



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Беременность после лечения ранней стадии рака груди

Эта информация отвечает на некоторые общие вопросы о беременности после лечения ранней стадии рака молочной железы.

Если вы планируете беременность, поговорите с сотрудниками вашей лечащей команды о том, какой вариант лучше подходит для вас. Вот некоторые аспекты, на которые следует обратить внимание.

Безопасна ли для меня беременность после лечения рака груди?

Хотя беременность после лечения рака молочной железы является безопасной, некоторые женщины обеспокоены повышением уровня гормона эстрогена во время беременности и связанным с этим риском рецидива (повторного возникновения рака). Беременность после лечения рака молочной железы не повышает риск рецидива или смерти от рака.

Сколько нужно подождать после окончания лечения, прежде чем начинать попытки забеременеть?

Сложно сказать, сколько конкретно времени необходимо ждать после окончания лечения рака груди, прежде чем начинать попытки забеременеть. Вот некоторые факторы, которые примет во внимание ваш врач перед тем, как разрешит вам попытаться забеременеть.

- **Лекарства, которые вы принимали во время лечения, должны быть полностью выведены из организма.** Они могут повлиять на

здоровье будущего ребенка. Следует учитывать 2 фактора:

- Химиотерапия может вызвать генетические изменения (мутации или варианты) в некоторых яйцеклетках. Эти мутации могут вызвать проблемы со здоровьем у ребенка, зачатого из этих яйцеклеток. После окончания химиотерапии вам следует подождать не менее 1 года, прежде чем планировать беременность. Это даст вашему организму время избавиться от всех поврежденных яйцеклеток.
- Химиотерапия и некоторые другие виды лечения рака могут нанести вред растущему зародышу или плоду. Если вы забеременеете во время такого лечения, повысится риск выкидыша или врожденных пороков развития ребенка. Разные лекарства выводятся из организма в течение разного периода времени. Время ожидания зависит от типа проведенного лечения.
- **Риск повторного возникновения рака.** Вам следует избегать беременности во время периода, когда риск повторного развития рака наиболее высок.
 - В случае повторного развития рака во время беременности некоторые виды лечения могут стать невозможными. Время, которое нужно подождать, прежде чем планировать беременность, является индивидуальным для каждой пациентки. Проконсультируйтесь со своим врачом по поводу того, как долго вам рекомендуется подождать, прежде чем пытаться забеременеть.
- **Необходимость в эндокринной (гормональной) терапии.**
 - Эстроген-рецептор положительный рак груди (estrogen receptor positive (ER+)) — это тип рака груди, при котором для роста раковых клеток необходим эстроген. Эндокринная терапия блокирует проникновение эстрогена в опухоль, снижая риск повторного возникновения рака.
 - Длительность эндокринной терапии составляет от 5 до 10 лет. Возможно, через 2 года вы сможете приостановить эндокринную терапию, чтобы попытаться забеременеть. Решение прервать

терапию, чтобы попытаться забеременеть, принимается лично пациенткой. Поговорите со специалистами вашей лечащей команды, чтобы принять правильное решение.

- После прекращения эндокринной терапии вам придется подождать некоторое время, прежде чем планировать беременность. Это нужно для того, чтобы лекарство вышло из вашего организма. Ваш врач сообщит вам, как долго нужно ждать.
- Если вы приостановите эндокринную терапию, мы рекомендуем возобновить ее после рождения ребенка или после прекращения грудного вскармливания.

Пользуйтесь противозачаточными средствами, чтобы не забеременеть. Сначала вы должны поговорить со своей лечащей командой, чтобы разработать план, который подойдет именно вам. Медная внутриматочная спираль (intrauterine device, IUD) и презервативы — это противозачаточные средства, не содержащие гормоны. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Секс и лечение рака* (<https://sandbox18.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/sex-cancer-treatment>).

Есть ли риски для здоровья моего будущего ребенка, после того как я пройду лечение рака груди?

У детей, рожденных женщинами, прошедшими лечение рака молочной железы, нет повышенного риска врожденных дефектов. Однако важно подождать, пока врач не скажет вам, что можно планировать беременность. Это необходимо для того, чтобы принятые во время лечения лекарства полностью вывелись из вашего организма.

Могу ли я что-нибудь сделать, чтобы не передать генетическую мутацию по наследству своим будущим детям?

Наследственная генная мутация — это генная мутация, которая

передается от родителей к ребенку до его рождения. Вы можете попытаться предотвратить передачу наследственной генной мутации (например, BRCA1 или BRCA2) своему ребенку. Можно рассмотреть возможность экстракорпорального оплодотворения (in vitro fertilization, IVF) для получения эмбрионов, которые можно протестировать на наличие мутаций.

Во время IVF вы будете в течение примерно 10 дней принимать гормоны для стимуляции яичников. Затем яйцеклетки будут извлечены и оплодотворены спермой для получения эмбрионов. Примерно через 5 дней клетки будут отделены от эмбрионов и исследованы на наличие мутаций. Это называется предимплантационным генетическим исследованием (preimplantation genetic testing (PGT)). Когда вы будете готовы забеременеть, вы сможете выбрать только эмбрионы без мутаций. Вы также можете проверить яйцеклетки и эмбрионы, которые вы заморозили до начала лечения. Ваш план медицинского страхования может не покрывать IVF и PGT.

Если я заморозу яйцеклетки или эмбрионы перед лечением, обязательно ли использовать исключительно их или можно попытаться забеременеть естественным путем?

После завершения лечения вы сможете попытаться забеременеть естественным путем, если захотите. Если беременность не наступит после 3–4 месяцев попыток, вы можете проконсультироваться у репродуктолога-эндокринолога (специалиста по детородной функции). Если у вас сниженное количество яйцеклеток, шанс достичь успеха будет выше при использовании замороженных яйцеклеток или эмбрионов.

Если вы прерываете эндокринную терапию, важно ограничить продолжительность перерыва. В этом случае вы можете использовать замороженные яйцеклетки или эмбрионы, а не пытаться забеременеть естественным путем.

Что если к моменту, когда я буду готова забеременеть, у меня наступит менопауза?

При наступлении менопаузы (прекращения менструальных циклов) вы не сможете забеременеть естественным путем. Вам придется использовать яйцеклетки или эмбрионы, которые вы заморозили перед лечением, либо использовать яйцеклетки донора. Если у вас нет других гинекологических проблем или проблем со здоровьем, вы сможете выносить беременность.

При наступлении менопаузы ваши яичники не вырабатывают определенные гормоны, необходимые для утолщения внутреннего слоя матки и ее подготовки к имплантации и развитию эмбриона. Ваши врачи — специалисты по детородной функции назначат вам гормоны для приема перед трансплантацией эмбриона. Также в течение 3 месяцев после трансплантации вам потребуется принимать гормоны, которые помогут вам во время беременности.

Смогу ли я кормить ребенка грудью после лампэктомии, мастэктомии или радиотерапии молочной железы?

Если вам была проведена мастэктомия, вы не сможете кормить ребенка из груди, подвергнутой лечению, поскольку ткани молочной железы, вырабатывающие молоко, были удалены. Это относится также к мастэктомии с сохранением соска.

После лампэктомии с радиотерапией молочная железа не сможет вырабатывать достаточное количество молока для грудного вскармливания. Вы сможете кормить ребенка из другой молочной железы.

После лампэктомии без радиотерапии вы сможете кормить ребенка из обеих молочных желез. Раковые клетки не передадутся ребенку через молоко.

Если у вас появились вопросы, свяжитесь непосредственно с сотрудником вашей медицинской бригады. Если вы являетесь пациентом центра MSK, и вам нужно обратиться к медицинскому сотруднику после 17:00а также в выходные и праздничные дни, звоните по номеру 212-639-2000.

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

Pregnancy After Treatment for Early Stage Breast Cancer - Last updated on February 29, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center