

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Ваниев И. И.* Докл. II объединенной конф. мед. и научн.-исслед. ин-тов Ростова-на-Дону, 1965, стр. 157.
2. *Василенко В. Х., Майоров В. М., Сальман М. М.* Внелуковичные язвы двенадцатиперстной кишки. М., 1975.
3. *Выржиковская М. Ф.* В кн.: Рентгенодиагностика заболеваний двенадцатиперстной кишки. М., 1963, стр. 173.
4. *Рейнберг С. А., Сальман М. М.* Клин. мед., 1960, 4, стр. 48.
5. *Farreal* American J. Gastroenterology, 1966, 5, 391.
6. *Fernando* Brit. J. Radiology, 1981, 54, 72.
7. *Rougemont C. J.* Chir. (Paris), 1909, 78, 531.
8. *Svarts J., Kice M.* Gastroenterology, 1954, 26, 251.

УДК 618.19—076.5—084

Г. А. АРЗУМАНЯН

### О ВОЗМОЖНОСТЯХ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА В ДИАГНОСТИКЕ ПРЕДРАКОВЫХ СОСТОЯНИЙ И РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ

Установлено, что цитологический метод является одним из обязательных диагностических мероприятий, повышающих эффективность профилактических осмотров в выявлении предопухолевых состояний и рака молочной железы.

На данном этапе развития клинической онкологии проблема рака молочной железы состоит не столько в усовершенствовании методов лечения этого заболевания, сколько в раннем его выявлении и профилактике.

Опыт ведущих онкологических учреждений показал, что одним из путей активного выявления предраковых состояний и рака молочной железы могут явиться профилактические осмотры женщин в маммологическом центре, где используется комплекс диагностических мероприятий, в том числе цитологический метод, для уточнения характера процесса.

Поскольку цитологический метод в диагностике предраковых состояний и рака молочной железы считается эффективным и достоверным, весьма актуально уточнение показаний к его применению, методике исследования, а также определение его роли при массовых профилактических осмотрах женщин.

Цитологическое исследование при профилактических осмотрах нами произведено у 1026 женщин с целью выявления предопухолевых состояний и рака молочной железы. Материалом служили пунктаты пальпируемых опухолей, опухолевидных образований и уплотнений в молочной железе, увеличенных регионарных лимфатических узлов, плевральной полости (4147 исследований). Эксфолиативный материал, подвергнутый цитологическому исследованию, включал: выделения из соска (674 надлюдения), соскобы с эрозированной поверхности соска или околососковой зоны (80), выделения из свищей и отделяемое с

поверхности раи (58 наблюдений). Произведено 562 исследования эксфолиативных объектов, причем у 102 женщин параллельно исследовали пунктаты и эксфолиативный материал.

Препараты красились по Паппенгейму. Достоверность цитологических заключений оценивалась по данным цито-гистологических сопоставлений у 281 женщины.

Анализ нашего материала показал, что цитологическое исследование пунктатов при пальпируемых опухолях и опухолевидных образованиях не менее 1 см в диаметре является высокоэффективным достоверным методом (совпадение с гистологическим 89,29%), способным подтвердить клинический диагноз, уточнить его при сомнительных пальпаторных и рентгенологических данных, выявить злокачественную природу в случаях, не вызывающих подозрения. Цитологическое заключение о раке при соответствующих пальпаторных и маммографических данных является морфологическим подтверждением диагноза; отсутствие же клеток рака в пункционном или эксфолиативном материале не позволяет исключить его наличия, поскольку материал для исследования может быть получен не из очага озлокачествления. По той же причине цитологическое заключение о доброкачественном процессе может считаться достоверным только при полном совпадении с данными пальпаторного и маммографического обследования.

При цитологическом заключении о предраковой пролиферации эпителия необходимо проведение секторальной резекции со срочным гистологическим исследованием, так как при таком заключении в 9,8% случаев гистологически выявляются начальные формы инвазивного рака. Следовательно, цитологический метод при обследовании женщин с выявленной очаговой патологией молочных желез, определяя предраковую пролиферацию эпителия, способствует отбору больных, требующих окончательного этапа уточняющей диагностики—оперативного вмешательства со срочным гистологическим исследованием.

При очаговых поражениях размером менее 1 см в диаметре число неудачных пункций и ошибочных цитологических заключений значительно увеличивается.

По выделениям из соска диагноз рака был поставлен у 7, внутрипротоковой папилломе—у 28 больных. В остальных случаях дано описание цитограммы с указанием, что такая цитологическая картина свойственна кистозной мастопатии или без такого указания, поскольку выделения из соска могут не отражать сущности патологического процесса, а только содержимого крупных выводных протоков. Поэтому у женщин, имеющих выделения из соска и пальпируемый узел, параллельно исследовался и пункционный материал.

У 3 больных рак молочной железы был поставлен цитологическим исследованием пунктата увеличенного регионарного лимфатического узла при пальпируемом в молочной железе первичном очаге, у 36 выявлены элементы рака при пальпируемом очаговом поражении. У одной больной элементы рака выявлены в пунктате плевральной полости при очаговом поражении в молочной железе, не превышающем 1 см, и у 27—при поражении, превышающем этот диаметр.

При исследовании соскобов с пораженной поверхности соска и околососковой зоны рак Педжета выявлен у 19, поверхностная базалиома — у 1 женщины. Цитологическим исследованием выделений из ран и свищей рак молочной железы выявлен один раз при наличии очагового уплотнения размером 1,5×2 см, расположенного непосредственно под кожей, при обнаружении которого больная лечила себя различными домашними средствами, вызвавшими образование свища.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что цитологический метод является одним из обязательных диагностических мероприятий, повышающих эффективность профилактических осмотров в выявлении предопухолевых состояний и рака молочной железы на этапе уточняющей диагностики. Окончательным же и заключительным этапом является секториальная резекция со срочным гистологическим исследованием.

НИИ рентгенологии и онкологии  
им. В. А. Фанарджяна МЗ Арм. ССР

Поступила 21/XII 1982 г.

#### Գ. Ա. ԱՐՋՈՒՄԱՆՅԱՆ

### ԿԱՆԱՆՑ ՊՐՈՑԻՆԱԿՏԻԿ ՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԺԱՄԱՆԱԿ ԲՋՋԱԲԱՆԱԿԱՆ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ ՄԵԹՈԴԻ ՀՆԱՐԱՎՈՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԿՐԾՔԱԳԵՂՋԻ ՆԱԽԱՔԱՂՅԿԵՂԱՅԻՆ ՎԻՃԱԿՆԵՐԻ ԵՎ ՔԱՂՅԿԵՂԻ ԱՆՏՈՐՈՇՄԱՆ ԳՈՐԾՈՒՄ

*Կանանց մոտ կատարված պրոֆիլակտիկ քննությունների արդյունքների ամփայլները ցույց են տվել, որ բջջաբանական հետազոտման մեթոդը ախտորոշման պարտադիր միջոցառումներից է և զգալի կերպով բարձրացնում է կրծքագեձի նախաքաղցկեղային և քաղցկեղային կազմափոխումների հայտնաբերման հնարավորությունները:*

#### G. A. ARZUMANIAN

### ON THE POSSIBILITIES OF THE CYTOLOGIC METHOD IN THE DIAGNOSIS OF THE PRECANCEROUS STATES AND COMEDOCARCINOMA IN PREVENTIVE EXAMINATIONS

The analysis of the results obtained by cytologic investigations in preventive examination of women has shown, that the cytologic method is one of the obligatory diagnostical measures, which increases the effectiveness of the preventive examinations for revealing the precancerous conditions and comedocarcinomas.