

*Воронцова Е.О.*

**БОЛЕЗНЬ КАСТЛЕМАНА: СТРУКТУРА ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ И КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ЗА 2020-2023 ГГ. ПО ДАННЫМ ГУ «РНПЦ ОМР ИМ. Н.Н.АЛЕКСАНДРОВА»**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Давыдов Д.А.*

*Кафедра патологической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Болезнь Кастлемана (БК) – гетерогенная группа доброкачественных лимфопрлиферативных заболеваний, характеризующаяся широкой морфологической вариабельностью и разнообразием клинических исходов. Ввиду относительной редкости и наличия общих клинико-морфологических черт с рядом злокачественных опухолей, иммунопатологических процессов и инфекционных, БК является сложным для диагностики заболеванием и требует эффективного командного взаимодействия между врачами клинических специальностей и врачами-патологоанатомами. БК, не являясь собственно опухолевым процессом, ассоциирована с повышенным риском возникновения лимфомы Ходжкина, неходжкинских лимфом, саркомы Капоши, саркомы из фолликулярных дендритных клеток, что также обуславливает важность корректной дифференциальной диагностики и определяет порядок лечения и наблюдения пациентов.

**Цель:** определить структуру гистологических и клинико-рентгенологических форм болезни Кастлемана, диагностированной в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова» за 2020-2023 гг.

**Материалы и методы.** Формирование исследуемой группы выполнено путем поиска в электронном журнале гистологических исследований за 2020-2023 гг. по ключевым словам «болезнь Кастлемана», «ангиофолликулярная гиперплазия» во всех разделах патогистологических заключений. После идентификации совпадений по ключевым словам осуществлялся переход к электронной амбулаторной карте пациента, откуда экстрагировались клинико-рентгенологические данные и формировалась база данных настоящего исследования, не содержащая идентифицирующей пациентов информации. Статистическая обработка данных выполнена с использованием пакета программ «MicrosoftExcel» 2016, Statistica 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** За 2020-2023 гг. в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова» диагностировано 30 случаев БК. Ожидаемая частота встречаемости БК среди населения г. Минска и минской области составляет 6-7 случаев на миллион жителей. Данное заболевание диагностировано с одинаковой частотой у пациентов обоих полов: М/Ж = 15 (50,0%) / 15 (50,0%). Возраст пациентов на момент постановки диагноза варьировал в диапазоне от 23 до 72 лет. Медиана возраста на момент постановки диагноза у мужчин составила 46 (31; 58) лет, у женщин – 43,5 (30; 50) лет. Гиалиново-васкулярный вариант БК диагностирован в 24 (80%) случаях, плазмноклеточный – в 5 (17%) случаях, смешанный – в 1 (3%) случае. С учетом данных визуализационных методов исследования уницентрическая БК была выявлена в 18 случаях (60%), мультицентрическая БК – в 12 случаях (40%). Среди уницентрической БК 17 (94%) случаев были представлены гиалиново-васкулярным и 1 (6%) смешанным вариантом, среди мультицентрической БК было выявлено 7 (58%) случаев с гиалиново-васкулярным и 5 (42%) с плазмноклеточным вариантом.

**Выводы:** за 2020-2023 гг. в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова» было диагностировано 30 случаев БК. Самыми часто встречающимися гистологическим и клинико-рентгенологическим вариантами были гиалиново-васкулярный и уницентрический соответственно. Оценочная распространенность БК в Республике Беларусь ниже таковой в европейском и североамериканском регионах, что может быть обусловлено гиподиагностикой вследствие субоптимального командного взаимодействия между специалистами клинического и лабораторно-диагностического профилей.