

## Клетки, инфильтрирующие опухоль молочной железы: их роль и значение

Научный руководитель – Бубович Елена Владимировна

*Ибрагинбекова Анжелика Ахмедовна*

*Студент (специалист)*

Сургутский государственный педагогический университет, Сургут, Россия

*E-mail: ibraginbekowa@yandex.ru*

**Введение.** Рак молочной железы - наиболее частое злокачественное заболевание у женщин в РФ. В 2018 году зарегистрировано 70 682 новых случая, что составляет 20,9% от всей опухолевой патологии у женщин. Генные мутации BRCA1, BRCA2, p53, CDH1, приводящие к развитию рака молочной железы, выявляются у пациенток в 5-10%.

**Цель.** Определить патогенетическую связь инфильтрирующих лимфоцитов и аллогенных клеток в опухолевой среде при раке молочной железы.

**Материалы и методы.** Обследованы 36 пациенток с раком молочной железы находившиеся на оперативном лечении в Онкологическое отделение маммологического профиля. У всех пациенток диагностирована впервые выявленная инвазивная карцинома молочной железы неспецифического типа. Период времени от последней беременности до постановки диагноза  $19,5 \pm 2,1$  лет. Все пациентки после оперативного лечения продолжают получать противоопухолевую терапию.

Методы исследования: с диагностической целью рака молочной железы проводили генетические, гистологические и иммуногистохимические, морфометрические и статистические методы исследования.

**Результаты.** Первая группа. В 1 группе среди 26 (100%) положительно-аллоиммунные женщин у 11 (42,2%) пациенток была диагностирована аденокарцинома молочной железы I A B (T1N0M0, T1N1M0) стадии, количество фетальных клеток варьировалось от 2 до 12 и в среднем составило  $6 \pm 0,9$  клетки. У 15 (57,8%) пациенток - II A, B стадия (T2N0M0, T2N1M0, при этом количество фетальных клеток насчитывалось от 2 до 25.  $10,8 \pm 1,7$ . Во второй группе у 10 (100%) женщин с отрицательным аллогенным результатом женщин у 9 (90%) пациенток выявлена аденокарцинома молочной железы I стадии. У 1 (10%) - II A стадия. В данной группе отсутствовали пациентки со II B стадией рака молочной железы.

**Выводы.** Так нами выявлено, что с увеличением степени распространенности неопластического процесса количество фетальных клеток достоверно ( $p \leq 0,05$ ) нарастает. Наибольшее количество фетальных клеток выявляются в подтипе Люминальном B + HER2 положительном. У всех пациенток в области расположения фетальных клеток была выявлена низкая (менее 10%) инфильтрация лимфоцитов, при этом достоверно ( $p \leq 0,05$ ) ниже в подтипе Люминальном B+ HER 2+. У женщин с отрицательной аллогенностью не выявлен подтип Люминальный B (HER-2+), лимфоцитарная инфильтрация низкая. Это позволяет говорить о более благоприятном течении и прогнозе в лечении и выживаемости.

### Источники и литература

- 1) Димолеа Е., Денес В., Лакк М. Высокий мужской химеризм в женской груди и количественная связь с раком. Международный журнал о раке. 2013 133(4)
- 2) Крэбтри Д. С., Миле. Стволовые клетки рака молочной железы. Биомедицина. 2018; 6 (3)
- 3) Мао Ю., Цюй К., Чэнь Х. Прогностическая ценность инфильтрирующих опухоль лимфоцитов при раке молочной железы: систематический обзор и метаанализ. PLoS One. 2016 13;11 (4).

- 4) Сальгадо Р., Денкерт С., Сиртейн Н. Оценка инфильтрирующих опухоль лимфоцитов (TIL) при раке молочной железы: рекомендации Международной рабочей группы по TIL. 2014.