



Клиника  
женского  
здоровья

**«МАММОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР (КЛИНИКА ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ)»**  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
**«МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА»**  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

115172, г. Москва, ул. Гончарная д. 23 / 123022, г. Москва, Верхний Предтеченский пер., д. 8  
тел.: 8 4959151464, факс: 8 4959151474, info@mosmammolog.ru, www.mosmammolog.ru

## Онкологический консилиум № 52144

от 01.06.2022 14:16

**Медицинская организация:** ГБУЗ МКНЦ имени АС Логинова ДЗМ Филиал 1 "Маммологический центр (Клиника женского здоровья)

**Цель проведения:** Определение тактики обследования

**Форма проведения:** Очно

**Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий:** Нет

### Сведения о пациенте

ФИО пациента: **Смирнова Нина Ивановна**

Дата рождения: 02.07.34 (87)

Номер МК: **2523478-1**

Пол: женский

Полис ОМС: **770000 5141020734 ОАО СК "СОГАЗ-МЕД"**

СНИЛС: **053-464-039 45**

Адрес регистрации пациента: г.Москва ЮВАО ул. Юных Ленинцев д. 75 корп. 1 кв. 13

Телефон: +7 (499) 172-74-52 (Мобильный)

### Состав онкологического консилиума врачей

#### Председатель консилиума

Кветенадзе Г.Е. - Заведующий отделением - врач-онколог

#### Член консилиума

Арутюнян Э.А. - Врач-химиотерапевт

#### Член консилиума

Глебовская В.В. - Врач-радиотерапевт

#### Член консилиума

Сухов А.А. - Врач-онколог

### Диагноз

**Основной диагноз:** C50.4 Рак левой молочной железы cTisN0M0, 0 ст. Гормон позитивный тип., cTisN0M0, стадия 0, II кл. группа

Дата постановки основного диагноза: 01.06.22

Метод подтверждения диагноза: морфологический / цитологический / эксплоративная операция / лабораторно-инструментальный / только клинический

### Анамнез

#### Анамнез заболевания: АНАМНЕЗ

Жалобы: на образование в левой молочной железе

Перенесенный мастит: отрицает Травмы молочных желез: отрицает

Роды - 1; Прерванные беременности – 0. Менструальный цикл - нет

Менопауза - с 40 лет; Гинекологические заболевания: отрицает

Заболевания щитовидной железы: отрицает Сахарный диабет: отрицает

Наследственность: отрицает

Молекулярно-биологическое исследование на мутации в генах BRCA 1,2 – не проводилось

Hbs, HCV, RW, ВИЧ: отрицательно от 26.05.2022

Гр.Крови: в работе

Сопутствующие заболевания: Инфаркт миокарда в 2005 году. Постинфарктный кардиосклероз. ХСН 2Б ст.

Инфаркт головного мозга в правой гемисфере от 2012 года. Гипертоническая болезнь. АВ блокада 1ст.

Синдром вертебробазиллярной недостаточности, цефалгический синдром, когнитивные нарушения.

Перенесенные операции: Аппендэктомия. Холецистэктомия.

ECOG-1

#### МЕСТНЫЙ СТАТУС

Молочные железы: симметричные

Кожные покровы: правой и левой молочных желез - бледно-розовые, сосок и ареола без особенностей.

При пальпации: без четких узловых образований справа, слева в верхне-наружном квадранте ближе к границе наружных квадрантов образование плотной консистенции размерами 2,0 см с неровными четкими контурами

Регионарные лимфоузлы: не увеличены

## ДАННЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Маммография от 13.05.2022: Правая м.ж. Левая м.ж. в средней трети, на границе наружных квадрантов образование 22х19х19 мм с четкими контурами

УЗИ молочных желез от 13.05.2022: Правая м.ж. Левая м.ж. на границе наружных квадрантов округлое образование размерами 17х13 мм с внутрикистозным компонентом

УЗИ регионарных л/у от 13.05.2022: без изменений

16.05.2022г выполнена трепан-биопсия образования левой молочной железы

## ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Морфологическое заключение №22.2.7702 от 23.05.2022 - Морфологическая картина внутрипротоковой папиллярной опухоли левой молочной железы с неопределенным потенциалом злокачественности.

ИГХ №22.4.3900-1.1-4 от 26.05.2022: Заключение – Злокачественная папиллярная опухоль молочной железы. Опухоль позитивна по экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестерона.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) УЗИ органов брюшной полости от 23.05.2022 - без патологии

2) УЗИ органов малого таза от 23.05.2022 - цистаденома?

**Представленные документы:** Данные комплексного обследования

### Проведенное обследование

#### Результаты патогистологических исследований:

##### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

<b>26.05.22</b> 13:57	Исследование №22/4-015383 Макроскопическое описание: Микроскопическое описание: Иммуногистохимическое исследование № 22.4. 3900-1.1-4  В срезе, окрашенном гематоксилином и эозином, столбики ткани молочной железы с внутрикистозной опухолью, представленной папиллярными структурами с соединительнотканной основой, покрытой пролиферирующим протоковым эпителием с участками атипической гиперплазии, с единичными микрокальцинатами.  По периферии эпителиальных слой миоэпителиальных клеток отсутствует (CK5/6-). В опухолевых клетках отмечается диффузная выраженная ядерная экспрессия рецепторов эстрогенов и прогестерона (5+3=8). Индекс мечения Ki67 равен 15%. Заключение: Злокачественная папиллярная опухоль молочной железы. Опухоль позитивна по экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестерона. Для окончательной верификации диагноза необходима эксцизия образования.
--------------------------	---

##### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

<b>23.05.22</b> 19:32	Исследование №22/2-007847 Макроскопическое описание: Исследование № 22.2.7702 Игла 14 G 1.1-3: Столбики ткани размером 0,2-0,5 см белесого цвета (3 шт). Микроскопическое описание: Гистологическое исследование №22.2.7702 1.1-3 Столбики ткани молочной железы с внутрикистозной опухолью, представленной папиллярными структурами с соединительнотканной основой, покрытой пролиферирующим протоковым эпителием с участками атипической протоковой гиперплазии, с единичными микрокальцинатами. Отдельно фрагменты фиброзированной стенки кисты с умеренной лимфоцитарной инфильтрацией, отложением гемосидерина. Морфологическая картина соответствует внутрипротоковой папиллярной опухоли молочной железы с неопределенным потенциалом злокачественности. Заключение: Морфологическая картина внутрипротоковой папиллярной опухоли левой молочной железы с неопределенным потенциалом злокачественности. Для уточнения диагноза проводится иммуногистохимическое исследование.
--------------------------	--

### Решение консилиума

**Результат консилиума:** Определена тактика обследования

**Прогноз:** Не определен

**Рекомендуемая тактика лечения:** Обследование

**Заключение / обоснование рекомендуемой тактики лечения:** Дообследование с последующим консилиумом / консультацией в поликлинике

Учитывая клинический диагноз, данные комплексного обследования, патоморфологического исследования биоптата узлового образования левой молочной железы для определения степени распространенности опухолевого процесса, а также в рамках дообследования рекомендовано:

**Рекомендации:** 1. Рентгенография органов грудной клетки в МКНЦ

2. Консультация невролога по месту жительства

3. Консультация кардиолога в МКНЦ

4. Начать прием ингибиторов ароматазы (Анастрозол по 1 мг/сут или Летрозол по 2.5 мг/сут)

Явка в МКНЦ им. А.С. Логинова с результатами дообследования на консультацию для определения

дальнейшей тактики лечения 14.06.2022 в 12.10.

Особое мнение участника консилиума (есть/нет): **Нет**

Документ подписывают	
Председатель консилиума, Заведующий отделением - врач-онколог	Кветенадзе Г.Е. /
Член консилиума, Врач-химиотерапевт	Арутюнян Э.А. /
Член консилиума, Врач-радиотерапевт	Глебовская В.В. /
Член консилиума, Врач-онколог	Сухов А.А. /