

М.К. Белинская, А. И. Грейбо
**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
РАКА ЯИЧНИКОВ**

Научные руководители: канд.мед.наук, доц. З. Н. Брагина

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье изучена структура распространенности различных типов рака яичников в доклимактерическом и постклимактерическом периодах. Изучена корреляция между степенью дифференцировки серозного рака яичников и локализацией поражения, а также метастазированием.

Ключевые слова: Рак яичников, серозный рак яичников, канцероматоз, степень дифференцировки.

Resume. The structure of occurrence of different types of ovarian cancer in fertile age and in postclimacteric period was studied. The correlation between serous ovarian cancer differentiation grade and the localization of the tumor as well as the presence of metastases was evaluated.

Keywords: Ovarian cancer, serous ovarian cancer, canceromatosis.

Актуальность. Раки яичников являются наиболее часто встречаемыми злокачественными новообразованиями репродуктивной системы. Возраст женщин с выявленным опухолевым процессом в 75% случаев является трудоспособным, что говорит о высокой социальной значимости данной патологии. [1]

Для рака яичников характерна ранняя бессимптомная диссеминация по брюшине, особенно часто встречаемая в более молодом возрасте, которая является неблагоприятным фактором в этой группе пациенток, в связи с высокой злокачественностью опухолевого процесса. [2]

Цель: проанализировать частоту встречаемости и степень дифференцировки типов рака яичников в разных возрастных группах.

Задачи:

1. Изучить биопсийные карты пациенток, которым был поставлен диагноз «рак яичников» за период с 2016 по 2017 год на базе данных Городского клинического патологоанатомического бюро (ГКПБ).

2. Изучить структуру распространенности различных типов рака яичников в различных возрастных группах.

3. Выявить корреляцию между степенью дифференцировки серозного рака яичников и количеством пораженных яичников в различных возрастных группах.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ биопсийных карт пациенток, с диагнозом «рак яичников» за период с 01.01.2016 по 31.12.2017 гг. на базе данных онкологического отделения УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» г. Минска. Всего изучено 130 случаев. В работе мы руководствовались морфологической классификацией рака яичников ВОЗ 2013 года пересмотра, включающей серозный, муцинозный, эндометриоидный, светлоклеточный рак, злокачественную опухоль Бреннера, серозно-муцинозную карциному и недифференцированный рак.

Результаты и их обсуждение. Все исследуемые были разделены на 2 группы: первая группа — женщины от 30 до 52 лет (n=62) — доклимактерический период, вторая группа — женщины от 52 до 87 лет (n=68) — постклимактерический период.

Средний возраст женщин составил 59 лет, пик заболеваемости приходился на диапазон возрастов от 50 до 70 лет (66% женщин). Количество пациенток трудоспособного возраста составило n=55 (42,3%), что говорит о высокой социальной значимости данной патологии.

Структура распределения различных видов рака яичников в группах представлена на рисунке 1.

В обеих группах преобладал серозный рак, он составил около 60% случаев (n=77). В первой группе почти в два раза чаще встречался муцинозный рак: 12,9% (n=8), против 7,4% (n=5) во второй группе. Эндометриоидный, как и низкодифференцированный рак, чаще встречался в первой группе. Светлоклеточный рак яичников преобладает во второй группе: 9% (n=6), против одного случая в первой группе.

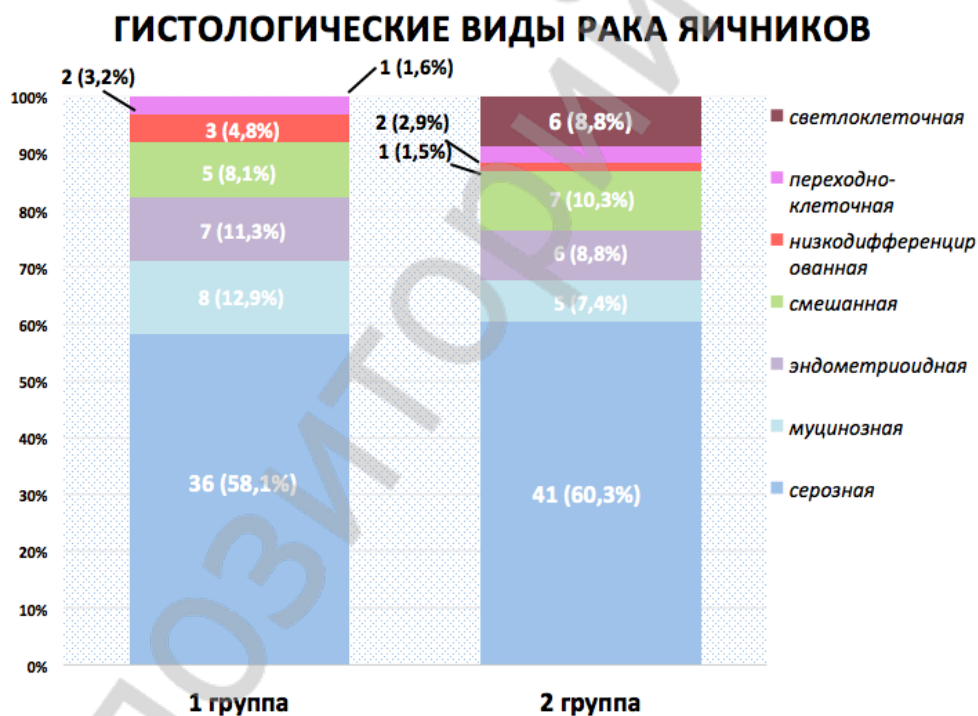


Рисунок 1 — Структура распределения рака яичников в группах

Серозный рак в группах был распределен по степени злокачественности Grade (Рисунок 2). Было отмечено, что в первой группе преобладает рак низкой степени злокачественности.

Распределение серозного рака по степени злокачественности (Grade, G)

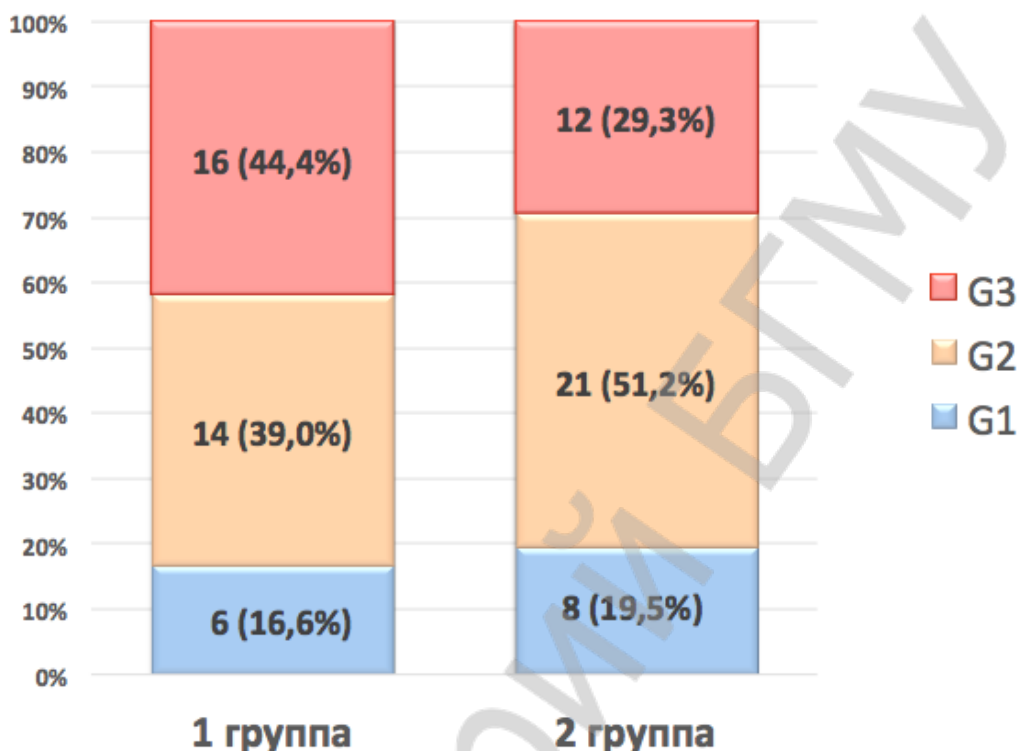


Рисунок 2 — Структура распределения серозного рака по степени злокачественности в группах

По локализации поражения яичников при серозном раке частота двустороннего поражения в первой группе составила 75%, во второй группе частота двустороннего и одностороннего поражения были примерно равны.

Метастазы были обнаружены при всех серозных карциномах. При этом по данным литературы раки яичников являются причиной трети всех канцероматозов брюшной полости уступая злокачественным опухолям ЖКТ. В первой группе доля канцероматоза составила 63,8% против 48,7% второй группы, что связано с преобладанием в первой группе низкодифференцированных карцином.

Выводы:

1 Среди исследуемого материала серозный рак диагностирован у 77 (59,2%) женщин.

2 У женщин в возрасте до 52 преобладает рак низкой степени дифференцировки – 16 (44,4%), что говорит о неблагоприятном прогнозе при диагностике в раннем возрасте.

3 В возрастной группе от 30 до 52 двусторонне поражение яичников отмечено у 27 (75,0%) женщин.

4 Распространение по брюшине в возрасте до 52 лет имело место у 23 (63,8%) женщин, в возрасте старше 52 лет у 20 (48,7%) женщин.

M.K.Belinskaya, A.I.Greybo
**FREQUENCY OF OCCURENCE AND MORPHOLOGICAL FEATURES OF
OVARIAN CANCER**

Tutor: associate professor Z.N.Bragina
Department of pathological anatomy
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Клиническая онкогинекология: в 3 т. / Ф. Дж. Дисан, У. Т. Крисеман — Практическая медицина, 2012.
2. Давыдов М.Г. Лекции по онкогинекологии: учебник для студентов / М.Г. Давыдов, В. В. Кузнецов — Медпресс-информ, 2009. — С. 199-226.
3. Пароконная А. А. Рак и репродукция / А. А. Пароконная — Галеон, 2012. — С. 196-208.
4. Recurrence after cystectomy for borderline ovarian tumors: Results of a French Multi-center Study / C. Poncelet et al. // Annals of Surgical Oncology. — 2006. — Vol. 13, № 4. — P. 565–571.