

# Гистологический метод диагностики опухолей молочной железы: возможности и ограничения, критерии адекватности

Анна Сергеевна Артемьева

Патологоанатомическое отделение с прозектурой  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»  
Минздрава России

- Игольная биопсия для получения диагностических образцов – середина XIX века (Webb AJ. Through a glass darkly (The development of needle aspiration biopsy). Bristol Med Chir J. 1974;89:59-68)
- Игольная аспирационная биопсия в клинической практике – начало XX века (Horder TJ. Lung puncture: a new application of clinical pathology. Lancet. 1909;2:1345-1346;1539-1540. White WC, Proscher F. Spirochaetes in acute lymphatic leukemia and in chronic benign lymphomatosis (Hodgkin's disease). JAMA. 1907;69:1115)
- 1922 Memorial Hospital in New York E.B. Ellis (technician) and Dr. James Ewing ("FNA" and "needle core biopsy" - clot)

- 1960-70-е гг – развитие маммографии – выявление непальпируемых образований (25-30% «подозрительных» образований с кальцинатами оказываются карциномами (Rosen PP, Snyder RE, Urban J, Robbins G. Correlation of suspicious mammograms and x-rays of breast biopsies during surgery: results of 60 cases. Cancer. 1973;31:656-660)).
- 1970-е – стереотаксис – более точная и эффективная локализация непальпируемых образований
- УЗИ-навигация/МРТ-навигация

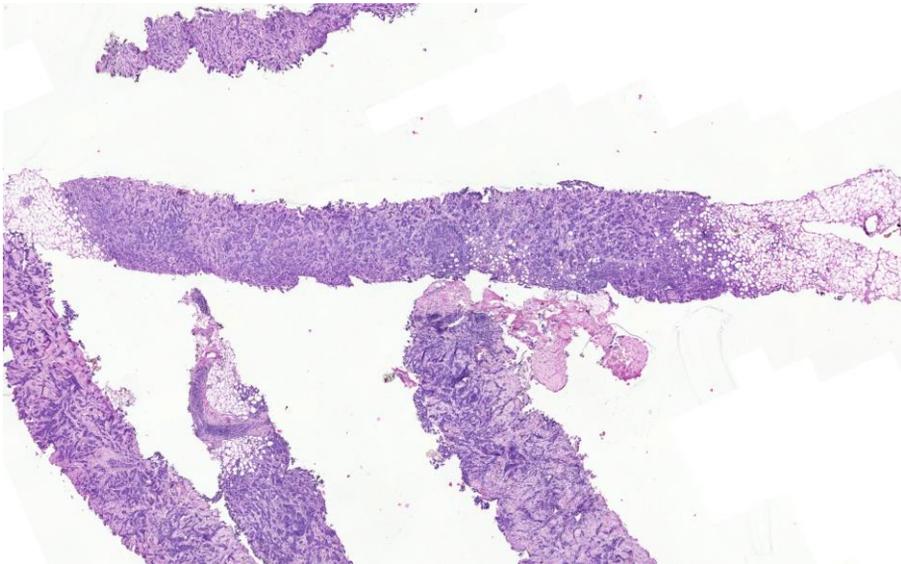
## Задачи ТБ:

- Доброкачественное vs Злокачественное
- Неинвазивное vs Инвазивное
- Степень дифференцировки
- ER, PR, HER2/neu, Ki67

## Количество ТБ МЖ за 2015 г

- $\Sigma$  618 кор-биопсий:
- Карцинома в 72%
- Доброкачественные, неопухолевые и возрастные изменения в  $\approx$ 28%
- Неинформативные биоптаты <1%

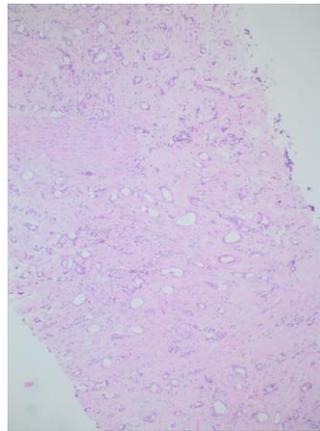
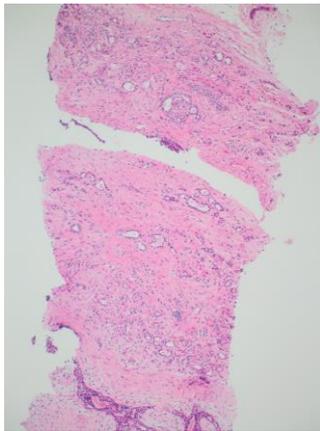
## Оптимальный биоптат



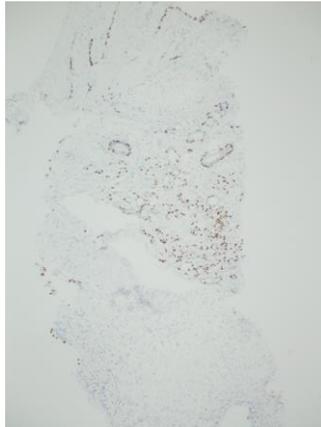
## Доброкачественное vs Злокачественное Доброкачественные процессы:

- Реактивные и воспалительные процессы
- Эпителиальные:
  - простая гиперплазия протокового эпителия (UDH);
  - атипическая гиперплазия протокового эпителия (ADH);
  - образования из призматических клеток (columnar cell lesions);
  - плоская эпителиальная атипия
- Фиброэпителиальные образования:
  - фиброаденомы; аденомы;
  - гамартома молочной железы; филлоидные опухоли
- Аденоз и склерозирующие образования (радиальный рубец)
- Папилломы
- Др.

## Доброкачественное vs Злокачественное



## Доброкачественное vs Злокачественное

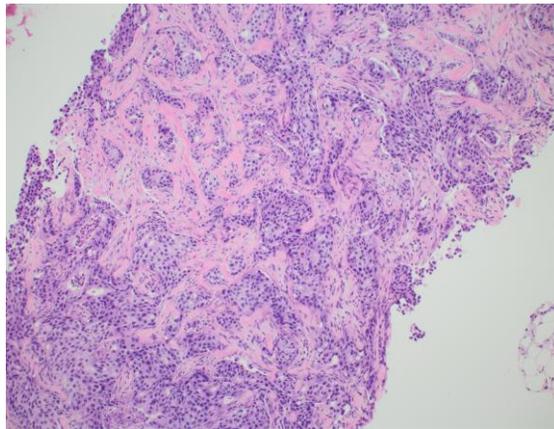


### Маркеры миоэпителия:

- p63 (ядерное окрашивание)
- CK5/6
- SMA
- SMM
- calponin

## Инвазивный протоковый рак (NST), ICD-O code 8500/3

- 91,5% карцином молочной железы
- диагноз ИПР по ТБ подтверждается при эксцизии в 72-82% случаев

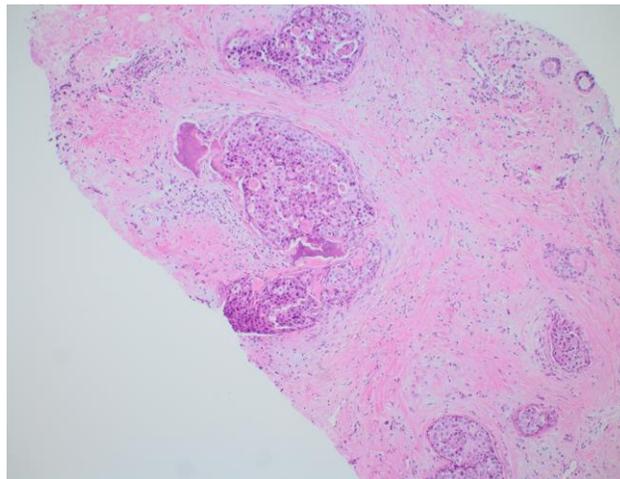


(Hoda SA, Harigopal M, Harris GC, et al. Expert opinion: what should be included in reports of needle core biopsies of breast. Histopathology. 2003;43:87-90)

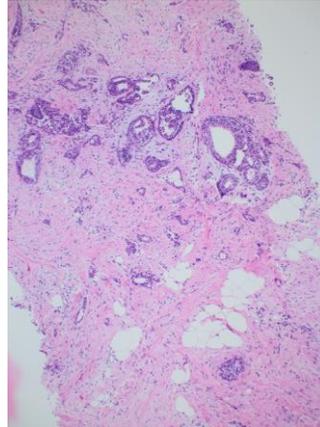
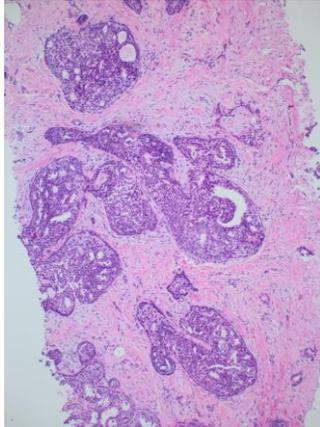
Гистологическое заключение по ТБ инвазивного рака МЖ

- Подтип опухоли (протоковый (NST), дольковый, др. специфический)
- Наличие или отсутствие карциномы in situ
- Наличие лимфоваскулярной инвазии
- Grade (гиподиагностика по сравнению с материалом резекции, но при G3 мнения **сходятся ≈84%** (Harris GC, Denley HE, Pinder SE, et al. Correlation of histologic prognostic factors in core biopsies and therapeutic excisions of invasive breast carcinoma. Am J Surg Pathol. 2003;27:11-15))
- Размер?

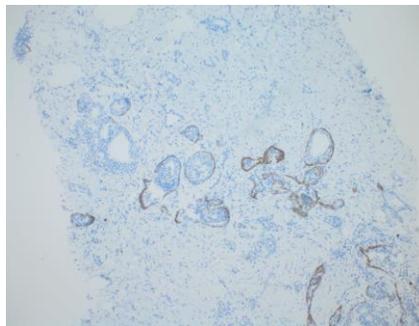
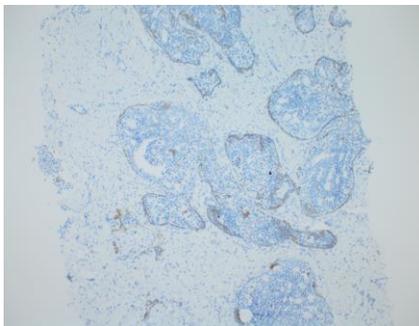
### Неинвазивный vs Инвазивный



## Неинвазивный vs Инвазивный



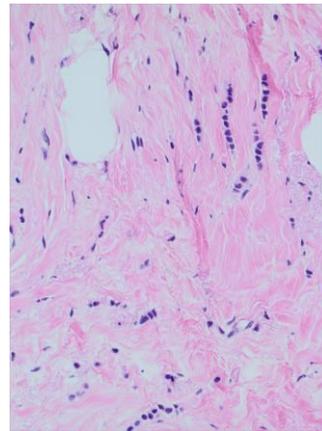
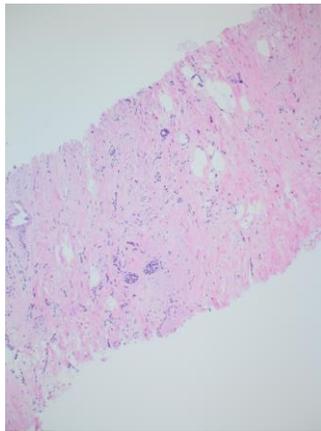
## Неинвазивный vs Инвазивный



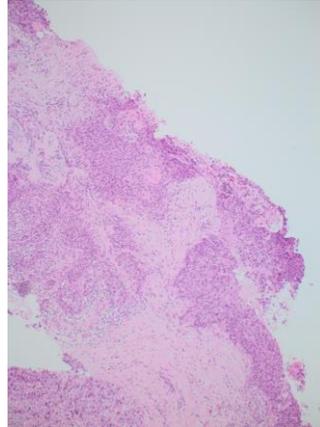
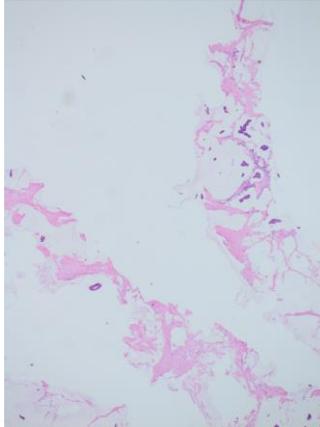
### Гистологическое заключение при CIS:

- Тип: протоковая/дольковая
- Архитектурный паттерн (солидный, криброзный, комедо- и т.п.)
- Ядерный грейд
- Наличие некрозов в просвете
- Наличие микрокальцинатов
- Наличие или отсутствие микроинвазии

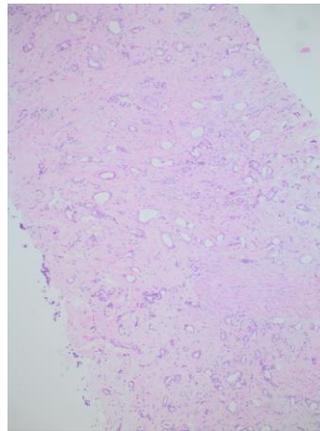
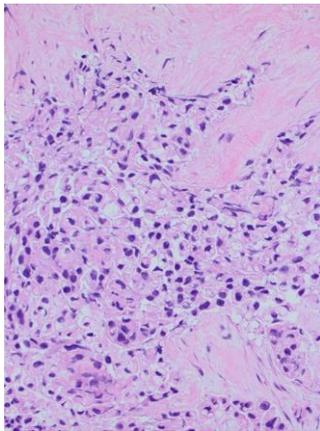
### Специфические типы рака МЖ



### Специфические типы рака МЖ



### Специфические типы рака МЖ



## Заключение

Трепан-биопсия с использованием методов навигации имеет чувствительность и специфичность близкую к открытой биопсии

(Core needle and open surgical biopsy for diagnosis of breast lesion. An update to the 2009 report. Agency for healthcare research and quality (US); 2014 Sep)

НО:

- Не меньше двух кор-биоптатов
- Два «инфильтративных края» (в идеале)