm 0,04$, у 15 пациенток он не отличался от значений в группе больных с метакхронным первично-множественным раком молочной железы (таблица). Уровень соотношения активности каталазы в ткани злокачественной опухоли к активности фермента перифокальной зоны больных не зависел от гистотипа опухоли, степени распространенности процесса. Указанные 15 пациенток были выделены нами в группу интенсивного наблюдения. Один раз в 6 месяцев им проводили углубленное клиническое обследование, включающее УЗИ, эхо- и маммографию.

Динамическое наблюдение за этими пациентами выявило появление у 12 из них метакхронно возникших очагов рака молочной железы, подтвержденных цитологическим и гистологическим исследованием в сроки от 2 до 4 лет.

Таким образом, данная методика позволяет определять группы риска по возникновению метакхронного первично-множественного рака молочной железы, что значительно облегчает обнаружение второй опухоли на ранних стадиях ее развития.

Литература

1. Чиссов В.И., Трахтенберг А.Х. Первично-множественные злокачественные опухоли. М., 2000.
2. Catturich A. et al. // Eur. J. Surg. Oncol. 1992. Vol. 18. Suppl. 1. P. 21.
3. Шабад Л.М., Гольберт З.В. // Вопр. онкол.: Тр. всесоюз. онкол. конф. М., 1950. С. 130–139.
4. Ковалев Д.В. // Рос. онкол. журн. 1998. № 2. С. 59–61.
5. Anderson L.E. et al. // Cancer Lett. 2000. Vol. 148. P. 121–126.
6. Королюк М.А. и др. // Лаб. дело. 1988. № 1. С. 16–18.

Ростовский онкологический научно-исследовательский институт 30 марта 2004 г.