

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ МУЛЬТИФОКАЛЬНОГО И МУЛЬТИЦЕНТРИЧЕСКОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Исмаилова У.А.

Ташкентский государственный медицинский университет

Введение:

Мультифокальный (МФ) и мультицентрический (МЦ) рак молочной железы являются клинически более агрессивными формами опухолевого процесса, характеризующимися наличием нескольких очагов поражения. Их диагностика и лечение требуют более точных прогностических подходов, поскольку традиционные методы стадирования нередко недооценивают истинный объём опухоли и потенциальный риск прогрессирования.

Цель исследования:

Повысить эффективность прогнозирования неблагоприятных исходов у пациенток с мультифокальным и мультицентрическим раком молочной железы путём разработки комплексной многофакторной модели на основе клинических, морфологических и молекулярно-биологических характеристик опухолей.

Материалы и методы:

В исследование включено 100 пациенток с подтверждённым диагнозом РМЖ, проходивших обследование и лечение в РСНПМЦОиР и его Ташкентском городском филиале в период 2011–2022 гг. Использованы лучевые, патоморфологические, иммуногистохимические и статистические методы; проведён анализ взаимосвязей между типом роста, объёмом опухоли, гистологическими характеристиками и молекулярным подтипом. Для оценки прогноза применены методы регрессии и ROC-анализ.

Результаты:

Установлена статистически значимая связь между МФ/МЦ типом роста и агрессивными клинико-морфологическими характеристиками опухолей.

МФ/МЦ формы достоверно чаще ассоциировались с трижды негативным и HER2-позитивным подтипами.

Суммарный объем опухоли не коррелировал с уровнем Ki-67, что указывает на особенности биологии множественных очагов.

МФ/МЦ тип роста оказался независимым предиктором высокого риска метастазирования, прогрессирования и ухудшения выживаемости ($p < 0,001$).

Разработанная многофакторная прогностическая модель повысила точность оценки риска и может использоваться для индивидуализации лечебной тактики.

Заключение:

Мультифокальные и мультицентрические формы РМЖ обладают выраженной прогностической агрессивностью и требуют специфического подхода к диагностике и лечению. Разработанная прогностическая модель позволяет объективно оценить риск неблагоприятных исходов и способствует оптимизации персонализированной терапии, улучшению качества наблюдения и повышению эффективности онкологической помощи.