

# АНАЛІЗ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ КАЛЬЦИНАТІВ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ЇХ ЗНАЧЕННЯ ЯК ПРОМЕНЕВИХ БІОМАРКЕРІВ НОВОУТВОРІВ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

<sup>1</sup>Лімай Е., <sup>1</sup>Кордіяка А., <sup>2</sup>Поляниц А., <sup>1</sup>Адамович О.

<sup>1</sup>Львівський національний медичний університет імені Данила  
Галицького

<sup>2</sup>Київська обласна клінічна лікарня, Київ, Україна

За даними різних літературних джерел новоутвори в молочних залозах жінок другого періоду зрілого віку виявляються з частотою 50-70%. Серед причин високого рівня захворюваності жінок цієї вікової групи найчастіше називають виражену гормональну динаміку, а також наявність мамологічної патології в анамнезі. Оскільки різні автори стверджують, що злоякісні новоутвори значно частіше розвиваються на тлі вже існуючих патологічних змін, ніж в інтактних молочних залозах, особливо актуальним сьогодні є раннє виявлення мамологічної патології різного походження, характеру та локалізації. Однією з найбільш поширених форм ураження молочних залоз є утворення кальцинатів, які при мамологічному обстеженні виявляють у 60-80% жінок, старших 45 років. Більшість дослідників вважають, що поодинокі мікрокальцинати найчастіше виникають у результаті перенесених запальних процесів, операцій або травм молочних залоз і є переважно доброякісними, тоді як множинні, згруповані в кластери кальцинати можуть бути одним з діагностичних критеріїв раку молочної залози.

**Метою** нашої роботи стало дослідження різних варіантів кальцинатів молочних залоз у жінок 45-55 років.

Для досягнення поставленої мети було опрацьовано 34 архівних рандомізованих мамограм жінок визначеної вікової групи з виявленими кальцинатами та проведено їх класифікацію. Гістологічне дослідження

проведене на 20 архівних препаратах молочної залози кафедри гістології, цитології та ембріології Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького. Препарати вивчали під мікроскопом UlabXSP-137TLED при різних збільшеннях та фотографували камерою XCAM 1080P.

Встановлено, що при мамографічному обстеженні у 64.7% випадків кальцинати виявляли білатерально, з однаковою частотою біля основи та в присосковій ділянці залози.

У 48,5% випадків виявлено поодинокі розсіяні кальцинати, у 8.82% кальцинати візуалізуються поодиначо. У 19.11% було виявлено множинні кальцинати, з них 30.7% були згруповані у кластери. У 4.41% випадків було виявлено кальцифікацію судин.

Вивчення гістологічних препаратів дало змогу з'ясувати, що мікрокальцинати, як поодинокі, так і згруповані в кластери, візуалізуються в препаратах молочної залози з ознаками лише вікової інволюції та без жодних проявів її патологічного ураження.

Таким чином, результати проведеного вивчення мамограм засвідчили, що білатерально кальцинати візуалізуються частіше, ніж з однієї сторони, поодинокі кальцинати виявляються частіше ніж множинні. За результатами гістологічного дослідження з'ясовано, що наявність не лише поодиноких кальцинатів, але й їх кластерів може бути проявом фізіологічної вікової інволюції молочної залози без морфологічних ознак розвитку її новоутворів.