

Шилов С. Г.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПОГРАНИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

Научный руководитель канд. мед наук, доцент. Брагина З. Н.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В 2018 году на территории Республики Беларусь было зарегистрировано 42287 новых случаев злокачественных новообразований. Среди них 21139 (50%) составили женщины. У 1256 (6 %) было диагностировано злокачественное новообразование яичников. Количество смертельных исходов от злокачественных новообразований составило 19095, из них 8207 (43%) женщины. Злокачественные новообразования яичников стали причиной 437 (5,3%) летальных исходов. По данным литературы, пограничные опухоли яичников составляют 15% от всех эпителиальных опухолей яичников. Морфологическая диагностика пограничных опухолей достаточно затруднительна, так как пограничные опухоли могут быть ассоциированы с микроинвазией, интраэпителиальной карциномой, вовлечением лимфатических узлов и неинвазивными брюшинными имплантатами. Диагностические критерии менее определены для редко встречающихся подтипов и могут искажаться субъективизмом. Так же во избежание гипердиагностики важно отличать пограничные опухоли яичников от очень схожих с ними доброкачественными аденоматозными новообразованиями, так как это имеет большие клинические последствия.

Цель: изучить морфологические особенности пограничных опухолей яичников.

Материалы и методы. Нами проанализированы протоколы морфологических исследований удаленных опухолей яичников на базе РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова. Было изучено 43 случая пограничных опухолей яичников.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов колебался от 18 до 83 лет, средний составил 43 ± 14 года. Подтвержденные и пересмотренные случаи рассматриваются отдельно. 24 (57%) пациентам был выставлен диагноз серозная пограничная опухоль яичников, 6 (25%) из которых относятся к микропапиллярному подтипу; у 16 (38%) пациентов диагностирована муцинозная пограничная опухоль яичников; у 2 (5%) серомуцинозная пограничная опухоль яичников. Среди 7 случаев пересмотров гистологических препаратов, в 4 (57%) не было обнаружено опухолевого роста, в 2 диагноз (28%) был пересмотрен в сторону серозной цистаденомы, в 1 (15%) в сторону папиллярной аденокарциномы Grade 2. Обнаружено 2 случая микроинвазии и 4 случая неинвазивных брюшинных имплантатов, а также 2 случая сосуществования пограничных опухолей с аденокарциномой Grade 1.

Выводы. Средний возраст пациентов с пограничной опухолью яичников составил 43 года. Наиболее часто встречаются серозный (57%) и муцинозный (38%) типы пограничных опухолей яичников. При пересмотре гистологических препаратов в 57% опухолевого роста не обнаружено, что является определяющим фактором в дальнейшем ведении пациента.