

# Клинический случай

## Клиническое наблюдение HER2 отрицательного люминального рака молочной железы

Пациентка М., 1969 г.р.

Докладчик: Берест Владислава Геннадиевна  
врач-онколог-химиотерапевт, круглосуточный стационар  
ГБУЗ МО МООД

Презентация основывается на данных, предоставленных Берест В.Г. врачом-онкологом-Химиотерапевтом, Круглосуточного стационара ГБУЗ МО МООД и полученных Берест В.Г. в результате врачебной практики.

ООО «Новартис Фарма» не несет ответственности за достоверность данных, использованных в презентации.

# Пациентка П, 53 лет

## Анамнез заболевания

- 2012 - **Рак левой молочной железы T2N1M0, IIвстадия.**
- **24.10.2012 - радикальная резекция левой молочной железы.**
- **Гистологическое заключение инвазивный протоковый рак 2 степени злокачественности.**
- В 1 ЛУ микро mts.
- 
- **ИГХ: РЭ 50-70%, РП 50-70%, her2neu (-), Ki67 45%**
- **4 курса ХТ ПХТ-АС по 01.2013 , далее ДЛТ -15.02-12.03.2013**
- **15.04.2013 операция –лапароскопическая аднексэктомия.**
- **далее гормонотерапия- Тамоксифен 20 мг/сут по 2016 г- по данным УЗИ ОМТ Гиперплазия Эндометрия , переход на Анастрозол 1 мг/сут до 2018г.**
-

## Пациентка П, 53 лет

В июне 2021 появление жалоб на быструю утомляемость, одышку, рост л/у на шее.

По данным контрольного обследования: КТ ОГК от 31.08.2021 : в S3 верхней доли правого легкого периферическое образование 45x42x16мм, лимфаденопатия средостения.

УЗИ шейных л/у от 03.09.2021: Справа яремные л/у от 7 до 15мм, средние яремные л/у спаяны между собой , размеры конгломерата 53x17x27мм. Справа лоцирован конгломерат состоящих из увеличенных задних шейных л/у 17x14мм. Слева единичные яремные л/у до 13x6 мм.

Биопсия л/у шеи справа. Цитология от 30.09.21 : картина железисто-солидного рака.

## Пациентка П, 45 лет

Видеобронхоскопия+ Бопсия от 15.10.21 : перихронхиальная опухоль правой половины ТБП. Лимфаденопатия средостения.

Гистология+ ИГХ от 10.2021 : инфильтративная карцинома молочной железы неспецифического типа G3. РЭ более 10 % , РП более 10 % , Her2neu-, Ki 67 – 75 %.

10.21 – прогрессирование – mts в легкое , л/у.

Рекомендовано с 11.2021 – ГТ(Фулвестрант 500мг)+Рибоциклиб 600 мг в 1-12 дни , цикл 28 дней .

ПЭТ/КТ от 26.11.21 : спава яремные л/у во всех уровнях , слева нижние яремные, с обеих сторон надключичные л/у с гиперактивностью ФДГ : 23x13мм, 19x14 мм.

ВГПУ с повышенной активностью ФГД до 17x11 мм.

## Пациентка П, 45 лет

**МРТ ГМ от 05.21** – МР-картина очагового поражения костей черепа вторичного характера с умеренным увеличением очага в левой теменной кости. Появление аденомы(?) гипофиза. Очаги вещества головного мозга дисциркуляторного характера

**КТ органов брюшной полости от 08.21:** КТ-картина гиподенсных образований печени МТС-характера с умеренной положительной динамикой относительно 04.21. Слабовыраженная положительная динамика вторичных изменений в костях. КТ картина деформирующего коксартроза справа, без динамики.

**КТ ОГК – 09.21** – КТ картина поствоспалительных изменений в легких с положительной динамикой. Очаговые уплотнения в легких без динамики, визуализация медиастинальных ЛУ с увеличением размеров. Вторичные изменения костей изученного уровня с признаками консолидации в заднем отрезке VIII ребра справа, с появлением 'свежих' изменений в телах Th11/Th12 позвонков.

# Пациентка П, 45 лет

**Мутация Р1К3СА от 01.21 – не обнаружено**

**МРТ ГМ от 12.21** – МР-картина очагового поражения костей свода черепа вторичного характера, без существенной динамики от 05.21. очаги вещества ГМ дисциркуляторного (сосудистого) характера. Признаки умеренной наружной заместительной гидроцефалии. Венозная ангиома правой лобной доли.

**КТ ОГК от 11.21** – По сравнению с данными от 08.21 очаговые уплотнения в легких без значимой динамики, визуализация медиастинальных ЛУ с сокращением размеров в динамике, вторичные изменения костей изученного уровня со слабовыраженным уплотнением отдельных очагов.

**КТ ОБП от 11.21** – При сравнении с данными КТ от 08.21.- умеренная положительная динамика процесса в виде сокращения размеров отдельных вторичных очагов в печени, слабовыраженная положительная динамика вторичных изменений в костях, в виде уплотнения отдельных очагов

## Пациентка П, 45 лет

- В течение 8 месяцев принимает Рибоциклиб 600 + Фулвестрант 500
- Отмечается положительная динамика на КТ
- Переносит лечение хорошо



# Пациентка П, 45 лет

## Резюме

11.2017

**C50.8**  
Рак левой молочной железы  
T1N0M0.

Радикальная мастэктомия

Адъювантная  
полихимиотерапия  
4 курсов по схеме AC

Адъювантная гормонотерапия  
Тамоксифен  
02.2018-10.2020

09.2020

Прогрессирование:  
метастазы легкие, печень,  
кости

ХТ Dtx(Ne6)+OMA

04.2021

Прогрессирование:  
метастазы легкие, печень,  
кости

Рибоциклиб + Фулвестрант  
04.21 - по настоящее время