

Пстыга А. А., Дорошенко П. А.
**ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ СУБКЛАССИФИКАЦИЯ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОЙ
ХОЛАНГИОКАРЦИНОМЫ НА ПОДТИПЫ КАК СПОСОБ
ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Научный руководитель ассист. Рукша К. Г.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По определению, холангиоцеллюлярный рак (ХЦР) – злокачественное новообразование, которое развилось из эпителиальных клеток желчных протоков. Согласно постановлению Министерства здравоохранения РБ об утверждении клинического протокола «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований» среди злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта ХЦР составляет 3%. Прогноз ХЦР неблагоприятный. При радикальном лечении общая пятилетняя выживаемость – 10-40%. При диагностике холангиокарциномы в РБ не учитывают гистологические варианты новообразования. Необходимо принять во внимание возможность деления холангиокарцином на подтипы при выборе тактики лечения и прогнозе данного заболевания.

Цель: провести реклассификацию внутрипеченочных холангиокарцином в связи с появлением данных о связи их гистологического строения и эффективностью лечения.

Материалы и методы. Материалами исследования послужили гистологические препараты и выписки из историй болезни 22 случаев внутрипеченочных холангиокарцином, полученные в ходе операции или диагностической биопсии. Данные обработаны программой Statistica13.

Результаты и их обсуждение. При микроскопическом исследовании гистологических препаратов определены наличие инвазии в сосуды, наличие и тип некрозов, тип стромы, степень дифференцировки, наличие активного воспаления, характер роста. Произведена морфометрия диаметра протоков опухоли.

В ходе исследования была установлена зависимость течения заболевания от гистологического типа опухоли. На основе этих данных была предложена измененная классификация внутрипеченочных холангиокарцином, разделяющая их на 2 подтипа: крупноклеточные и мелкоклеточные.

Выводы. Были получены новые данные в отношении эффективности классификации внутрипеченочных холангиокарцином, что имеет значение для прогнозирования течения заболевания.