

Романович Е.А., Гук С.С.

РАК ТЕЛА МАТКИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Набебина Т.И

*Кафедра патологической анатомии и судебной медицины с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак тела матки (РТМ) представляет занимает второе место в структуре онкологических заболеваний у женщин в Республике Беларусь. Согласно данным Национального канцер-регистра РБ, в 2022 году было зарегистрировано 2539 новых случаев рака эндометрия. В 82,7% случаев диагноз установлен в I и II стадии заболевания, 5-ти летняя скорректированная выживаемость составляет 88,9%. При этом прожили менее года с момента установления диагноза 8,2% пациенток. Патологоанатомическое исследование играет решающую роль в верификации диагноза, определении гистологического типа, степени дифференцировки опухоли и имеет прогностическое значение при определении характера клинического течения заболевания. Углубленное изучение патоморфологических аспектов РТМ является актуальной задачей современной медицины.

Цель: изучить варианты гистологического строения, степень дифференцировки опухоли, исследовать распределение случаев РТМ по возрастным группам, проанализировать наличие регионарных и отдаленных метастазов, их связь с гистологическими характеристиками опухоли, стадией заболевания.

Материалы и методы. В ходе исследования были изучены данные историй болезни 145 пациенток со злокачественными новообразованиями тела матки, пролеченных в гинекологическом отделении РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александра в мае – июле 2024 г., проведен ретроспективный анализ биопсийных заключений. Был выполнен пересмотр гистологических микропрепаратов, окрашенных гематоксилином и эозином. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи программы «MicrosoftExcel2019».

Результаты и их обсуждение. Медиана возраста пациентов исследованной группы составила 61 год. Выявлены следующие варианты злокачественных новообразований тела матки: эндометриоидная карцинома (82,06%), серозная карцинома (4,83%), светлоклеточная карцинома (2,06%), смешанноклеточная аденокарцинома (1,38%), недифференцированная карцинома (2,76%), карциносаркома (2,76%). В исследованной группе также определены неэпителиальные злокачественные опухоли – лейомиосаркома (3 случая), эпителиоидноклеточная мезотелиома (1 случай), эндометриальная стромальная саркома (1 случай). Анализ данных выявил следующее распределение степеней дифференцировки эндометриоидной карциномы: G1 – 46%, G2 – 45%, G3 – 9%. В исследованной группе преобладают локализованные формы (pT1) РТМ (85%), опухоли в данном случае, как правило, представлены высокодифференцированными формами эндометриоидной карциномы. В остальных случаях наблюдалось поражение регионарных лимфоузлов и метастазирование (9,02% всех пациенток). Помимо местного распространения опухолей (в брюшину, сальник, мягкие ткани малого таза, влагалище) при в нескольких случаях эндометриоидной карциномы наблюдалось также метастазирование в подмышечные л/у (2 случая), в л/у средостения и подключичные л/у (1 случай), метастатическое поражение костей (1 случай). Было также отмечено 2 случая с поражением легких – при лейомиосаркоме и карциносаркоме тела матки.

Выводы. Средний возраст пациенток с раком тела матки составил 61 год. Преобладали следующие гистологические формы: эндометриоидная аденокарцинома – 82,06% и серозная карцинома – 4,83%. Также были выявлены случаи карциносаркомы – 2,76%, недифференцированной карциномы – 2,76%, светлоклеточной карциномы – 2,06% и смешанноклеточной аденокарциномы – 1,38%. Эндометриоидная карцинома диагностировалась в степени G1 (44,5%); G2 (30,3%), G3 (25,2%).