

Холдус С.А., Дорфман С.Ф.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СЕРОЗНОЙ КАРЦИНОМЫ ЯИЧНИКА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Демяшкин Г.А.

Лаборатория гистологии и иммуногистохимии

*Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
г. Москва*

Актуальность. Рак яичника характеризуется агрессивным течением и высокой летальностью, что обусловлено поздней диагностикой: более 80% случаев выявляются на III или IV стадиях, когда пятилетняя выживаемость резко снижается. Клиническая картина на ранних этапах скудна или бессимптомна. Современные исследования подчеркивают гетерогенность опухолей яичника. Наиболее изучены серозные карциномы яичника high grade (HGSC), составляющие большинство случаев. Серозные карциномы яичника low grade (LGSC) встречаются реже, характеризуются индолентным течением, мутациями MAPK-пути (*KRAS*, *BRAF*) и нередко развиваются из пограничных опухолей яичника. Однако в большинстве случаев LG и HG продолжают лечить как одно заболевание. Как нам кажется, эта парадигма должна постепенно меняться и требует изучения клинико-морфологических параметров.

Цель: клиническая и морфологическая оценка лейомиомы матки в зависимости от возраста пациенток.

Материалы и методы. Проанализировали истории болезни и морфологические заключения пациенток с серозной карциномой яичника: I (n=52, high grade); II (n=28, low grade), находившихся на оперативном лечении. Оценивали: возраст, клиническая симптоматика, молекулярно-генетический профиль, лечение. Критерием исключения служило наличие отдаленных метастазов. Статистическая обработка данных была выполнена с применением параметрических и непараметрических критериев в программном пакете SPSS.

Результаты и их обсуждение. При анализе серозной карциномы яичников установлено, что высокодифференцированная (HGSC) встречалась в 2,2 раза чаще, чем низкодифференцированная (LGSC). Данная группа характеризовалась поздней диагностикой (средний возраст около 60 лет), агрессивной клинической картиной с асцитом и наличием мутаций TP53.

Выводы. Анализ серозных карцином яичников подтвердил их гетерогенность: HGSC составляют 70% случаев, диагностируются в среднем в 59 лет и ассоциированы с мутациями TP53 и BRCA1/2. LGSC встречаются у женщин среднего возраста, характеризуются мутациями *KRAS/BRAF*.