

Симонова В.В., Домарад В.Р.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Брагина З.Н.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Полипы толстой кишки- доброкачественные опухолевидные новообразования, возникающие из железистого эпителия слизистой оболочки толстой кишки, которые являются предраковыми заболеваниями. Удельный вес полипов толстой кишки среди эпителиальных образований, по данным разных исследователей, колеблется от 45 до 50 %. В большинстве случаев, диагностика полипов толстой кишки затруднена в следствии бессимптомного течения данного заболевания.

Большое внимание врачей хирургов-проктологов уделяется полипам толстой кишки. Своевременное их удаление и диагностика снижает риск развития колоректального рака (КР). Аденоматозные полипы в 90 % случаев склонным к малигнизации и развитию КР, на долю которого приходится более 10 % онкологической заболеваемости. КР занимает второе место по смертности и третье по частоте. Во всем мире количество случаев КР из-за малигнизации полипов толстой кишки неуклонно продолжает расти. В 2010 году классификацией ВОЗ выделена новая группа предопухолевых поражений толстой кишки – зубчатые образования, которая включает: гиперпластические полипы, зубчатые аденомы, полипы на широком основании и традиционные зубчатые аденомы. Зубчатые образование – это гетерогенная группа, которая характеризуется зубчатостью желез и в большинстве случаев отсутствием дисплазии.

Цель: изучить возраст, пол пациентов, локализацию и гистологические формы полипов толстой кишки.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили 65 биопсийные карты и гистологические препараты пациентов с диагнозом «зубчатые образования толстой кишки» в УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» с сентября по октябрь 2022 года. Всего изучено 103 гистологических препаратов.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов колебался от 19 до 80 лет (средний возраст 65,4 лет), мужчин было 37(56,9%), а женщин 28(43,1%) соотношение мужчин и женщин составило 1,32 :1. Макроскопически эпителиальное образование было в виде полипа размерами от 0,1 до 1,0 см (средний размер составил 0,25 см). В 25(38,46%) случаях локализация полипов указана не была. В 40 (61,54%) случаях локализация была следующая: прямая кишка 15 (37,5%), сигмовидная кишка 10 (25,0%), нисходящая-ободочная кишка 6 (15,0%), восходящая ободочная кишка 5 (12,5%), поперечно-ободочная кишка 4 (10,0%). Микроскопически были диагностированы следующие гистологические формы железистых эпителиальных образований толстой кишки: тубулярная аденома Low Grade 37 (56,92%), гиперпластический полип 14 (21,54%), зубчатая аденома 8 (12,3%), тубулярно-папиллярная 6 (9,24%).

Выводы: средний возраст пациентов с эпителиально-железистыми образованиями толстой кишки составил 65,4 года. В исследованном материале преобладали пациенты мужского пола, в соотношении 1,32 :1. Наиболее частой гистологической формой эпителиально-железистых образований толстой кишки были тубулярная аденома Low Grade 37 (56,92%), гиперпластический полип 14 (21,54%). В 25 (38,46%) случаях локализация полипов указана не была, в 40 (61,54%) случаев установленной локализации наиболее распространенными были следующие: прямая кишка 15 (37,5%), сигмовидная кишка 10 (25,0%), нисходящая-ободочная кишка 6 (15,0%).