



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 в протоках (небольших трубках, по которым грудное молоко поступает к соскам) или в дольках (маленьких полостях, которые вырабатывают грудное молоко) наблюдается избыточный рост клеток.

И хотя LCIS не является раком молочной железы, LCIS может увеличивать риск его развития. Врачи могут обнаружить LCIS, сделав биопсию молочной железы (взяв небольшой образец ткани). Если результаты биопсии показали, что у вас LCIS, то риск развития рака одной из молочных желез у вас

немного выше, чем у среднестатистического человека.

Скрининговые исследования на наличие рака молочной железы

Из-за увеличенного риска развития рака молочной железы люди с LCIS должны регулярно проходить исследования и процедуры медицинской визуализации молочных желез. На основе ваших личных данных вы и ваш врач решите, какой тип визуализации молочных желез больше подойдет именно вам. 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 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 с вашим врачом.

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