

Лечение сахарного диабета и рак молочной железы: что во вред, а что во благо?

Антонюк А.

Резюме. Инсулиноterapia повышает маммографическую плотность, а терапия противодиабетическими таблетированными препаратами — наоборот

Лекарственные средства и диета, применяемые при сахарном диабете, способствуют снижению маммографической плотности — одного из ключевых факторов риска развития рака молочной железы. Однако инсулиноterapia повышает плотность ткани молочной железы. Об этом сообщают специалисты Университета Южной Дании (University of Southern Denmark) на 10-й Европейской конференции по раку молочной железы (10th European Breast Cancer Conference).

Плотность ткани молочной железы характеризует отношение площади железистой и соединительной ткани к площади жировой ткани, отображенное на маммограмме. О низкой плотности говорят в случае преобладания жировой ткани, о высокой — железистой и соединительной. Вероятность развития рака молочной железы у женщин с высокой маммографической плотностью (>75%) в 4–6 раз превышает таковую женщин с низкой маммографической плотностью (<25%).

Доктор Зорана Джовановик Андерсен (Zorana Jovanovic Andersen), ассистирующий профессор эпидемиологии, совместно с коллегами изучили данные 5644 женщин (4500 из них — в период постменопаузы), участниц Danish Diet, Cancer and Health study, проходивших маммографическое исследование в период 1993–2001 гг. Средний возраст участниц составлял 56 лет. 137 (2,4%) из них болели сахарным диабетом, у 3180 (56,3%) отмечали разнообразные уплотнения ткани молочных желез. Если у пациенток с сахарным диабетом маммографические уплотнения выявляли реже, то у женщин с избыточной массой тела, наоборот — чаще, до и после

проведения коррекции с учетом искажающих факторов, таких как увеличенная масса тела.

Специалисты также установили более низкий риск возникновения уплотнений у 44 пациенток с сахарным диабетом, придерживающихся рекомендуемой диеты, и у 62, применявших таблетированные противодиабетические препараты (метформин), даже с учетом менопаузального статуса и индекса массы тела участниц. При этом введение инсулина повышало описанный риск.

Механизм развития и прогрессирования рака молочной железы, как и другого онкологического заболевания, характеризуется способностью клеток к быстрому и неконтролируемому росту и размножению, а также нарушением запрограммированной смерти. Таким образом, различные факторы роста играют важнейшую роль в процессах развития и прогрессирования онкологического заболевания. Инсулин — известный фактор роста, влияющий на все ткани организма, поэтому его связь с раком молочной железы вполне логична, хотя на сегодня не изучена в полной мере.

Специалисты настаивают, что риск повышения маммографической плотности при инсулинотерапии нельзя отождествлять с повышением риска развития рака молочной железы, поскольку этот фактор является одним из многих, ассоциированных с указанным онкологическим заболеванием.

В дальнейшем ученые планируют проанализировать данные Copenhagen Mammography Registry, сопоставив их с записями о покупке инсулина из Danish Prescription Registry. Также они планируют изучить влияние разных видов лечения больных сахарным диабетом на риск развития рака молочной железы.

ECCO-the European CanCer Organisation (2016) Diabetes treatment can reduce mammographic density: An important risk factor for breast cancer. ScienceDaily, 8 March (<http://www.sciencedaily.com/releases/2016/03/160308211706.htm>).