

і посмертного виявлення IgE в крові, та пошук АГ (можливо тіреотропного гормону) для з'ясування безпеки і користі такого обстеження хворого із групи ризику.

Ключові слова: анафілаксія I типу, патоморфологія органів.

ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПОМІРНОДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

PATHOMORPHOLOGICAL ASPECTS OF MODERATELY DIFFERENTIATED BREAST CANCER

Литвиненко Лоліта Павлівна, Новиков Кирил Романович, Таран Маргарита Станіславівна
Lytvynenko L., Novukov K., Taran M.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Филенко Б. М., к.мед.н., доц. Ройко Н. В.

Scientific adviser: assoc. prof. Fylenko B., PhD, MD, assoc. prof. Roiko N., PhD, MD

Полтавський державний медичний університет

Кафедра патологічної анатомії та судової медицини

м.Полтава, Україна

Актуальність: за даними GLOBOCAN 2020 рак молочної залози (PM3) наразі є однією з найбільш часто діагностованих злоякісних пухлин і займає 5-те місце у структурі смертності від раку з оціночною кількістю 2,3 мільйона нових випадків щороку.

Смертність від PM3 частіше реєструється у країнах з перехідною економікою.

Клінічний перебіг пухлини і прогноз залежать від ступеня її диференціювання, що визначається за Ноттінгемською системою класифікації та відноситься до напівкількісної оцінки трьох біологічно залежних морфологічних ознак: ступеня формування проток або залоз, ядерного плеоморфізму і кількості мітозів. В залежності від вираженості цих ознак виділяють три ступеня гістологічного диференціювання: високо- (G1), помірно- (G2) та низькодиференційований (G3) рак. Пацієнти з такими пухлинами часто отримують недостатнє або надмірне лікування. Існують чіткі схеми терапії пухлин з G1 та G3 ступенем диференціювання, в той час як G2-пухлини є малоінформативними та потребують додаткових методів дослідження.

Мета роботи: було вивчення деяких патоморфологічних аспектів помірно диференційованого раку молочної залози.

Матеріали та методи: матеріал був взятий у Полтавському обласному патологоанатомічному бюро (ПОПАБ) за 2023 рік. Проведено аналіз протоколів патогістологічних висновків та мікроскопічне вивчення післяопераційного матеріалу. Під час проведення дослідження визначали вік хворих, ступінь диференціювання, гістологічний варіант пухлини та їх взаємозв'язок.

Результати: за 2023 рік у ПОПАБ було діагностовано 238 випадків PM3 на післяопераційному матеріалі. Середній вік пацієнток був 65,1±10,45 років. Серед усіх випадків помірнодиференційований рак склав 68.91 % (n=164), середній вік хворих становив 65,0±10,1 рік. За результатами мікроскопічного дослідження було встановлено, що PM3 G2 представлений п'ятьма гістологічними типами: неспецифічним (НТ)

(51,2 %), лобулярним (ЛТ) (26,2 %), мультицентричним (МцТ) (2,4 %), мікропапілярним (МпТ) (1,8 %) та змішаним (ЗТ) (18,4 %). Тип пухлини не мав зв'язку з віком пацієнток. Розмір пухлини в середньому становив 2,66±1,44 см та не залежав від її гістологічного типу. Для всіх гістологічних типів було характерним проростання в стінки лімфатичних та кровоносних судин: НТ – у 89,3 %, ЛТ – у 72,1 %, ЗТ – у 90 %, МпТ – 66,7 та МцТ – у 100 % випадків. Метастазування спостерігалось теж з різною частотою: НТ – у 51,2 %, ЛТ – у 46,5 %, ЗТ – у 66,7 %, МпТ – 66,7 % та МцТ – у 50 % випадків.

Висновки: помірнодиференційований рак молочної залози є гетерогенною групою за гістологічними типами, які зустрічаються з неоднаковою частотою та мають різну біологічну поведінку. З цього випливає, що дана група пухлин для прогнозування перебігу потребує додаткових методів дослідження з метою призначення лікування та прогнозу.

Ключові слова: рак молочної залози, диференціювання, патоморфологія.

ЗЛОЯКІСНІ НОВОУТВОРЕННЯ МОЗКУ – ЛИШЕ РАННЯ ДІАГНОСТИКА РЯТУЄ ЖИТТЯ

MALIGNANT BRAIN TUMORS – EARLY DIAGNOSIS SAVES LIVES

Лобода Яна Віталіївна, Віговська Анастасія Володимирівна, Сікалюк Діана Валеріївна
Loboda Y., Vihovska A., Sikaliuk D.

Науковий керівник: доктор філософії Мустафіна Г. М., д.мед.н., проф. Старченко І. І.

Scientific adviser: Mustafina H. PhD, prof. Starchenko I., D.Med.Sc.

Полтавський державний медичний університет

Кафедра патологічної анатомії та судової медицини