

Железистый рак матки: морфологические формы в биопсийном материале

Сморгунова Алина Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Рябцева Светлана Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Эндомериальная аденокарцинома — наиболее распространенная форма рака матки, для которого характерно широкое разнообразие морфологических (микроскопических) вариантов, верификация которых часто имеет решающее значение при определении прогноза и выбора тактики лечения у женщин с раком матки.

Цель исследования

Провести анализ частоты выявления различных подтипов аденокарцином эндометрия по результатам исследования биопсийного материала.

Материалы и методы

Проведен анализ биопсийных карт пациентов, которым выполнялось диагностическое или лечебное выскабливание полости матки, с диагнозом «аденокарцинома эндометрия» из базы данных УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за период с января 2016 года по декабрь 2017 год. Оценивались следующие показатели: возраст женщин, гистологический подтип опухоли, степень дифференцировки новообразования.

Результаты

Группу исследований составили 152 пациентки. Средний возраст составил - 63,01 года. Среди всего выбранного биопсийного материала опухоль тела матки выявлена в 145 (95%) случаях, шейки матки - в (2,63 %), а верифицированный метастаз рака яичника в эндометрий - в 3 (1,97%) наблюдениях. Наиболее распространенный гистологический вариант рака тела матки был представлен эндометриоидной аденокарциномой (106/73,1%) и её подтипами. Муцинозная эндометриальная карцинома диагностирована у 17 (4,8%), светлоклеточная - у 10 (6,2%) смешанно-клеточная у 7 (4,8%) женщин. Недифференцированный рак выявлен в 3 (2,1%) случаях. Серозная карцинома (1/0,7%), карцино-саркома (1/0,7%) по результатам исследования биопсийного материала установлена в 1 наблюдении каждая. Среди эндомериальных аденокарцином в 60 (41,4%) случаях опухоль была высоко дифференцированной. Умеренная и низкая степень дифференцировки аденокарциномы выявлены в 65 (44,8%) и 20 (13,8%) наблюдениях соответственно. Среди злокачественных эпителиальных железистых опухолей цервикального канала выявлены аденокарциномы эндоцервикального типа (4/57,14%) различной степени дифференцировки: от высокой (3/75%) до умеренной (1/25%).

Выводы

В ходе исследования установлено, что наиболее частым гистологическим вариантом аденокарциномы матки является эндометриоидный рак с его морфологическими подтипами. Железистый рак шейки матки в 27,5 раз встречается реже аденокарцином тела матки. Аденокарциномы эндометрия высокой и умеренной степени дифференцировки в момент верификации диагноза выявлены практически в равных соотношениях.