1. **Муцинпродуцирующие карциномы молочной железы. Цитологическая диагностика.**
2. Сессия организации и диагностики рака молочной железы
3. Авторы: Григорук О.Г., Москвина Т.А., Базулина Л.М., Сигитова Е.С., Степанова А.С., Илинский В.К., Пономарева Т.В., Бахарев С.Ю. Вихлянов И.В.
4. Введение. Эпидемиология и патогенез муцинпродуцирующих карцином молочной железы в соответствии с классификацией ВОЗ 2019 года. Диагностика муцинпродуцирующих карцином с использованием физикального осмотра, маммографии, цитологического и гистологического исследования.
5. Цель данной работы: оценить возможности цитологической диагностики различных типов муцинпродуцирующих карцином молочной железы.
6. Материалы и методы. Из 1693 пациенток злокачественными опухолями молочных желез, диагностированных с использованием цитологического метода в КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» в 2017- 2019 гг., выбраны результаты обследования 35 (2,1 %) пациенток с муцинпродуцирующими карциномами молочных желез с уточнением окончательного диагноза. Препараты окрашивали по методу Паппенгейма.
7. Результаты: Определены варианты муцинпродуцирующих карцином молочной железы. «Чистые» муцинозные карциномы разделены на гипоцеллюлярную (тип А) – диагностирован в 9 (25,7 %) наблюдениях и гиперцеллюлярную формы (тип В) в – 16 (45,7 %) наблюдениях. Смешанная карцинома - компонент инвазивной неспецифицированной карциномы в сочетании с чистой муцинозной карциномой молочной железы отмечена у 9 (25,7 %) женщин и в одном наблюдении в сочетании с дольковой (2,9 %). Возрастные особенности: отмечены три молодые пациентки (30 и 42 лет) с диагностированным типом А и В чистой муцинозной карциномы; одна пациентка 38 лет – со смешанной карциномой. Остальные пациентки - менопаузального возраста, от 57 до 98 лет. Определены основные цитологические признаки дифференцирования муцинпродуцирующих карцином. Оценены результаты лечения. При гистологическом и иммуногистохимическом исследовании демонстрируется высокий уровень экспрессии РЭ и РП, в 80 % исследований отрицательная экспрессия на HER2/neu, менее 20 % приходится на экспрессию Ki-67. Метастазы отмечены у 2 (5,7 %) пациенток, которые диагностированы как смешанные карциномы.
8. Выводы: муцинпродуцирующие карциномы молочной железы составляют 2,1 % от всех карцином молочных желез. Чаще отмечаются чистые муцинозные карциномы тип В, которые имеют благоприятный прогноз после проведенного лечения. Цитологический метод диагностики высокоэффективен. Недостатком метода является отсутствие использования иммуноцитохимических прогностических маркеров. Учитывая различный прогноз, при дооперационной диагностике важно указывать варианты муцинпродуцирующих карцином, что имеет практическое значение для выбора лечебных мероприятий