

ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ У ПАЦИЕНТОК С РАКОМ ЯИЧНИКОВ И РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Левко А.В.

Гродненский государственный медицинский университет,
Республика Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Савоневич Е.Л.

Историческая справка

- Первым документированным наблюдением первично-множественных опухолей является описание Авиценной случая двустороннего поражения молочных желез.
- John Pearse (1793) описал больную, у которой последовательно развились рак правой, затем левой молочной железы, а затем рак матки.
- Бильрот (1869) определил требования к первичной множественности опухолей: 1) опухоли должны располагаться в различных органах; 2) иметь различную морфологическую структуру; 3) каждая опухоль должна давать собственные метастазы.
- S. Warren, O. Gates (1932), Н.Н. Петров (1947) - единственное и обязательное требование, чтобы эти опухоли не были метастатическими, занесенными по току лимфы, крови или по серозным полостям, ни отпечатками, развившимися от соприкосновения, то есть имели доказанную первичность, а не метастатическое их происхождение.

Первично-множественная опухоль - это

- **Первично множественные опухоли** – неоплазии, возникающие одновременно или через определенный промежуток времени и не являющиеся метастазами друг друга.
- Синхронные ПМО - возникшие одновременно.
- Метакронные ПМО - возникшие через определенные промежутки времени.

Цель

- Изучить клинико-морфологические особенности первично-множественных опухолей с раком яичников и раком молочной железы.

Материалы и методы

- Был проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациенток с РЯ и РМЖ, пролеченных на базе онкологического отделения №3 УЗ «ГОКБ» за период с 2006 по 2016 гг.

I группа
РЯ+РМЖ

II группа
РМЖ+РЯ

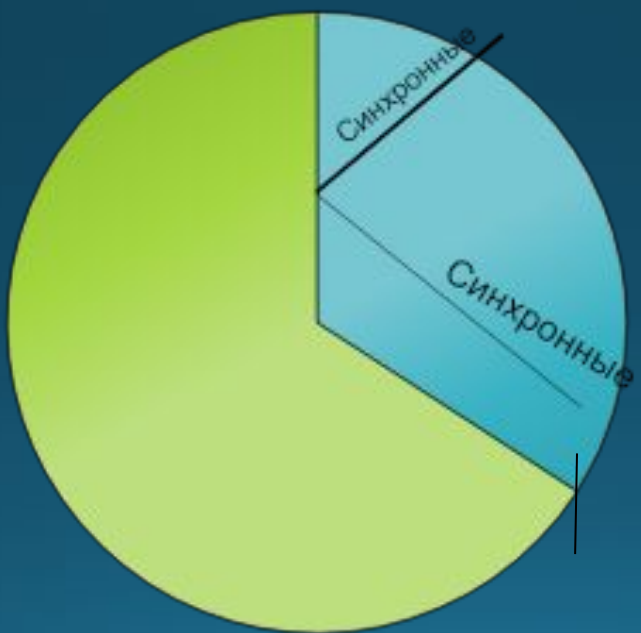
- Отбор синхронных опухолей был проведен на основании латентного периода – менее 12 месяцев между выявлением первой и второй опухоли.

Результаты

- За период наблюдения было зарегистрировано 14 случаев ПМО с первичной локализацией опухоли в яичниках и 27 случаев ПМО с первичной локализацией опухоли в молочной железе.

РМЖ

Синхронные 4 (14,8%)
Метахронные 23 (85,2%)



14

РЯ

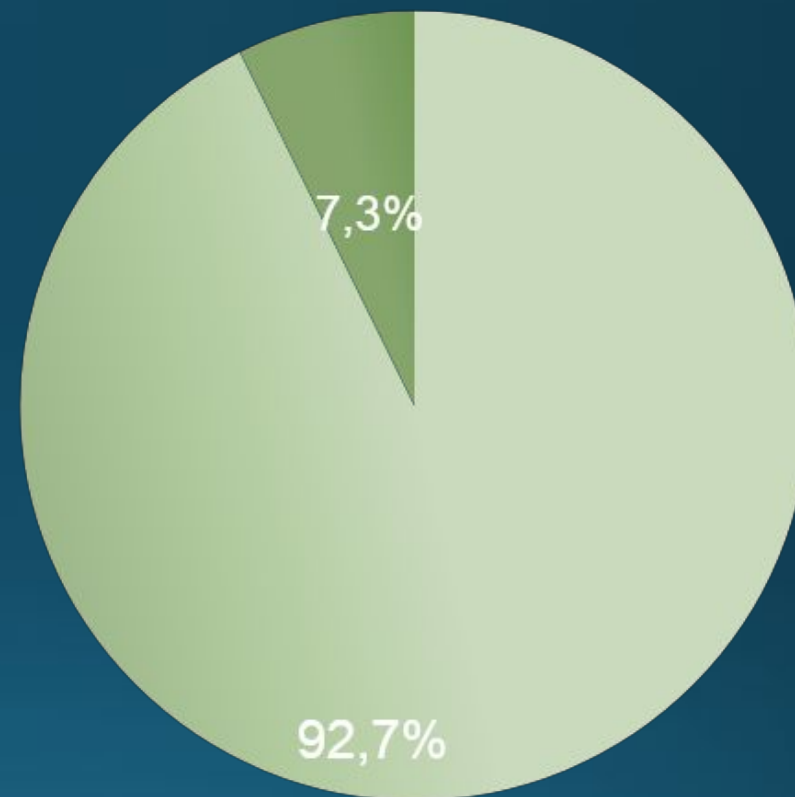
Синхронные 3 (21,4%)
Метахронные 11 (78,6%)

27

■ РЯ ■ РМЖ

I группа РЯ+РМЖ

- Двойные опухоли 13 случаев (92,7%), чаще - с раком молочной железы.
- Тройные опухоли 1 случай (7,3%) и сочетались с раком молочной железы и раком прямой кишки.



- Двойные опухоли
- Тройные опухоли

I группа РЯ+РМЖ

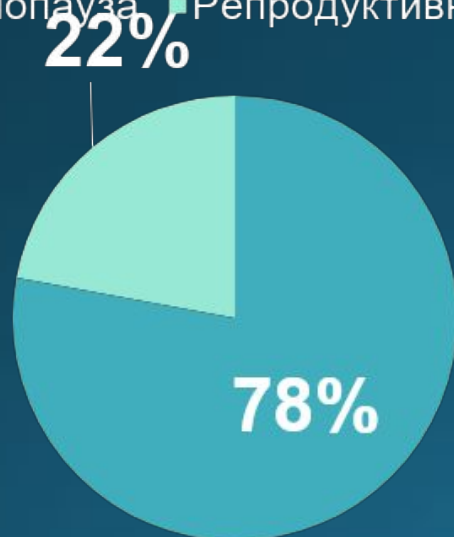
- Средний возраст 63,1 года (от 37 до 85 лет).
- Временной интервал до выявления второй опухоли был в среднем около 10 лет, от 1 месяца до 30 лет.
- Максимальное число опухолей было зарегистрировано в течение первых 7 лет.

I группа РЯ+РМЖ

- В постменопаузе было 12 женщин (85,7%).
- Метастазы были обнаружены в брюшине (14,3%), в легком (14,3%), в лимфоузлах (14,3%).

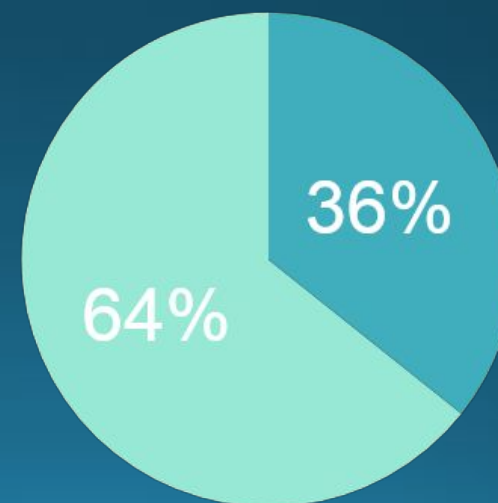
ПОСТМЕНОПАУЗА

■ Постменопауза ■ Репродуктивный возраст

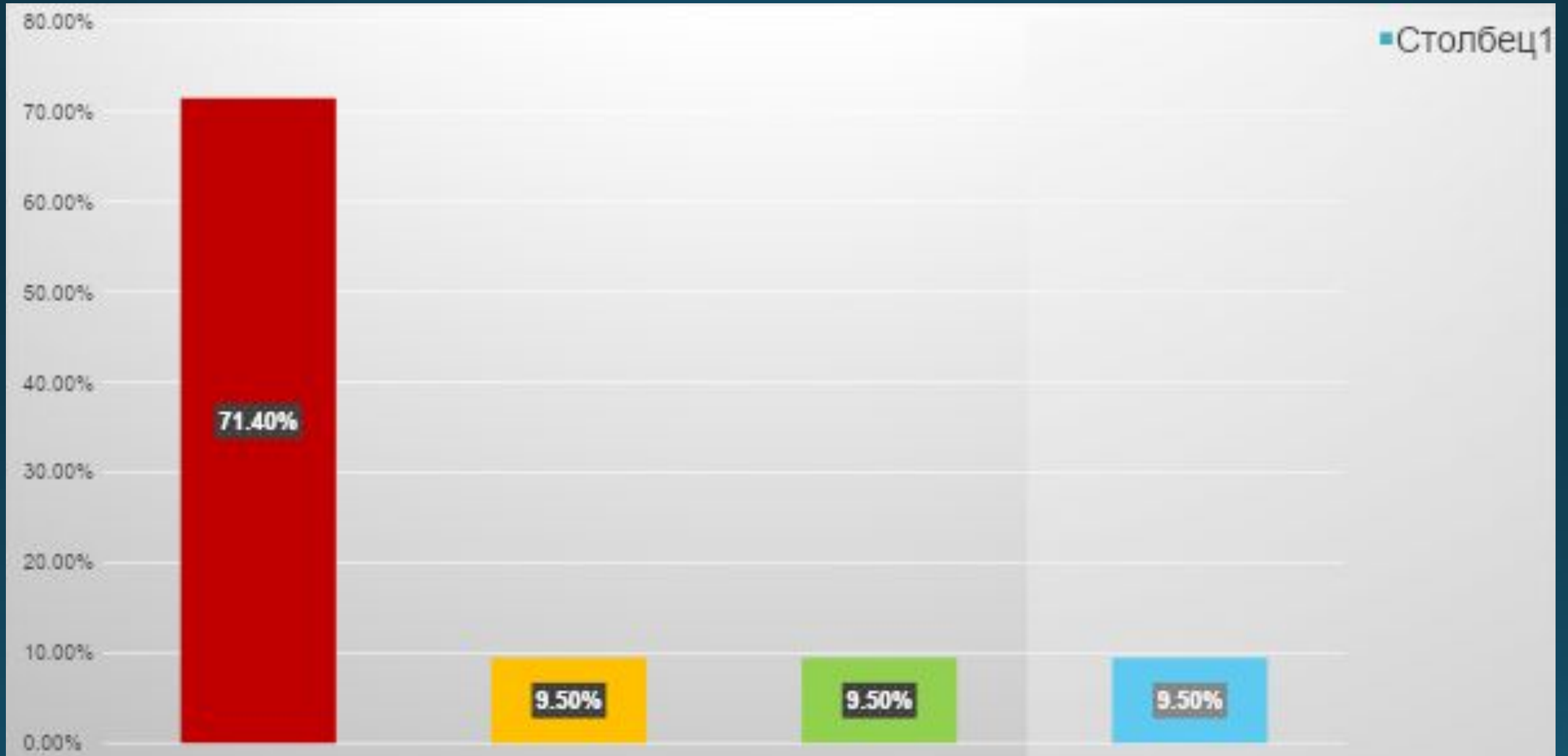


МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ

■ Метастазы ■ Без метастазов

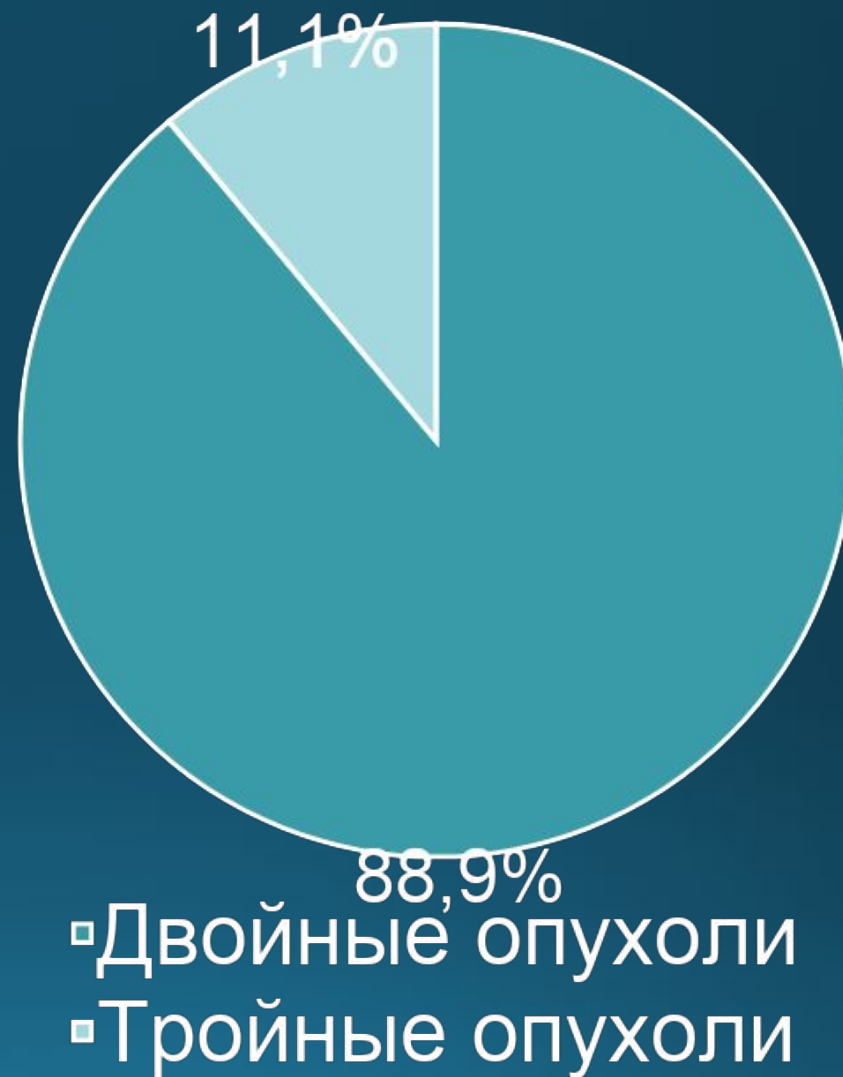


Результаты гистологического исследования I группы РЯ+РМЖ



II группа РМЖ+РЯ

- Двойные опухоли (88,9%), чаще - с раком яичников.
- Тройные опухоли (11,1%).



II группа РМЖ+РЯ

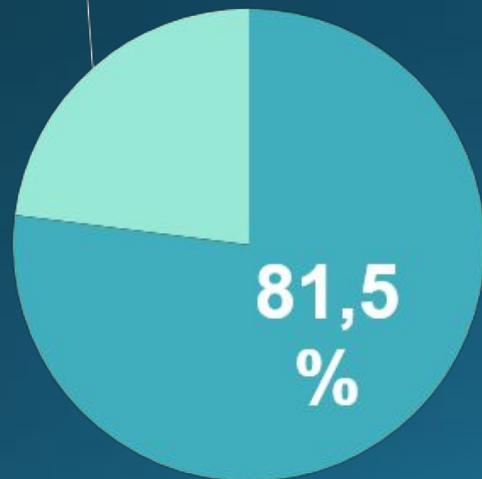
- Средний возраст пациенток составил 57,2 года (от 45 до 78 лет).
- Временной интервал до выявления второй опухоли был в среднем около 10 лет, от 1 недели до 24 лет.
- Максимальное число опухолей было зарегистрировано в течение первых 6 лет.

II группа РМЖ+РЯ

- В постменопаузе было 22 женщины (81,5%).
- Метастазы были обнаружены в гепатодуоденальной связке, печени, брюшине, костях плечелопаточного сочленения.

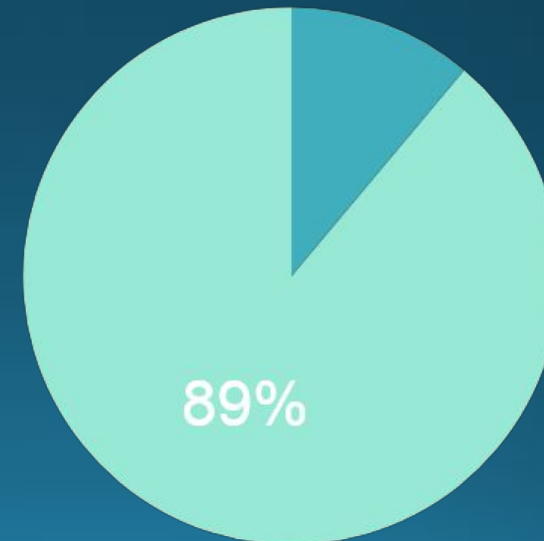
Постменопауза

- Постменопауза
- Репродуктивный возраст

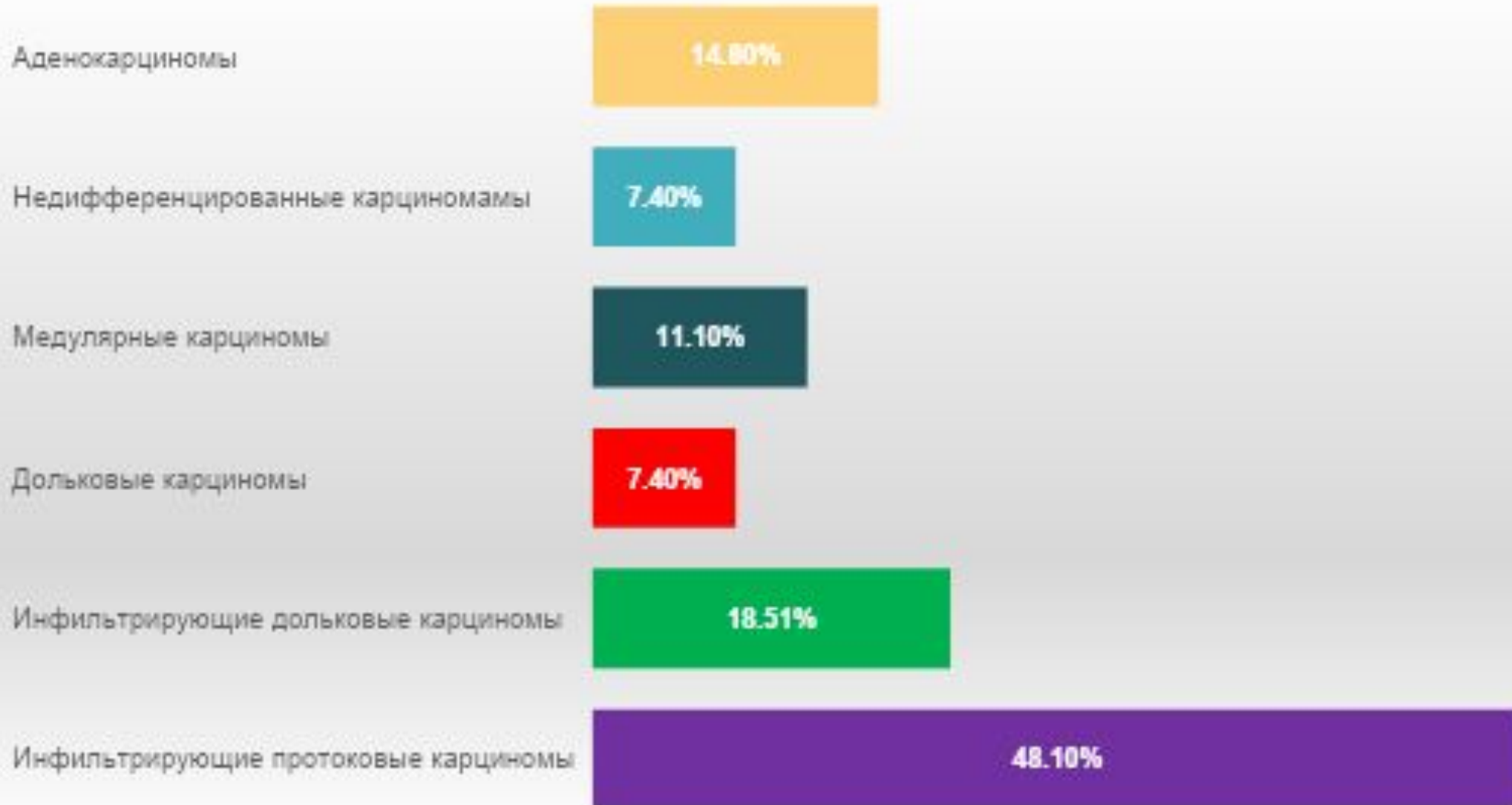


МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ

- Метастазы
- Без метастазов



Результаты гистологического исследования II группа РМЖ+РЯ



Выводы

- ПМР могут случиться в любом возрасте ,чаще после 50.
- РЯ, РМЖ и колоректальный рак - гормонозависимые раки и поэтому они чаще всего сочетаются, т.е. подразумевается общий патогенез.
- В большинстве случаев первичная опухоль - это РМЖ.
- Чаще –опухоли являются метакронными и это заставляет думать о том, что данное заболевание может протекать хронически.
- Возможно, в скором будущем, поняв биологию опухолей, мы сможем предупреждать развитие вторых, третьих и т.д. опухолей, сохраняя жизнь женщине

Спасибо за внимание!