

Е.С. Тимофейчик, Д.К. Валюхова

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

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

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

E.S. Timofeichyk, D.K. Valuhova

**INFLUENCE OF HISTOLOGICAL PATTERNS OF METASTASES
IN REGIONAL LYMPH NODES ON FIVE-YEAR SURVIVAL RATE
FOR PATIENTS WITH GASTRIC CANCER**

Tutor: associate professor P.G. Kiselev

Department of Pathology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье освещаются данные о влиянии гистологических паттернов метастазов рака желудка в регионарных лимфоузлах на пятилетнюю выживаемость пациентов. Выявлены наиболее неблагоприятные типы паттернов метастазов рака желудка.

Ключевые слова: рак желудка, метастазы, паттерн, пятилетняя выживаемость.

Resume. The article presents the results of studies of the influence of the histological patterns of metastases of gastric cancer on five-year survival rate. The most unfavourable patterns of metastases of gastric cancer have been identified.

Keywords: gastric cancer, metastases, pattern, five-year survival rate.

Актуальность. Рак желудка (РЖ) относится к частым злокачественным новообразованиям, находясь на 3-ем месте в структуре смертности от онкологических заболеваний (2018 г). Ежегодно в РБ выявляют около 2700 первичных пациентов с РЖ [1]. Средняя 5-летняя выживаемость больных РЖ в Западной Европе составляет 18%, в США – 21%. В большинстве исследований, посвященных РЖ, к прогностическим факторам, связанным с опухолью, относятся ее гистологический тип, степень дифференцировки, глубина инвазии и количество поражённых лимфоузлов (ЛУ) [2]. В доступной литературе практически отсутствуют данные о гистологическом строении регионарных метастазов РЖ и отличии их от первичной опухоли. 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.

Материал 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 региональных ЛУ 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. [3]. Исследовались гистологические препараты, окрашен-

ные гематоксилином и эозином, содержащие участок первичной опухоли, а также регионарные ЛУ с метастазами, которые затем 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 года. В ходе анализа гистологических препаратов случаи распределились следующим образом: у 11 пациентов (22%) установлен классический паттерн метастазов в регионарных ЛУ, у 14 пациентов (28%) – зрелый, у 25 (50%) – муцинозный. Комедоподобный паттерн в исследованной группе не выявлен, что может быть связано с его редкой встречаемостью при РЖ. Для классического паттерна характерно частичное замещение метастазом тканей ЛУ, наличие сформированных желез с некрозом в центре. Строма келоидного типа. Патоморфологическая характеристика зрелого паттерна: для данного паттерна характерно формирование желез без некроза в центре. Строма обычного типа. Кроме того, отличительным признаком является порталное (частичное) замещение метастаза опухолью. Муцинозный паттерн в большинстве случаев представлен низкодифференцированным компонентом, замещающим ЛУ. Для данного паттерна характерно внутриклеточное слизеобразование, что проявляется большим количеством перстневидных клеток (1). Некроз отсутствует, строма обычная. Основные отличительные черты каждого из выделенных паттернов метастазов в регионарных ЛУ при РЖ представлены в таблице 1.

Табл. 1. Гистологическая характеристика паттернов метастазов в регионарных ЛУ в исследованной группе

Параметры	Классический	Зрелый	Муцинозный
Количество пораженных ЛУ	55	74	166
Некроз	есть	нет	нет
Грейд	2-3	3	3
Характер замещения ЛУ метастазом	частичное	портальное или частичное	полное
Муцинозный компонент	нет	нет	есть
Тип стромы	чаще келоидный	чаще обычный	обычный

5-летняя общая выживаемость (OS) среди пациентов составила 40% (SD= 0,14). При оценивании выживаемости среди пациентов с различными типами паттернов метастазов выяснилось, что 5-летняя общая выживаемость (OS) для группы пациентов с классическим (2-ым) паттерном составила 72% (SD=0,13, зрелым (3-м) – 17% (SD=0,14), муцинозным (4-ым) – 37% (SD=0,10). Установлено достоверное различие по пятилетней выживаемости между группами пациентов с классическим (2-ым) и зрелым (3-м) ($p=0,032$), а также классическим (2-ым) и муцинозным (4-ым) ($p=0,045$) паттернами метастазов в регионарных ЛУ. При этом гистологическое строение первичной опухоли не оказало статистически значимого влияния на выживаемость пациентов ($p > 0,05$).

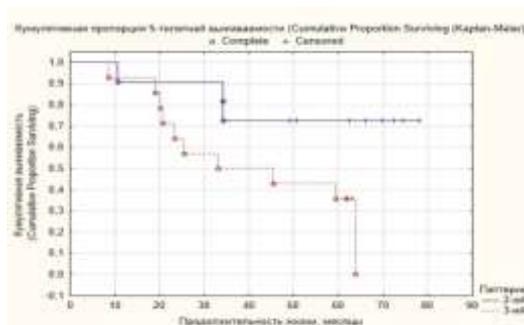


Рис. 1 – Кривые Каплана-Мейера для групп пациентов со 2-ым и 3-м паттернами

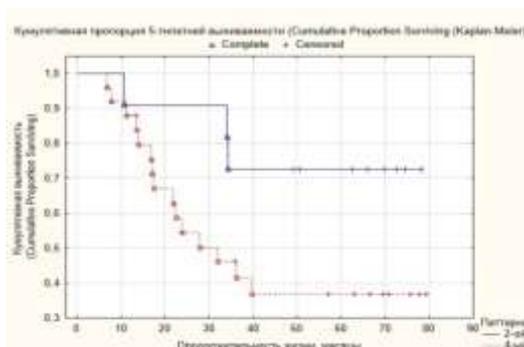


Рис. 2 – Кривые Каплана-Мейера для групп пациентов со 2-ым и 4-ым паттернами

Между группами пациентов со зрелым (3-м) и муцинозным (4-ым) паттернами метастазов в регионарных ЛУ не было установлено достоверного различия по пятилетней выживаемости ($p=0,07$).

Заключение. Установлено влияние на выживаемость пациентов при раке желудка в зависимости от паттерна метастазов в регионарных лимфатических узлах при использовании методики, ранее разработанной для колоректального рака. Неблагоприятный прогноз имели пациенты со зрелым и муцинозным паттернами в регионарных лимфатических узлах по сравнению с классическим паттерном. Данная методика применима для оценки прогностического значения паттернов метастазов рака желудка на гистологических препаратах, окрашенных по стандартной методике гематоксилин-эозином, и не требует дополнительных дорогостоящих методов окраски, что свидетельствует о возможности ее внедрения в клиническую практику.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликована 1 статья в сборнике материалов, 1 тезис докладов, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра патологической анатомии БГМУ).

Литература

1. Здоровоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2014 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2015. – 282 с.
2. Ishikawa, S. Indications for EMR/ESD in cases of early gastric cancer: relationship between histological type, depth of wall invasion, and lymph node metastasis / S. Ishikawa // Gastric Cancer. – 2007. – № 10. – P. 35-38.
3. Рукша, К. Г. Гистологические паттерны метастазов в регионарных лимфоузлах и их роль в прогнозировании течения колоректального рака / К. Г. Рукша // Онкологический журнал. – 2020. – № 2. – С. 26-34.