



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<sup>®</sup>, Soltamox<sup>®</sup>) и raloxifene (Evista<sup>®</sup>) — 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<sup>®</sup>), 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](http://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