



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Атипичная гиперплазия

Эта информация поможет вам понять, что такое атипичная гиперплазия и как она может повлиять на риск развития рака молочной железы. Она также разъясняет, что вы можете сделать, чтобы предотвратить рак молочной железы.

Об атипичной гиперплазии

Молочная железа состоит из протоков и долек. Дольки — это маленькие полости, которые вырабатывают грудное молоко. Протоки — это небольшие трубки, по которым грудное молоко поступает к соскам. Гиперплазия — это состояние, при котором в протоках или дольках молочной железы находится больше клеток, чем обычно.

При обычной гиперплазии лишние клетки выглядят как нормальные клетки молочной железы. При атипичной гиперплазии лишние клетки отличаются от нормальных клеток молочной железы.

Виды атипичной гиперплазии

Существует два основных вида атипичной гиперплазии: атипичная протоковая гиперплазия (atypical ductal hyperplasia (ADH)) и атипичная дольковая гиперплазия (atypical lobular hyperplasia (ALH)).

Атипичная протоковая гиперплазия

При ADH вновь вырастающие клетки выглядят как клетки протоков молочной железы. И хотя ADH не является раком, она может увеличивать риск развития рака молочной железы в будущем.

Если ADH была обнаружена после пункционной биопсии (взятия небольшого

образца ткани), возможно, вам потребуется операция, которая позволит убедиться в том, что у вас нет рака молочной железы. Если рака у вас нет, врач даст вам рекомендации о скрининговых исследованиях, которых вам следует проходить, а также расскажет о том, как можно снизить риск развития рака молочной железы в дальнейшем.

Атипичная дольковая гиперплазия

При ALH вновь вырастающие клетки выглядят как клетки долек молочной железы. ALH связана с увеличенным риском развития рака молочной железы.

При обнаружении ALH после пункционной биопсии операция нужна не всегда. Вы и ваш врач решите, стоит ли вам делать операцию.

Скрининговые исследования на наличие рака молочной железы

Из-за увеличенного риска развития рака молочной железы люди с любым видом атипичной гиперплазии должны регулярно проходить исследования и процедуры медицинской визуализации молочных желез. Вы и ваш врач решите, какой тип визуализации молочных желез больше подойдет вам с учетом вашей истории болезни. Рекомендуется проходить врачебный осмотр у специалиста по молочным железам каждые 6–12 месяцев и процедуру визуализации молочных желез каждый год.

Снижение риска развития рака молочной железы

Лекарства

Прием определенных лекарств может помочь в снижении риска развития рака молочной железы. Исследования показывают, что следующие лекарства могут снизить риск развития рака молочной железы больше чем наполовину. Обсудите с медицинским сотрудником прием лекарств, чтобы решить, какое лекарство больше подойдет вам.

Tamoxifen и raloxifene

Tamoxifen (Nolvadex[®], Soltamox[®]) и raloxifene (Evista[®]) — это лекарства, снижающие риск развития рака молочной железы за счет блокировки действия эстрогена. Эстроген — это естественный гормон, который вырабатывается организмом и может провоцировать рост некоторых опухолей молочной железы. Эти лекарства могут снизить риск развития рака молочной железы лишь определенного типа, называемого эстроген-рецептор-положительным раком, который является наиболее распространенным типом. Они не снижают риск развития эстроген-рецептор-отрицательного рака.

Вы можете принимать raloxifene только после наступления менопаузы (окончательного прекращения менструальных циклов). Вы можете принимать tamoxifen до и после наступления менопаузы.

Ингибиторы ароматазы

Ингибиторы ароматазы — это лекарства, которые не дают ферменту, называемому ароматазой, превращать другие гормоны в эстроген. Один из таких препаратов, exemestane (Aromasin[®]), как было доказано, снижает риск развития рака молочной железы у людей с атипичной гиперплазией. Вам следует принимать эти лекарства только после наступления менопаузы.

Профилактическая мастэктомия

Для предотвращения рака молочной железы некоторые люди могут предпочесть удаление молочных желез. Это называется двусторонней профилактической мастэктомией. Эта операция иногда применяется, чтобы снизить риск развития рака молочной железы у людей с ADH или ALH.

Изменение образа жизни

Если у вас неинвазивная дольковая карцинома, то для снижения риска развития рака молочной железы вы также можете изменить образ жизни. Вы можете обсудить эти изменения с вашим врачом.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на www.mskcc.org/pe.

Atypical Hyperplasia - Last updated on April 17, 2019

©2020 Memorial Sloan Kettering Cancer Center