



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Лобулярная карцинома *in situ*

Эта информация поможет вам понять, что такое лобулярная карцинома *in situ* (lobular carcinoma *in situ*, LCIS) и как она может повлиять на риск развития рака молочной железы. Она также разъясняет, что вы можете сделать, чтобы предотвратить рак молочной железы.

Информация о LCIS

LCIS — это состояние, при котором происходит избыточный рост клеток в протоках или дольках молочной железы. Протоки — это небольшие трубы, по которым грудное молоко поступает к соскам. Дольки — это маленькие круглые полости, в которых вырабатывается грудное молоко.

И хотя LCIS не является раком молочной железы, это состояние может увеличивать риск его развития. Методом обнаружения LCIS является биопсия молочной железы (забор небольшого образца ткани). Если результаты биопсии показали, что у вас LCIS, то риск развития рака молочной железы у вас немного выше, чем у среднестатистического человека.

Скрининговые исследования на наличие рака молочной железы

Пациенты с LCIS должны регулярно обследовать грудь и делать визуализацию молочных желез, так как у них повышен риск развития рака молочной железы. 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.

Тамохифен 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 LCIS. 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 LCIS.

Изменение образа жизни

Если у вас LCIS, то для снижения риска развития рака молочной железы вы также можете изменить образ жизни. Вы можете обсудить эти изменения 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.

Lobular Carcinoma in Situ (LCIS) - Last updated on January 25, 2019

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center