

Тимофейчик Е. С., Валюхова Д. К.

**ВЛИЯНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПАТТЕРНОВ МЕТАСТАЗОВ В
РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ НА ПЯТИЛЕТНЮЮ ВЫЖИВАЕМОСТЬ
ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ЖЕЛУДКА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Киселёв П. Г.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак желудка относится к частым злокачественным новообразованиям, находясь на 4-ом месте в структуре заболеваемости и на 3-ем месте в структуре смертности от онкологических заболеваний (2018 г). Ежегодно в РБ выявляют около 2700 первичных пациентов с раком желудка.

В большинстве исследований, посвященных раку желудка, к прогностическим факторам связанным с опухолью относятся ее гистологический тип, степень дифференцировки, глубина инвазии и количество поражённых лимфоузлов. При этом влияние на прогноз заболевания морфологических особенностей метастазов рака в регионарные лимфатические узлы остаётся мало изученным.

Цель: изучить влияние на прогноз заболевания гистологического строения метастазов рака желудка в регионарных лимфоузлах.

Материалы и методы. Исследование выполнено на операционном материале 50 пациентов с диагнозом рак желудка в III стадии, которые находились на лечении в РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова в 2014 году. Оценка гистологических паттернов метастазов в регионарных лимфоузлах производилась согласно оригинальной методики, изложенной в исследовании "Гистологические паттерны метастазов в регионарных лимфоузлах и их роль в прогнозировании течения колоректального рака" авторов Рукша К.Г., Портянко А.С. Исследовались гистологические препараты, содержащие участок первичной опухоли, а также регионарные лимфоузлы с метастазами. Гистологические препараты, окрашенные гематоксилином и эозином, были изучены под световым микроскопом Zeiss Axio Imager. Результаты обрабатывали с помощью программного пакета Statistica 6.0. Выживаемость пациентов оценивалась по методу Каплана-Майера. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В исследованной группе было 25 мужчин, 25 женщин, средний возраст на момент постановки диагноза составил 61 ± 23 лет. В ходе анализа гистологических препаратов случаи распределились следующим образом: у 11 пациентов установлен классический (2-ой тип) паттерн метастазов в регионарных лимфоузлах, у 14 – зрелый (3-ий тип), у 25 – муцинозный (4-ый тип). Комедоподобный (1-ый тип) паттерн в исследованной группе не выявлен, что может быть связано с его редкостью при раке желудка. 5-летняя общая выживаемость (OS) для группы пациентов с классическим паттерном составила 0,72 (SD=0,13), зрелым – 0,17 (SD=0,14), муцинозным – 0,37 (SD=0,10). Установлено достоверное различие по пятилетней выживаемости между группами пациентов с классическим и зрелым ($p=0,032$), а также классическим и муцинозным ($p=0,045$) паттернами метастазов в регионарных лимфоузлах. При этом гистологическое строение первичной опухоли и глубина ее инвазии не оказали статистически значимого влияния на выживаемость пациентов.

Выводы. Доказано влияние на выживаемость пациентов с различными паттернами метастазов в регионарных лимфоузлах рака желудка при использовании методики ранее разработанной для колоректального рака, что свидетельствует о возможности ее более широкого применения в клинической практике.