



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

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, в которых вырабатывается грудное молоко. Протоки — это небольшие трубки, по которым грудное молоко поступает к соскам. Гиперплазия — это состояние, при котором в протоках или долях молочной железы находится больше клеток, чем обычно. При атипичной гиперплазии лишние клетки отличаются от нормальных клеток молочной железы.

Виды атипичной гиперплазии

Существует 2 вида атипичной гиперплазии: атипичная протоковая гиперплазия (atypical ductal hyperplasia, ADH) и атипичная дольковая гиперплазия (atypical lobular hyperplasia, ALH).

Атипичная протоковая гиперплазия

При ADH новые клетки выглядят как клетки протоков молочной железы. Хотя ADH не является раком, она может увеличивать риск развития рака молочной железы в будущем.

Для диагностики ADH используется пункционная биопсия (процедура отбора небольшого образца ткани). Возможно, вам потребуется

операция, которая позволит убедиться в том, что у вас нет рака молочной железы. Если у вас нет рака, поговорите со своим медицинским сотрудником о рекомендациях по обследованию. Спросите его о том, как вы можете снизить риск развития рака молочной железы в дальнейшем. Вы также можете узнать больше о рекомендациях центра MSK [по обследованию при раке молочной железы](#).

Атипичная дольковая гиперплазия

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

Для диагностики ALH используется пункционная биопсия (процедура отбора небольшого образца ткани). При обнаружении ALH операция нужна не всегда. Вместе со своим медицинским сотрудником вы решите, подходит ли вам операция.

Скрининговые исследования на наличие рака молочной железы

Из-за увеличенного риска развития рака молочной железы люди с каким-либо видом атипичной гиперплазии должны регулярно проходить обследование и процедуры медицинской визуализации молочных желез. На основе вашей истории болезни вы и ваш медицинский сотрудник решите, какой тип визуализации молочных желез подойдет именно вам. Центр MSK рекомендует проходить осмотр у специалиста по молочным железам каждые 6–12 месяцев. Процедура визуализации молочных желез рекомендуется 1 раз в 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, который может вызывать рост некоторых опухолей молочной железы. Эстроген — это естественный гормон, который вырабатывается организмом. 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 менструального цикла). 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 LCIS, то для снижения риска развития рака молочной железы вы также можете изменить образ жизни. О таких изменениях вы можете поговорить со своим медицинским сотрудником.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

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

Atypical Hyperplasia - Last updated on January 25, 2019

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center