
Раздел Биологические науки

42 (Сентябрь) 2020

**КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТКИ С ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Фатихова Гузелия Рустамовна

студент

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ, г. Тюмень

Аннотация. Плоскоклеточный рак молочной железы является очень редкой формой метастатического рака и обычно встречается в пожилом возрасте. Макроскопически опухолевый узел часто содержит кистозные полости, обуславливая размеры опухоли. Местное распространение опухоли при отсутствии регионарных метастазов характеризует относительно благоприятное течение.

Ключевые слова: плоскоклеточный рак молочной железы; гистологическое исследование, клиническое наблюдение.

Рак молочной железы является одной из наиболее часто встречающихся злокачественных опухолей у женщин. Это основная причина смерти от онкозаболеваний среди женщин старше 40 лет.

К редкой форме рака молочной железы относится плоскоклеточный рак и составляет около 1–2 % инвазивного рака молочной железы.

Плоскоклеточный рак — форма метастатического рака, аналогичного сходным формам других локализаций. Метастатический рак, или метастатическая карцинома груди не является одной опухолью, это группа опухолей, объединенных общим признаком – сочетанием морфологических элементов, присущих разным видам рака. Чаще всего это участки аденокарциномы, тесно переплетенные с опухолевыми элементами мезенхимального, плоскоклеточного или веретенчатого типа. Встречается плоскоклеточный и веретенчатый метастатический рак груди без участков аденокарциномы, а также эпителиально-мезенхимальный рак – карциносаркома.

Клинические проявления этого рака неспецифичны. Макроскопически плоскоклеточный рак представлен опухолевым узлом диаметром 1–10 см, иногда содержащим кисты. Плоскоклеточный рак прогностически принципиально не отличается от других типов рака. Он редко метастазирует в лимфатические узлы, даже при крупных размерах первичного узла. Под

микроскопом, как правило, это ороговевающий плоскоклеточный рак различной степени дифференцировки, иногда с очагами анапластического веретенноклеточного компонента.

Приводим описание клинического наблюдения плоскоклеточного ороговевающего рака молочной железы.

Пациентка Б. (56 года) обратилась после ушиба левой молочной железы, заметила образование. Опухоль, с нечеткими контурами, локализовалась в верхне-наружном квадранте левой молочной железы до 4 см.

Пациентке выполнена резекция левой молочной железы. Результат срочного гистологического заключения: плоскоклеточный неороговевающий рак молочной железы. В связи с таким гистологическим заключением операция расширена до радикальной мастэктомии по Маддену.

Окончательное морфологическое заключение: Морфологическая картина умеренно дифференцированного плоскоклеточного ороговевающего рака без mts 12 лимфатических узлах (8070/3).

1. Плоскоклеточный рак встречается редко, обычно в пожилом возрасте. Клинические проявления сходны с признаками протокового рака, однако опухоль может иметь большие размеры в связи с присутствием в ней кистозной полости.
2. Лечение плоскоклеточного рак молочной железы направлено на удаление опухоли, удаление метастазов в случае их наличия и профилактику рецидивов. В случае, если опухоль обнаружена на операбельной стадии, ее удаляют, прибегая к мастэктомии, что и было выполнено у данной пациентки.
3. Плоскоклеточный рак молочной железы образован разрастаниями метапластического опухолевого плоского эпителия. Он не должен развиваться из кожи молочной железы, а также должно быть доказано его нематастатическое происхождение.
4. Метапластическая плоскоклеточная карцинома молочной железы полностью построена из малигнизированного плоского эпителия с признаками ороговения или без них.

Список литературы:

1. Волченко Н.Н., Савостикова М.В. Атлас цитологической и иммуноцитохимической диагностики опухолей. М.: Репроцентр, 2010.
2. Летягин В.П., Лактионов К.П., Ермилова В.Д. и др. Редкие формы рака молочной железы. Монография. М.: Медицина, 1995.
3. Имянитов Е.Н-Современная онкология. 2009
4. Франк Г.А., Волченко Н.Н. Морфологическая диагностика инвазивных форм рака молочной железы. Методические рекомендации. М., 1997.

ISSN 2541-9250

НАУКА ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ ВРЕМЕНИ

Международный научный журнал

Ежемесячное научное издание

№9 (42) 2020

ISSN 2541-9250



9 772541 925005 >

Библиографическое описание статьи:

Фатихова Г.Р. Клиническое наблюдение пациентки с плоскоклеточным раком молочной желез // Наука через призму времени. – 2020. – №9 (42). – с. 11-12



<http://www.naupri.ru/journal/2665>

© Фатихова Г.Р., 2020

© Редакция научного журнала «Наука через призму времени», 2020