

*Нестер Э.А., Митлошук Г.В.*

## **ОСОБЕННОСТИ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

*Научные руководители: ассист. Воробьева К.С., 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 предстательной железы занимает второе место среди причин смертности от онкологических заболеваний у мужчин в мире. В Беларуси уровень заболеваемости раком простаты находится на третьем месте после рака кожи и легких, составляя 46,3 случая на 100 тысяч мужчин. Вероятность развития данного заболевания увеличивается с возрастом, и большинство случаев диагностируется у мужчин старше 50 лет. Для грейдирования рака простаты используется шкала Глисон. Случаи рака с суммой Глисона 9 и выше встречаются сравнительно реже, чем с суммой 6-8.

**Цель:** выявить особенности метастазирования низкодифференцированной аденокарциномы предстательной железы.

**Материалы и методы.** Для исследования из базы данных пациентов РНПЦ ОМР за период с января 2020 по декабрь 2023 гг. были отобраны 36 биопсийных карт пациентов мужского пола с диагнозом низкодифференцированной аденокарциномы простаты. Материалами послужили гистологические препараты тканей предстательной железы, полученных при биопсийном исследовании и во время радикальной простатэктомии. В качестве методов исследования были выбраны морфологический и статистический.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов составил 69,7 лет (минимальный возраст – 47 лет, максимальный – 93 года). Пациенты были разделены на 3 группы: 1) сумма Глисона 9 (Глисон 4+5) - n=7 (19,44%), 2) сумма Глисона 9 (Глисон 5+4) - n=21 (58,33%), 3) сумма Глисона 10 (Глисон 5+5) - n=8 (22,22%). ISUP GG 5 составил 100% (n=36). Количество человек с суммой Глисона 9 - n=28 (77,77%), с суммой Глисона 10 - n=8 (22,22%). Количество пациентов, у которых были обнаружены лимфогенные метастазы - n=12, гематогенные метастазы - n=17. Количество пациентов, у которых не было обнаружено лимфогенных метастазов - n=19, гематогенных метастазов - n=15. У пациентов (n=7) с суммой Глисона 9(4+5) выявлено 3(42,86%) случая лимфогенных и 3(42,86%) случая гематогенных метастазов. У пациентов (n=21) с суммой Глисона 9(5+4) выявлено 7(33,33%) случаев лимфогенных метастазов и 9(42,86%) случаев гематогенных метастазов. У пациентов (n=8) с суммой Глисона 10(5+5) выявлено 2(25%) случая лимфогенных и 4(50%) случая гематогенных метастазов. Статистический анализ показал отсутствие корреляции между суммой Глисона и наличием метастазов рака предстательной железы.

**Выводы.** В результате проведенного исследования было выявлено отсутствие связи между степенью злокачественности и наличием лимфогенных и гематогенных метастазов. На текущий момент особенности метастазирования низкодифференцированного рака предстательной железы представляют научный интерес ввиду недостаточной изученности данного вопроса и относительной редкости патологии.