ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ІМУНОГІСТОХІМІЧНИХ КРИТЕРІЇВ ПІДТИПІВ ЛЮМІНАЛЬНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Тараненко М.С., Іліка В.В.| Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Вступ

- Люмінальний РМЗ — найчисленніша група гормоночутливих пухлин із рецепторами естрогену (ER).
- Клітини пухлини нагадують люмінальний епітелій проток молочної залози.
- Люмінальний А-підтип: близько 40–60 % інвазивних РМЗ.
- Прогноз і чутливість до лікування різняться, тому підтипування є основою вибору терапії.
- Критерії розмнеування А-подібних і В-подібних пухлин досі не повністю стандартизовані.

Мета

- Зіставити сучасні дані про імуногістохімічні критерії підтипів люмінального РМЗ.
- **Проаналізувати клінічні настанови ESMO (2019),** ASCO/CAP (2020), Японського товариства раку молочної залози (2022), класифікація ВООЗ, 6-те видання (2026), та оглядові публікації.
- Провести порівняльний аналіз і узагальнення ІГХ-критеріїв.

Молекулярні підтипи визначають за експресією мРНК, але в повсякденній практиці використовують ІГХ-сурогат: ER, PgR, HER2 та Ki-67.

А-подібний підтип

- **ER-позитивні**
- **HER2-негативні**
- PgR висока експресія
- Низький ступінь злоякісності
- **Низький Ki-67**
- Добра відповідь на ендокринну терапію
- Обмежена користь від хіміотерапії

ЛЮМІНАЛЬНИЙ В-ПОДІБНИЙ, HER2-НЕГАТИВНИЙ

- ER-позитивний
- HER2 негативний
- Ki-67 високий та/або PgR низька експресія
- Вищий ступінь злоякісності
- Гірший прогноз

ЛЮМІНАЛЬНИЙ В-ПОДІБНИЙ, HER2-ПОЗИТИВНИЙ

- ER експресуваний
- HER2 ампліфікований
- Ki-67 та PgR можуть мати будь-які значення

ПОРОГОВІ ЗНАЧЕННЯ ТА СТАНДАРТИЗАЦІЯ

- Найчастіше порогове значення для PgR та Ki-67 — 20 %.
- Єдиного уніфікованого підходу до визначення А-подібного і В-подібного підтипів немає.
- патоморфологічному висновку слід обов'язково зазначати критерії, за якими встановлено підтип.

ВИСНОВОК

- Люмінальний РМЗ — гетерогенна група пухлин.
- IFX-визначення ER, PgR, HER2 і Ki-67 дає змогу встановити сурогатний підтип.
- Необхідні чіткі критерії оцінки та подальша міжнародна стандартизація IFX-досліджень.

5. ДЖЕРЕЛА

ESMO Clinical Practice Guidelines, 2019.

ASCO/CAP Guidelines, 2020.

Japanese Breast Cancer Society Clinical Practice Guidelines, 2022.

WHO Classification of Tumours: Breast Tumours, 6th Edition, 2026.