



РЕСУРС ДЛЯ ПАЦИЕНТА: ВОПРОСЫ МОЕМУ ВРАЧУ

(Дата публикации: 21.03.2023)

Альянс по лечению долькового рака молочной железы (Lobular Breast Cancer Alliance, LBCA) подготовил эти вопросы для использования при взаимодействии с различными участниками вашей лечащей группы или иными лицами, к которым вы можете обратиться за получением другого мнения. Мы разработали этот ресурс с участием волонтеров, защищающих интересы пациентов, а также лечащих врачей, входящих в наш Научно-консультативный совет (SAB). Мы признаем, что каждый человек уникален, а рак – сложное заболевание. Мы также вновь подчеркиваем, что существуют разные виды долькового рака молочной железы. Разные виды рака различаются по своим генетическим характеристикам. У каждого пациента – свой анамнез, свои сопутствующие заболевания, образ жизни и уровень социальной поддержки, а врачи принимают все эти факторы во внимание в ходе проведения диагностики, составления плана лечения и отслеживания текущего ухода. В связи с этим мы предлагаем воспользоваться этими вопросами, понимая, что не все из них подходят для вашей конкретной ситуации.

Мы сгруппировали эти вопросы по категориям, чтобы можно было скачать и распечатать все вопросы или лишь наиболее важные для вас. Вопросы в разделе 1 относятся к пациентам с любыми стадиями инвазивной дольковой карциномы (ILC), тогда как разделы 2 и 3 предназначены для пациентов с метастатической ILC.

Содержание

РАЗДЕЛ 1. ВОПРОСЫ В СВЯЗИ С ILC – ВСЕ СТАДИИ	3
ЗНАКОМСТВО С МОИМ ОНКОЛОГОМ И МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ	3
ВОПРОСЫ ПО ОТЧЕТУ О ПЕРВИЧНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОСМОТРЕ	3
ВОПРОСЫ ПО ОТЧЕТУ О БИОПСИИ /ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ	3
ВОПРОСЫ О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ В СВЯЗИ С МОИМ ДИАГНОЗОМ	4
ВОПРОСЫ О МОЕМ ЛЕЧЕНИИ	4
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ	4
ВОПРОСЫ О ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ	5
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ О ПОСЛЕДУЮЩЕМ КОНТРОЛЕ	5
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ХИРУРГУ	5
ВОПРОСЫ О ПОСЛЕДУЮЩЕМ УХОДЕ, КОНТРОЛЕ И ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ ОПЕРАЦИИ	7
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ РАДИООНКОЛОГУ	7
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ В СЛУЧАЕ МЕСТНОГО РЕЦИДИВА (в молочной железе или лимфатическом узле)	8
ВОПРОСЫ О ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ УХОДЕ И ВЫЖИВАЕМОСТИ	8
ВОПРОСЫ О КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ	8
РАЗДЕЛ 2. ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ДОЛЬКОВОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (рецидивирующего или обнаруженного при первичной диагностике – метастатический рак de-novo)	9
ЗНАКОМСТВО С МОИМ ОНКОЛОГОМ И МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ	9
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ	9
ВОПРОСЫ О МОЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ (общие вопросы о гистологическом исследовании см. в разделе 1)	9
ВОПРОСЫ О ВИЗУАЛИЗАЦИИ	10
ВОПРОСЫ О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ	10
ВОПРОСЫ О МОЕМ ЛЕЧЕНИИ	10
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ХИРУРГУ (если вы рассматриваете возможность операции на молочной железе, см. раздел «Операция» выше)	10
ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ В СЛУЧАЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО МЕТАСТАТИЧЕСКОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	11
ВОПРОСЫ О ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ УХОДЕ И ВЫЖИВАЕМОСТИ	11
ВОПРОСЫ О КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ	11
РАЗДЕЛ 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В СВЯЗИ С ОЧАГАМИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ	12
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В КОСТЯХ	12
ВОПРОСЫ РАДИООНКОЛОГУ В СВЯЗИ С МЕТАСТАЗАМИ В КОСТЯХ	12
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ПЕЧЕНИ	12
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ЛЕГКИХ	12
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ (пищевод, желудок, толстая кишка, тонкая кишка, прямая кишка) или БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (брюшина, сальник, мочевой пузырь, почки или яичники)	13
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ЛЕПТОМЕНИНКСЕ ИЛИ ГЛАЗНИЦЕ	13
ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В КОЖЕ	13
ПРИЛОЖЕНИЕ. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ СВЕДЕНИЙ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	14

ВОПРОСЫ МОЕМУ ВРАЧУ

РАЗДЕЛ 1. ВОПРОСЫ В СВЯЗИ С ILC – ВСЕ СТАДИИ

ЗНАКОМСТВО С МОИМ ОНКОЛОГОМ И МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ

1. Вы специалист по лечению рака молочной железы?
2. Насколько хорошо вы осведомлены о лечении пациентов с дольковым раком молочной железы? Кто еще будет входить в мою лечащую группу?
3. Осведомлены ли вы о текущих исследованиях в области лечения долькового рака молочной железы? Готовы ли получать от меня сведения о новых исследованиях и изысканиях, на которые я могу натолкнуться?
4. Не возникнет ли для вас неудобств, если я решу обратиться за получением второго мнения?

ВОПРОСЫ ПО ОТЧЕТУ О ПЕРВИЧНОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ И ОСМОТРЕ

1. Насколько велика(и) опухоль(и)?
2. Обнаружено ли по результатам визуализации более одной опухоли в молочной железе? Если да, располагаются ли такие другие опухоли в том же квадранте молочной железы? Есть ли опухоли в другой молочной железе?
3. Рекомендуете ли вы пройти ультразвуковое исследование или МРТ в дополнение к маммографии? Какие дополнительные сведения могут предоставить эти исследования?
4. Можете ли вы почувствовать опухоль на ощупь? Можете ли вы ее измерить? Можете ли вы показать мне, где она (они) располагается(ются)?
5. Обнаруживаются ли у меня при осмотре увеличенные или подозрительные лимфатические узлы в подмышечных впадинах? Наблюдаются ли у меня подозрительные узлы по результатам визуализации?
6. Потребуется ли мне биопсия? Какой тип биопсии вы рекомендуете? Что покажет биопсия? Покажет ли биопсия поражение лимфатических узлов? Как проводится биопсия?

ВОПРОСЫ ПО ОТЧЕТУ О БИОПСИИ /ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

1. Какие исследования подтверждают наличие у меня долькового рака молочной железы?
2. Что означает «классический и «неклассический» дольковый рак молочной железы?
3. Проводили ли вы исследование опухоли, чтобы определить, является ли рак положительным по рецепторам эстрогена (ЭР-положительным)? Положительным по рецепторам прогестерона (ПР-положительным)? Положительным по рецептору человеческого эпидермального фактора роста 2 типа (HER2-положительным) или трижды негативным¹ (ТНМРЖ)? В случае ЭР- или ПР-положительного рака, насколько высока позитивность? Каково значение этих результатов для меня и моего лечения? Что такое иммуногистохимические тесты (тесты ИHC), и на что указывают их результаты?
4. Насколько я понимаю, оценка индекса пролиферации Ki67 обычно не проводится, а в каких случаях оценивается экспрессия Ki67?
5. Существуют молекулярные подтипы «люминальный А» и «люминальный В». Что это значит?
6. На какой стадии находится рак? Как это определяется?
7. Что такое «пролиферативная активность» опухоли, и что это значит?
8. Что означают указанные показатели, и как используются эти результаты при составлении рекомендуемого вами плана лечения?

¹ Трижды негативная ILC — это редкий случай.

ВОПРОСЫ О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ В СВЯЗИ С МОИМ ДИАГНОЗОМ

1. Нужно ли мне пройти дополнительные исследования, например, магнитно-резонансную томографию (МРТ), компьютерную томографию (КТ), позитронную эмиссионную томографию (ПЭТ) или остеосцинтиграфию, чтобы определить, распространился ли рак за пределы молочной железы?
2. Каким образом дольковый рак молочной железы влияет на ваше решение относительно назначения других видов визуализационной диагностики?
3. Планируете ли вы отправлять образец на Oncotype DX, MammaPrint либо иное прогностическое или предиктивное исследование? Почему /почему нет? Как результаты этих исследований повлияют на варианты моего лечения?
4. Рекомендуете ли вы пройти генетическое исследование? Если да, то на предмет чего будет проводиться тестирование (мутации в генах BRCA1, BRCA2, CDH1 или иные наследственные мутации)? Почему /почему нет? Когда это следует сделать? Есть ли в этой организации /клинике /центре консультант по вопросам генетики, с которым я могу встретиться?
5. Как эта информация поможет в составлении рекомендаций по лечению и принятии решений о плане моего лечения?
6. Если у меня обнаружится мутация в гене BRCA, объясните мне, пожалуйста, при каких обстоятельствах вы рекомендуете провести мастэктомию и (или) овариэктомию (удаление яичников), какие у меня есть другие варианты и как будут отличаться результаты таких других вариантов с точки зрения долгосрочной выживаемости?
7. Если у меня обнаружится иная мутация в зародышевой линии (т.е. наследственная генетическая мутация), например, мутация в гене, кодирующем мутантный при атаксии-телеангиэктазии белок (ATM), как это повлияет на мое лечение?

ВОПРОСЫ О МОЕМ ЛЕЧЕНИИ

1. Рекомендуете ли вы операцию, лучевую терапию и (или) системную терапию (гормональную терапию, химиотерапию, или и то, и другое)? Объясните, пожалуйста, причины, по которым вы предлагаете такой план лечения.
2. В каком порядке будет проводиться лечение указанными методами? С кем мне следует поговорить о побочных эффектах этих методов лечения, если они у меня возникнут в ходе лечения?
3. Рекомендуете ли вы иные изменения в образе жизни или питании? Нужно ли мне принимать кальций или витамин Д, либо иные добавки? Есть ли в вашей организации /учреждении или в рекомендуемой вами области специалист по питанию и (или) программа упражнений?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ

1. Почему вы рекомендуете пройти химиотерапию?
2. Потребуется ли мне химиотерапия до или после операции? Какова причина выбора предлагаемой длительности этой терапии? Какую химиотерапию вы рекомендуете мне пройти и почему?
3. Потребуется ли мне пройти дополнительные исследования (например, проверить сердечную деятельность) перед началом химиотерапии?
4. Каковы побочные эффекты рекомендуемой вами химиотерапии? Какие имеются средства для избежания или минимизации побочных эффектов?
5. Могут ли охлаждающие шапочки или иные средства уменьшить выпадение волос?
6. Могу ли я поговорить с кем-то о том, как приобрести парик? Покрывается ли приобретение парика страховкой?
7. Понадобится ли мне порт-система? Можем ли бы обсудить сильные и слабые стороны использования порт-системы?
8. Что еще мне нужно знать о предлагаемой вами химиотерапии? Какие иные ресурсы и меры поддержки вы рекомендуете?

ВОПРОСЫ О ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

1. Какую гормональную терапию вы рекомендуете и почему?
2. Когда начнется моя гормональная терапия? Нужно ли будет дождаться окончания лучевой терапии или химиотерапии?
3. Был ли при принятии этого решения учтен тот факт, что у меня наступила менопауза? Если я нахожусь в периоде пременопаузы, что вы рекомендуете и почему? Может ли потенциально проведена овариоэктомия или иные варианты подавления функции яичников? Если мне потенциально может быть проведена овариоэктомия, когда это произойдет?
4. На протяжении какого периода вы рекомендуете продолжать гормональную терапию? Не могли бы вы объяснить, каким образом гормональная терапия сокращает для меня риск рецидива, и будет ли этот риск уменьшаться и далее в зависимости от того, как долго я буду продолжать гормональную терапию?
5. Каковы ожидаемые побочные эффекты этой терапии? С кем мне следует поговорить об этих побочных эффектах? Следует ли мне ожидать изменения интенсивности побочных эффектов с течением времени? Существует ли возможность поменять гормональную терапию или уменьшить дозу, если побочные эффекты окажутся слишком сильными? Существует ли возможность сделать перерыв в гормональной терапии?
6. Не могли бы вы рассказать о возможном отрицательном воздействии разных вариантов гормональной терапии на мои кости, сердце, вес, а также с точки зрения развития других видов рака?
7. Следует ли мне пройти денситометрию? Если у меня уже есть остеопороз или остеопения, рекомендуете ли вы бисфосфонаты или иные средства для укрепления костей в связи с повышенным риском потери костной массы из-за приема препаратов, подавляющих выработку эстрогена? Изменяются ли ваши рекомендации, если я буду принимать тамоксифен вместо ингибитора ароматазы? В случае рекомендации к приему как часто и как долго мне необходимо их принимать? Если существуют другие варианты их приема, не могли бы вы рассказать мне о преимуществах и недостатках каждого из них, в том числе если один или несколько вариантов не покрываются страховкой?
8. Если я буду принимать бисфосфонаты, каковы риски развития у меня остеонекроза челюсти? Какие еще бывают побочные эффекты? Я слышала, что они могут вызвать проблемы при лечении зубов. Не могли бы вы рассказать об этом? Нужно ли мне будет прекращать их прием при проведении каких-либо стоматологических действий?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ О ПОСЛЕДУЮЩЕМ КОНТРОЛЕ

1. Каким образом вы будете осуществлять последующий контроль после завершения моего лечения? Понадобится ли мне сдавать общий анализ крови, проходить проверки или исследования? Как часто?
2. Какой тип визуализации вы рекомендуете проходить и как часто? Рекомендуете ли вы проходить МРТ к дополнению к маммографии?
3. Каковы для меня риски рецидива? Как долго вы рекомендуете мне проводить предписанное лечение для предотвращения рецидива?
4. В чем состоят риски метастазирования? Как долго вы будете осуществлять последующий контроль?
5. В каких органах может возникнуть рецидива рака?
6. На какие признаки или симптомы возможного рецидива или метастазирования мне следует обращать внимание?
7. Продолжать ли мне самоосмотр молочных желез / груди и проверять, не увеличены ли лимфоузлы в подмышечных впадинах?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ХИРУРГУ

1. Специализируетесь ли вы на оперировании рака молочной железы?
2. Какой у вас опыт оперирования пациенток с дольковым раком молочной железы?

3. Рекомендуете ли вы лампэктомию или мастэктомию в моем случае? Каковы риски и преимущества каждой операции?
4. Если опухоль велика, рекомендуете ли вы вначале уменьшить ее с помощью химиотерапии или гормональной терапии, чтобы упростить очищение краев? Как долго это займет приблизительно? Сопряжено ли ожидание операции с рисками?
5. Если вы рекомендуете лампэктомию, на ваш взгляд, удастся ли добиться чистых краев в моем случае? Если добиться чистых краев с первого раза не удастся, рекомендуете ли вы повторную лампэктомию? При каких обстоятельствах вы рекомендуете мне мастэктомию после проведения лампэктомии?
6. Если мне будет проведена ламэктомия, будет ли мне обязательно необходима лучевая терапия? Можно ли избежать лучевой терапии посредством проведения мастэктомии?
7. Какую методику вы используете для обнаружения опухоли и лимфоузлов перед операцией?
8. Каким образом вы определяете чистоту краев?
9. Какую методику вы используете для обнаружения опухоли и лимфоузлов перед операцией? Есть ли в больнице, где я буду находиться, возможность проверить прямо в операционной, удалось ли моему хирургу добиться чистых краев, чтобы хирург мог провести дополнительное иссечение тканей при необходимости?
10. Знакомы ли вы с методикой онкопластической хирургии? Возможно ли в моем случае проведение онкопластической лампэктомии? Онкопластика может оказаться полезной в случае ILC, поскольку дает возможность удалить больше ткани для обеспечения чистых краев, и при этом ткани одной или обеих молочных желез перемещаются для получения более эстетичных результатов. Можно ли в моем случае применять такую методику?
11. Если вы /мой хирург используете методику онкопластической лампэктомии, понадобится ли мне пластический хирург? Если да, то как это будет происходить? Выберу ли я пластического хирурга самостоятельно?
12. Проведете ли вы биопсию сигнального лимфоузла, чтобы установить, поражены ли лимфоузлы? Как вы определите, сколько именно узлов поражено? Потребуется ли в моем случае удалять не только сигнальный лимфоузел? Существуют ли обстоятельства, при которых гарантировано удаляются все лимфоузлы в подмышечных впадинах («подмышечная лимфаденэктомия»)?
13. Какую методику вы используете для обнаружения пораженных раком лимфоузлов?
14. Рекомендуете ли вы лучевую терапию после прохождения лампэктомии для устранения остаточной болезни?
15. Если вы рекомендуете мастэктомию, не могли бы вы объяснить, почему? Поможет ли это повысить выживаемость?
16. У меня диагностировали ILC в одной молочной железе. Мне известно, что визуализация иногда не показывает наличие ILC в другой молочной железе. Рекомендуете ли вы двустороннюю мастэктомию (удаление другой молочной железы)? Почему или почему нет? Позволит ли удаление другой молочной железы уменьшить возможность рецидива долькового рака молочной железы? Могу ли я принять решение о проведении двусторонней мастэктомии, даже если вы не рекомендуете этого делать?
17. Каков риск развития рака в другой молочной железе в связи с диагностированной у меня ILC, если она не будет удалена?
18. Можете ли вы провести мастэктомию с сохранением сосково-ареолярного комплекса? Существует ли при дольковом раке молочной железы риск поражения раком соска? Сохранится ли чувствительность молочных желез или сосков после мастэктомии с сохранением кожи /сосково-ареолярного комплекса?

19. Если я приму решение о проведении реконструкции молочных желез, какие у меня есть варианты? Координируете ли вы проведение операции с пластическим хирургом? Рекомендуете ли вы реконструкцию с использованием лоскута, импланты или реконструкцию в процессе операции? Или эстетическое плоское закрытие? Не могли бы вы рассказать о плюсах и минусах каждого способа, а также почему вы рекомендуете мне тот или иной из них?
20. Сколько времени занимает восстановление после мастэктомии с реконструкцией и без нее? Сколько операций мне потребуется, если я приму решение об установке имплантов? А если я выберу использование лоскута? А если я ничего не выберу?
21. Не могли бы вы показать мне фотографии того, как может выглядеть моя грудь, если я приму решение о проведении реконструкции?
22. Если у меня несколько опухолей в одной или обеих молочных железах, какую операцию вы рекомендуете?
23. Если у меня LCIS (дольковая карцинома in situ) или DCIS (протоковая карцинома in situ), рекомендуете ли вы операцию?
24. Проводятся ли клинические исследования оперативного лечения, в которых я могу принять участие? Посвящены ли какие-либо из них лечению долькового рака молочной железы?

ВОПРОСЫ О ПОСЛЕДУЮЩЕМ УХОДЕ, КОНТРОЛЕ И ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ ОПЕРАЦИИ

1. Если мне будет проведена мастэктомия, поставят ли мне дренажи? На какой срок?
2. Проводится ли операция в амбулаторном порядке или стационарно?
3. Сколько времени займет мое восстановление после мастэктомии? А после лампэктомии?
4. Пропишете ли вы мне болеутоляющие препараты?
5. Кто будет осуществлять последующий контроль за моим восстановлением?
6. Существует ли для меня риск развития лимфатического отека или шнуровидного уплотнения после операции?
7. Как я узнаю, что у меня развились лимфатический отек или шнуровидное уплотнение? Существуют ли профилактические меры, которые я могу принять в этой связи?
8. Что я могу сделать, чтобы гарантировать полное восстановление подвижности моей(их) руки (рук) после операции? Рекомендуете ли вы физиотерапию молочных желез или лимфодренажный массаж? Отличается ли эта рекомендация в зависимости от вида операции? Можете ли вы направить меня на такие процедуры?
9. Рекомендуете ли вы пройти лучевую терапию и когда?
10. У меня плотные молочные железы? Будете ли вы учитывать это при назначении исследований в будущем? Существуют ли особые рекомендации в отношении проведения визуализации или сроков последующего контроля для пациенток с плотными молочными железами?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ РАДИООНКОЛОГУ

1. Если вы рекомендуете лучевую терапию, терапия какого типа это будет? Дистанционная лучевая терапия – грудь полностью или частично? Гипофракционированная лучевая терапия? Не могли бы вы объяснить разницу между ними, и почему вы рекомендуете мне тот или иной тип терапии?
2. Не могли бы вы объяснить, каким образом лучевая терапия снижает риск рецидива?
3. Требуется ли мне лучевая терапия подмышечных лимфатических узлов? Почему или почему нет? Повысит ли лучевая терапия этой области выживаемость или уменьшит ли риск местного рецидива? Каковы последствия лучевой терапии с точки зрения риска развития лимфатического отека?
4. При каких обстоятельствах мне может потребоваться лучевая терапия стенки грудной клетки (надключичных или подключичных лимфоузлов)?

5. Если это необходимо в моем случае, установлен ли определенный тип терапии и количество сеансов?
6. Потребуется ли мне очаговая доза лучевой терапии? Не могли бы вы объяснить, что это значит, когда я ее получу и почему она мне нужна?
7. Каковы риски и побочные эффекты лучевой терапии? Что можно сделать для минимизации этих побочных эффектов?
8. Какие методики используются для защиты сердца, если раком поражена левая молочная железа?
9. В какой последовательности лучше всего проводить лучевую терапию и установку имплантов? Существуют ли риски в связи с проведением лучевой терапии после установки имплантов? Могу ли я проходить лучевую терапию с расширителями, а затем – с имплантами?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ В СЛУЧАЕ МЕСТНОГО РЕЦИДИВА (в молочной железе или лимфатическом узле)

1. Какой тип визуализации вы назначите, если у меня появятся какие-либо признаки или симптомы рецидива в этих областях?
2. Если биопсия подтвердит рецидив в молочной железе, рекомендуете ли вы повторную операцию? Какого типа?
3. Если я приму решение о проведении лампэктомии, смогу ли я пройти лучевую терапию, если проходила ее ранее на той же молочной железе?
4. Если рецидив обнаружен в лимфоузлах, рекомендуете ли вы операцию?
5. Возможно ли вылечить лимфоузлы с помощью только лучевой терапии?

ВОПРОСЫ О ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ УХОДЕ И ВЫЖИВАЕМОСТИ

1. Оказываете ли вы услуги интегративной медицины? Если нет, не могли бы вы порекомендовать соответствующую службу в моем регионе?
2. Если ли у вас группа фельдшеров или специалистов по обезболиванию, которые помогут мне справиться с симптомами или побочными эффектами?
3. Проводите ли вы занятия по йоге, гимнастике или медитации?
4. Оказываете ли вы психосоциальную поддержку или ведете ли группы поддержки для меня или членов моей семьи в своей клинике, или можете ли вы порекомендовать такие услуги в моем регионе?
5. Есть ли у вас программы по поддержанию выживаемости, финансовому планированию или иные образовательные программы?
6. Каким образом информация о моем лечении и последующем контроле передается моему врачу-терапевту, врачу общей практики или семейному доктору?
7. Если у меня есть опасения, которые могут быть связаны с раком молочной железы или его лечением, с кем мне следует связаться в первую очередь? Со своим врачом-терапевтом или онкологом?

ВОПРОСЫ О КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. Есть ли в вашей организации координатор клинических исследований, который может помочь выявить потенциально подходящие для меня исследования?
2. Когда мне лучше всего рассмотреть возможность участия в клинических исследованиях? Каковы преимущества и недостатки регистрации на клиническое исследование в это время?
3. Какие клинические исследования в вашей или соседних организациях доступны мне в это время?
4. Какие для меня есть варианты клинических исследований, если я готова совершить поездку для этого?
5. Проводятся ли клинические исследования в отношении именно моей мутации, даже если эти исследования посвящены не раку молочной железы?
6. Доступны ли мне какие-либо клинические исследования в области лечения долькового рака?

РАЗДЕЛ 2. ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ ДИАГНОСТИРОВАНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ДОЛЬКОВОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (рецидивирующего или обнаруженного при первичной диагностике – метастатический рак de-novo)

ЗНАКОМСТВО С МОИМ ОНКОЛОГОМ И МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ

1. Вы специалист по лечению рака молочной железы?
2. Сколько пациентов с метастатическим раком молочной железы находятся у вас на лечении?
3. У скольких из них диагностирован дольковый рак молочной железы?
4. Кто еще будет входить в мою лечащую группу?
5. Будете ли вы лечить меня иначе из-за диагностированного у меня долькового рака молочной железы?
6. Каким образом вы будете осуществлять последующий контроль за реакциями моего организма на лечение?
7. Не возникнет ли для вас неудобств, если я решу обратиться за получением второго мнения?
8. Как часто мне нужно будет приходить в клинику?
9. Осведомлены ли вы о текущих исследованиях в области лечения метастатического долькового рака молочной железы? Готовы ли получать от меня сведения о новых исследованиях и изысканиях, на которые я могу натолкнуться?
10. Есть ли у вас специальные программы или группы для пациентов с метастатическим раком?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ

1. Куда метастазировал рак?
2. Какие типы визуализации позволили обнаружить метастазирование рака? Насколько точно этот тип визуализации позволяет обнаружить дольковый рак молочной железы во всех органах, куда рак метастазировал или может метастазировать? Можно ли провести дополнительные визуализационные исследования для подтверждения степени рака?
3. Потребуется ли мне биопсия? В каких областях? Каковы связанные с этим риски и побочные эффекты? Если речь идет об области, откуда непросто взять биопсию, какие другие подходы или исследования вы можете назначить?
4. Если рак также диагностирован у меня в молочной железе, будет ли основание для проведения операции на молочной железе в будущем?
5. Если диагностированный у меня рак считается олигометастатическим (т.е. у меня лишь несколько новых опухолей только в одном или двух органах), будет ли мне назначена терапия, направленная на излечение? Какие виды лечения это может включать: химиотерапия, лучевая терапия и (или) системная терапия? В каком порядке они будут проводиться?

ВОПРОСЫ О МОЕМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ЗАКЛЮЧЕНИИ (общие вопросы о гистологическом исследовании см. в разделе 1)

1. В случае рецидива, изменился ли подтип по сравнению с первоначально диагностированным раком? В чем разница?
2. Насколько агрессивным является рак? Как это повлияет на мой прогноз течения болезни?
3. У опухоли низкая положительная экспрессия HER2?
4. Не могли бы вы дать пояснения по всему заключению, а также рассказать, что различные показатели /доли теперь означают для моего лечения?

ВОПРОСЫ О ВИЗУАЛИЗАЦИИ

1. Какой тип визуализации лучше подходит для той (тех) области(ей), где возникли метастазы? Компьютерная томография (КТ), позитронная эмиссионная томография (ПЭТ) или остеосцинтиграфия? Или все три типа? Как часто мне потребуется проходить эти исследования?
2. Какие исследования или тесты способны обнаружить необычные очаги метастазирования долькового рака молочной железы, например, в брюшной области, желудочно-кишечном тракте (ЖКТ) или головном мозге?
3. Следует ли мне пройти МРТ головного мозга?
4. Что такое позитронная эмиссионная томография (ПЭТ) с фторэстрадиолом (ФЭС)? Этот тип визуализации помогает отслеживать метастазирование?
5. Что гипотетически можно узнать из результатов этого исследования, и как эти сведения могут повлиять на мой план лечения?
6. Можете ли вы предупредить радиолога о диагностированном у меня дольковом раке, чтобы он обратил внимание на радиологические признаки метастазирования этого вида рака?

ВОПРОСЫ О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. Назначите ли вы исследования образца опухоли, которые позволят получить информацию для определения рекомендуемого мне лечения? Почему эти исследования являются самыми полезными? Взимается ли за них плата?
2. Рекомендуете ли вы мне обратиться за генетической консультацией? Если да, где мне лучше ее получить?
3. Назначите ли вы иные исследования (например, анализ крови или дополнительную биопсию) для отслеживания динамики рака? Какие именно, как часто и что именно вы будете искать в их результатах?

ВОПРОСЫ О МОЕМ ЛЕЧЕНИИ

1. Если рак является ЭР-положительным, какое лечение вы рекомендуете? Если я ранее принимала тамоксифен или ингибитор ароматазы, что вы мне назначите сейчас?
2. Рекомендуете ли вы также добавить ингибитор CDK 4/6 (целевая терапия) в курс гормональной терапии? Улучшает ли ингибитор CDK 4/6 реакцию на гормональную терапию?
3. Какой ингибитор CDK 4/6 вы рекомендуете и почему?
4. Если подтип рака изменился или у меня присутствуют нацеливаемые мутации, какое лечение вы рекомендуете?
5. Если вы рекомендуете химиотерапию, то какую и почему?
6. Каковы побочные эффекты рекомендуемой вами терапии? Что можно сделать в случае нейротропии (снижение концентрации белых кровяных клеток), проблем с ЖКТ, болей в ротовой полости и т. д.?
7. Готовы ли вы уменьшить дозу, если побочные эффекты станут невыносимыми? Необходимо ли мне начинать с самой высокой рекомендуемой дозы, или есть возможность начать с самой низкой эффективной дозы?
8. Как часто будет проводиться мониторинг моего состояния?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ХИРУРГУ (если вы рассматриваете возможность операции на молочной железе, см. раздел «Операция» выше)

1. Каковы плюсы и минусы проведения операции на молочной железе, раз у меня уже диагностирован метастазирующий рак?
2. Если я приму решение делать операцию, какой тип операции вы рекомендуете, исходя из моего метастатического диагноза и хирургического анамнеза?
3. Каковы риски и (или) преимущества проведения мастэктомии исходя из моего диагноза и области поражения метастазами?

4. Если у меня уже была проведена лампэктомия, можно ли мне делать еще одну операцию на той же молочной железе?
5. Позволит проведение операции увеличить выживаемость в моем случае?

ВОПРОСЫ ВАШЕМУ ОНКОЛОГУ В СЛУЧАЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО МЕТАСТАТИЧЕСКОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Назначите ли вы геномное тестирование, чтобы определить наличие в опухоли специфических мутаций, на которые можно нацелиться? Присутствует ли мутация PIK3CA? Высока ли мутационная нагрузка опухоли?
2. Остался ли подтип неизменным? Если нет, какое лечение вы рекомендуете?
3. Существует ли целевая терапия для моего подтипа?
4. Какие препараты и в какой последовательности вы рекомендуете мне принимать, если рак будет прогрессировать?
5. Понадобится ли мне химиотерапия? Какая и почему? Существует ли пероральная химиотерапия, которую я могу пройти, прежде чем мне потребуется внутривенная химиотерапия?
6. Будете ли вы тестировать маркеры опухоли? Если да, то какие?
7. Существует ли клиническое испытание для опухоли моего типа?

ВОПРОСЫ О ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ УХОДЕ И ВЫЖИВАЕМОСТИ

1. Оказываете ли услуги по паллиативному (поддерживающему) уходу? Услуги интегративной медицины? Если нет, не могли бы вы порекомендовать соответствующую службу в моем регионе?
2. Если ли у вас группа фельдшеров или специалистов по обезболиванию, которые помогут мне справиться с симптомами или побочными эффектами?
3. Проводите ли вы занятия по йоге, гимнастике или медитации либо оказываете ли вы психосоциальную поддержку для меня и (или) членов моей семьи в своей клинике, или можете ли вы порекомендовать такие услуги в моем регионе?
4. Есть ли у вас программы по поддержанию выживаемости, финансовому планированию, хоспис-программы или программы образования в конце жизни?

ВОПРОСЫ О КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1. Есть ли в вашей организации координатор клинических исследований, который может помочь выявить потенциально подходящие для меня исследования?
2. Когда мне лучше всего рассмотреть возможность участия в клинических исследованиях? Каковы преимущества и недостатки регистрации на клиническое исследование в это время?
3. Какие клинические исследования в вашей или соседних организациях доступны мне в это время?
4. Какие для меня есть варианты клинических исследований, если я готова совершить поездку для этого?
5. Проводятся ли клинические исследования в отношении специфических мутаций моего рака, даже если эти исследования посвящены не раку молочной железы?
6. Доступны ли мне какие-либо клинические исследования в области лечения долькового рака?

РАЗДЕЛ 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В СВЯЗИ С ОЧАГАМИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В КОСТЯХ

1. Где располагаются метастазы в кости? Не могли бы вы просмотреть мои результаты исследований вместе со мной и показать мне, где они?
2. Какой тип визуализации эффективнее всего обнаруживает метастазы в костях?
3. Как часто мне нужно будет проходить исследования? Следует ли мне волноваться из-за облучения в ходе таких исследований? Какую дозу облучения я получу в ходе каждого исследования, и каков связанный с ней риск?
4. Есть ли преимущества в назначении костной биопсии? Есть ли очаги в доступных для взятия биопсии областях, и каковы риски? Достаточно ли имеется ткани для успешного проведения биопсии?
5. В чем разница между литическим и склеротическим поражением? Возможно ли их вылечить?
6. Существует ли риск перелома любого участка? Что я могу сделать для предотвращения перелома кости?
7. Я испытываю боль в костях, вы рекомендуете лучевую терапию? Какие другие методы вы рекомендуете?
8. Рекомендуете ли вы бисфосфонаты для предотвращения костных явлений? В чем состоят преимущества и риски приема этого препарата? Каковы побочные эффекты? Каковы риски развития остеонекроза челюсти или перелома бедер в связи с приемом этого препарата? Может ли перерыв в приеме препарата или иное средство снизить эти риски?
 1. Прием препарата будет происходить посредством инфузии или инъекции? Как часто и как долго?
 2. Следует ли мне завершить лечение зубов до начала терапии и прекратить терапию до начала лечения зубов?

ВОПРОСЫ РАДИООНКОЛОГУ В СВЯЗИ С МЕТАСТАЗАМИ В КОСТЯХ

1. Рекомендуете ли вы лучевую терапию? С какой целью?
2. Как долго мне нужно проходить лучевую терапию? Каковы побочные эффекты? Что я могу сделать для минимизации побочных эффектов?
3. Поможет ли лучевая терапия уменьшить боль в костях?
4. Как часто можно облучать кости? Существует ли опасность для костного мозга в случае многократного облучения?
5. Имеются ли метастазы в черепе, которые создают повышенный риск метастазирования в головном мозге? Потребуется ли мне лучевая терапия черепа?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ПЕЧЕНИ

1. Сколько у меня метастаз в печени? Рекомендуете ли вы мне биопсию печени?
2. Какие анализы крови и исследования являются наиболее эффективными при метастазах в печени?
3. При каких обстоятельствах мне будет необходимо проконсультироваться со специалистом по заболеваниям печени?
4. Как наличие метастаз в печени влияет на варианты моего лечения?
5. Насколько это повлияло на функцию печени? Что я могу сделать в случае нарушения работы печени?
6. Какие ограничения в питании или изменения в образе жизни следует применять для поддержки функции печени?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ЛЕГКИХ

1. Возможно ли провести биопсию опухоли или узелка в легких? В чем состоят риски?
2. Понадобится ли мне консультация пульмонолога?

3. Как эта патология повлияет на варианты моего лечения?
4. Какие специфические способы / методики помогут сократить воздействие метастаз в легких?
5. Есть ли у меня в легких жидкость? Необходимо ли ее откачать? Следует ли мне поставить катетер? Направят ли меня к торакальному хирургу?
6. Каким образом вы определите, нужно ли мне давать кислород?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ (пищевод, желудок, толстая кишка, тонкая кишка, прямая кишка) или БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (брюшина, сальник, мочевой пузырь, почки или яичники)

1. Какие исследования или процедуры демонстрируют метастазы?
2. Каковы симптомы прогрессирования рака в ЖКТ, и можно ли их увидеть в результатах исследований?
3. Если у меня есть симптомы, но в результатах исследований ничего не отображается, какие дополнительные тесты можно сделать?
4. Будете ли вы проводить биопсию? Можно ли провести биопсию всех областей?
5. Понадобится ли мне консультация гастроэнтеролога на предмет проведения колоноскопии или эндоскопии?
6. При каких обстоятельствах мне потребуется лапароскопия (хирургическая операция)? Потребуется ли мне хирург-гастроэнтеролог?
7. Какое лечение вы рекомендуете, если у меня присутствует жидкость в брюшной полости (асцит)?
8. Помогут ли результаты гистологического исследования определить наиболее эффективные для меня методы лечения?
9. Какие другие способы, изменения в питании или образе жизни способны помочь мне с этим?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, ЛЕПТОМЕНИНКСЕ ИЛИ ГЛАЗНИЦЕ

1. Какое исследование показывает, что в головном мозге присутствуют метастазы? Нужно ли мне пройти МРТ?
2. Что показывает МРТ?
3. Рекомендуете ли вы проконсультироваться с радиоонкологом и (или) нейроонкологом, специализирующимся на метастазах в головном мозге?
4. Метастазы располагаются в головном мозге или в лептоменинге (оболочке тканей)?
5. Понадобится ли мне лучевая терапия? А какой тип лучевой терапии обеспечит наибольший контроль за метастазами в головном мозге при минимальных побочных эффектах для функции головного мозга? Каковы побочные эффекты?
6. Если рак в глазнице, поможет ли лучевая терапия? Какой тип лучевой терапии используется? Каковы последствия проведения лучевой терапии в этой области для моего зрения?
7. Понадобится ли мне химиотерапия, если я ее еще не прохожу? Измените ли вы мою химиотерапию, если я ее уже прохожу?
8. Какие варианты лечения существуют в случае лептоменингеальных метастаз?

ВОПРОСЫ В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ МЕТАСТАЗ В КОЖЕ

1. Проведете ли вы биопсию кожных метастаз?
2. Можно ли ее /их удалить?
3. Понадобится ли мне визуализация? Какого типа?
4. Существуют ли специальные типы лечения кожных метастаз, или это будет просто системная терапия? Если да, то будет ли это химиотерапия, лучевая терапия, электрохимия терапия или местный уход?
5. Каких побочных эффектов можно ожидать от терапии?

ПРИЛОЖЕНИЕ. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ СВЕДЕНИЙ О РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

LBCA стремится быть предпочтительным источником актуальной, основанной на результатах исследований информации о дольковом раке молочной железы. При этом LBCA не хочет повторять данные полезных ресурсов, которые можно получить от других организаций по исследованию рака молочной железы. На следующих веб-сайтах представлены глоссарии, которые могут оказаться полезными с точки зрения изучения терминологии и базового словаря при проведении диагностики, лечения и мониторинга рака молочной железы:

- Komen (глоссарий терминов диагностики и лечения рака молочной железы): <https://www.komen.org/support-resources/tools/glossary/>
- Американское онкологическое общество (American Cancer Society, ACS) (глоссарий терминов диагностики и лечения рака): <https://www.cancer.org/cancer/glossary.html>
- Cancer.gov (веб-сайт Национального института онкологии (National Cancer Institute, NCI), подразделения Национальных институтов здравоохранения США (National Institutes of Health, NIH)) <https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-treatment-pdq>
- Руководство пациента, Национальная комплексная онкологическая сеть (National Comprehensive Cancer Network, NCCN): <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/breast-invasive-patient.pdf> или https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/stage_iv_breast-patient.pdf

ПОДГОТОВКА К ПОСЕЩЕНИЯМ ЛЕЧАЩЕЙ ГРУППЫ

При подготовке к назначенному посещению любого из специалистов по лечению рака или всей лечащей группы мы рекомендуем совершить следующие действия.

1. Запросите, получите и изучите все имеющиеся результаты тестов, гистологические, хирургические и радиологические заключения, а также комментарии врачей.
 - i. При возникновении любых вопросов к таким результатам, в том числе о том, какие выводы они позволяют сделать относительно вашего диагноза, прогноза течения болезни или рекомендуемого курса лечения, запишите такие вопросы и передайте их врачам во время визита.
 - ii. Самостоятельный анализ таких результатов перед посещением позволит сформулировать вопросы, которые у вас ранее не возникали или по которым вам теперь нужны дополнительные пояснения.
2. Возьмите на консультацию к врачу кого-то, кто сможет делать заметки.
 - i. Если это невозможно, можете воспользоваться своим телефоном и записать беседу с врачом либо попросить друга или члена семьи слушать, как идет посещение, по телефону и сделать заметки.

The translation of this document was made possible by Daiichi Sankyo.