

Э.А. Хайченко
МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. З.Н. Брагина

*Кафедра патологической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

E.A. Khaichenko
MORPHOLOGICAL CHARACTERISTIC
OF OVARIAN ENDOMETRIOMAS
Tutor: associate professor Z.N. Bragina
Department of Pathological anatomy
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Изучены морфологические показатели женщин с эндометриоидными кистами, дана клинико-морфологическая характеристика эндометриоидных кист яичников. Проведен анализ возраста пациенток с эндометриоидными кистами. Выявлено сочетание кист с другими патологиями женских половых органов.

Ключевые слова: эндометриоидная киста яичника, морфологическая картина, возраст, патология женских половых органов.

Resume. Morphological parameters of women with ovarian endometriomas were studied. The clinical and morphological picture of ovarian endometriomas was presented. The analysis of physical age of women with ovarian endometriomas was taken. Mix of cyst and other pathology was found.

Keywords: ovarian endometriomas, morphological picture, age, pathology of the female reproductive tract.

Актуальность. Эндометриоз - дисгормональное, иммунозависимое и генетически обусловленное заболевание, характеризующееся доброкачественным разрастанием ткани, сходной по морфологическому строению и функции с эндометрием, но находящейся за пределами полости матки. Заболевание является хроническим, прогрессирующим и рецидивирующим. Эндометриоз прочно удерживает третье место в структуре гинекологических заболеваний, поражая до 20% женщин репродуктивного возраста, частота возникновения имеет тенденцию к увеличению. На данный момент 256 миллионов женщин в мире страдают эндометриозом [1]. В настоящее время нет достаточно стабильного и надежного средства борьбы с этим заболеванием.

Цель: дать клинико-морфологическую характеристику эндометриоидным кистам яичников.

Задачи:

1. Установить возраст женщин с эндометриоидными кистами яичников.
2. Дать характеристику макро- и микроскопического строения эндометриоидных кист.
3. Выявить сочетание эндометриоидных кист с другой патологией женских половых органов.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили 30 биопсийных карт и гистологические препараты 30 пациенток с диагнозом эндометриоидная киста яичника в УЗ “Минское городское клиническое патологоанатомическое бюро” с января по февраль 2022 года. Всего изучено 30 гистологических препаратов.

Результаты и их обсуждение. Возраст женщин с этой патологией колеблется от 22 до 66 лет. При этом средний возраст составляет 38 лет (рис. 1).

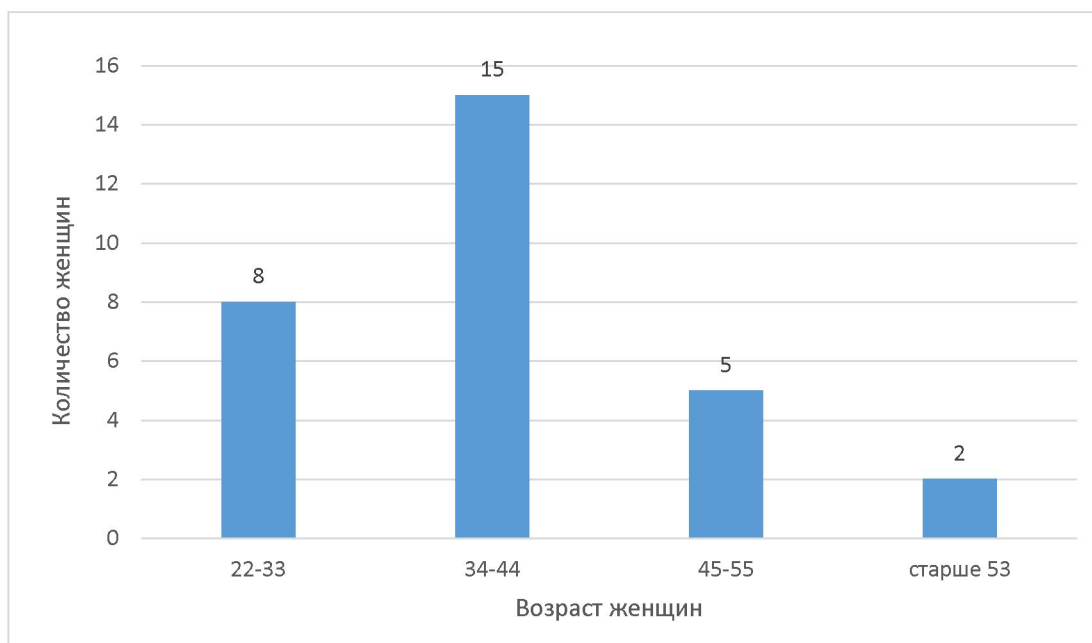


Рис. 1 – Возраст женщин с наличием эндометриоидных кист

Эндометриоидные кисты чаще локализуются в правом яичнике (52,2%), реже в левом (21,7%). В 26,1% наблюдений кисты локализуются в обоих яичниках (рис. 2).

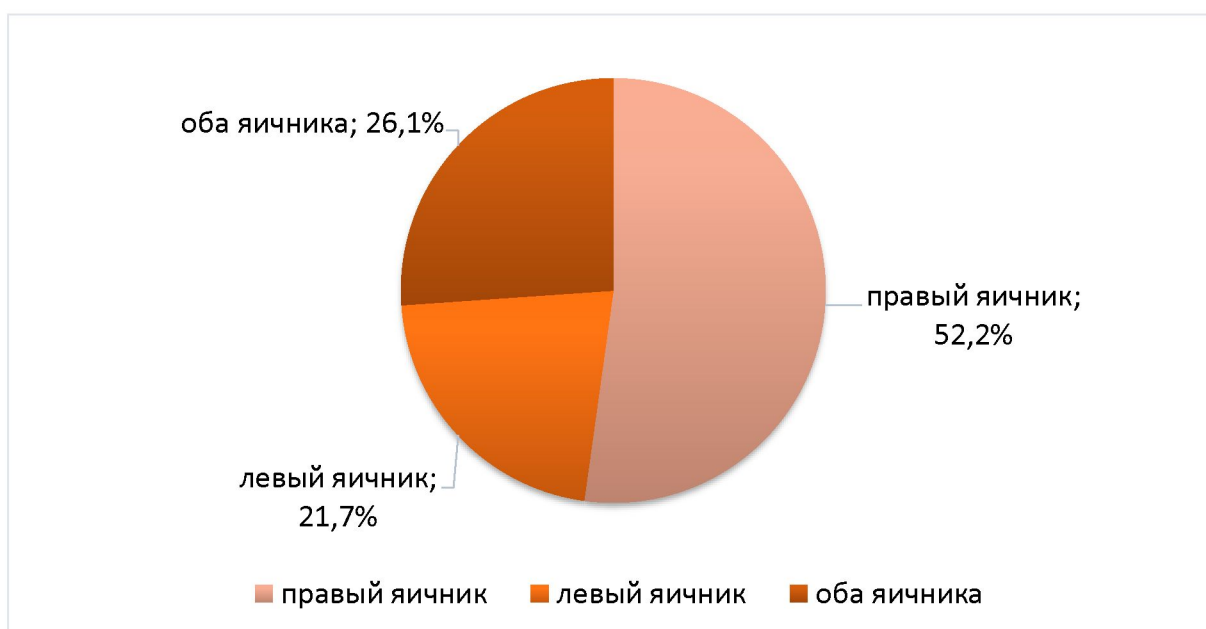


Рис. 2 – Локализация эндометриоидных кист среди исследуемых материалов

В 7 (23,3%) наблюдениях эндометриоидные кисты сочетаются с другой патологией: фибромой яичника (6,7%), эндометриозом левой крестцово-маточной связки (3,3%), лейомиомой матки (10%), паратубарной кистой (3,3%).

Яичники могут поражаться эндометриозом в результате его распространения гематогенным и лимфогенным путем. Возможен также имплантационный и эмбриональный генез заболевания.

Эндометриоидные гетеротопии представляют собой псевдокисты диаметром до 10-20 мм. Кисты заполнены геморрагическим содержимым. Наиболее часто эндометриоз яичников локализуется в корковом слое яичников, распространенный вариант эндометриоза поражает в том числе мозговой слой. Стенки гетеротопии состоят из слоев соединительной ткани. При слиянии очагов эндометриоза образуются эндометриомы («шоколадные кисты»), стенки которых выстланы цилиндрическим или кубическим эпителием (рис. 3).



Рис. 3 – Макропрепарат. Эндометриоидная киста яичника

Классификация гистологических разновидностей включает железистый, кистозный (макро- и микрокистозный), железисто-кистозный и стромальный эндометриоз. Железисто-кистозный эндометриоз обладает наибольшей способностью к пролиферативному росту и малигнизации.

При слиянии нескольких эндометриоидных гетеротопий на яичнике возникает эндометриома или эндометриоидная псевдокиста. Стенки кисты состоят из слоев соединительной ткани, крупные эндометриоидные кисты выстланы цилиндрическим или кубическим эпителием.

В цитогенной строме и ткани пораженного яичника часто обнаруживаются эндометриоидные железы. Содержимое эндометриоидных псевдокист представлено темно-бурой массой, богатой гемосидерином.

Микроскопически кисты выстланы цилиндрическим или кубическим эпителием, в некоторых выстилка отсутствует, в строме — обилие сосудов, многочисленные кровоизлияния разной давности, очаговый гемосидероз.

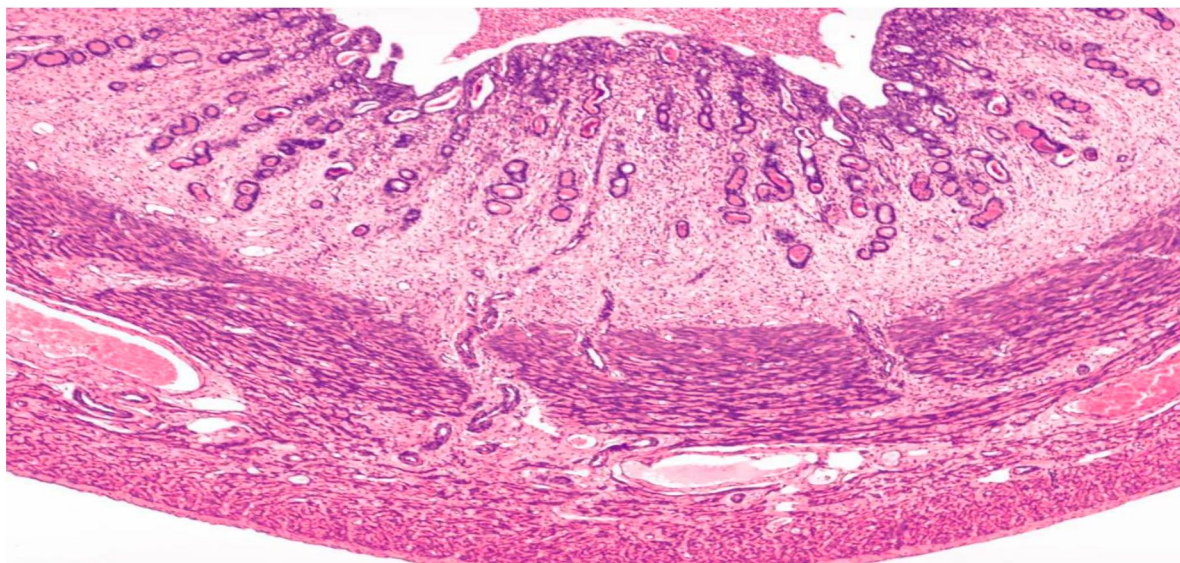


Рис. 4 – Микропрепарат эндометриоидной кисты, окраска гематоксилин-эозином, $\times 200$

Выводы:

1. Эндометриоидные кисты яичников диагностированы как в молодом, так и в более пожилом пре- и климактерическом возрасте. Возраст женщин с этой патологией колебался от 22 до 66 лет. При этом средний составил 38 лет.

2. Эндометриоидные кисты чаще локализовались в правом яичнике (52,2%), реже в левом (21,7%). В 26,1% наблюдений кисты локализовались в обоих яичниках.

3. В 7 (23,3%) наблюдениях эндометриоидные кисты сочетались с другой патологией: фибромой яичника (6,7%), эндометриозом левой крестцово-маточной связки (3,3%), лейомиомой матки (10%), паратубарной кистой (3,3%).

Литература

1. Проблемы эндокринологии. Структура злокачественных новообразований у больных эндометриозом: данные эпидемиологического исследования / Н. Н. Байрамова, А. Э. Протасова и др. // – Медиасфера, 2016. – №3. – С. 54-64.