

THE WORLD OF SCIENCE AND INNOVATION

Abstracts of III International Scientific and Practical Conference

London, United Kingdom

14-16 October 2020

London, United Kingdom

2020

93. **Шишкин М. А.** 616
ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗУБЧАТЫХ
ПОЛИПОВ ДИСТАЛЬНОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ.
94. **Юзіков Г. С.** 621
ВНУТРІШНЬОДЕРЖАВНІ ЗАХОДИ ЗАПОБІГАННЯ
ЗЛОЧИННОСТІ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ БЕЗПЕКИ
УКРАЇНИ У КОНТЕКСТІ СУЧАСНОЇ МОДЕЛІ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ.
95. **Ядловська О. С.** 632
ОКРЕМІ ПРОЯВИ СОЦІОКУЛЬТУРНИХ АСПЕКТІВ ЯВИЩ
ДИГЛОСІЇ ТА БЛІНГВІЗМУ.

УДК 616.345-006.5-091.8

ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗУБЧАТЫХ ПОЛИПОВ ДИСТАЛЬНОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Шишкин Максим Андреевич

к. мед. н., доцент кафедры

Патологической анатомии и судебной медицины

Запорожский государственный медицинский университет

Запорожье, Украина

Аннотация. На сегодня многие вопросы о зубчатых полипах толстой кишки и их злокачественном потенциале остаются до конца не изученными. Целью данного исследования был анализ гистологических и клинических особенностей зубчатых полипов дистальной толстой кишки. Проведено патогистологическое исследование биопсийного материала 72 зубчатых полипов, а также анализ клинических данных 53 пациентов. Было показано, что гиперпластические полипы являются самым распространенным гистологическим вариантом зубчатых полипов дистальной толстой кишки, характеризуются меньшими показателями частоты и тяжести дисплазии в сравнении с другими гистологическими типами зубчатых полипов. Традиционная зубчатая аденома занимает второе место по частоте встречаемости, сидячая зубчатая аденома – третье. Зубчатые аденомы характеризуются значимо большими показателями частоты и тяжести диспластических изменений, а также значимо большим средним диаметром полипа, в сравнении с гиперпластическими полипами, что свидетельствует о высоком риске их малигнизации.

Ключевые слова: новообразования кишечника, полипы, аденома, карцинома, малигнизация.

Актуальность. На сегодня известно, что в одном из пяти случаев развитию колоректальной аденокарциномы (КРА) предшествует зубчатый полип [1, с. 270]. Эти полипы характеризуются зубчатым паттерном кишечных крипт и подразделяются на гиперпластические полипы (ГП), традиционную зубчатую аденому (ТЗА) и сидячую зубчатую аденому (СЗА) на основании особенностей их гистоархитектоники [2, с. 2].

По данным литературы, наибольший злокачественный потенциал характерен для СЗА, случаи которой составляют до 20% от общего числа зубчатых полипов [3, с. 7755].

Молекулярной основой малигнизации зубчатых полипов служат CpG-гиперметилирование и активирующие точечные мутации BRAF-онкогена [1, с. 273]. Несмотря на значительное количество информации, накопленной на данный момент, многие вопросы о зубчатых полипах толстой кишки и их злокачественном потенциале остаются до конца не изученными.

Цель. Целью данного исследования стал мониторинг зубчатых полипов дистальных отделов толстой кишки с анализом их гистологических и клинических особенностей.

Материалы и методы. Проведено патогистологическое исследование биопсийного материала 72 зубчатых полипов от 53 пациентов, которые проходили диагностическую колоноскопию в эндоскопическом отделении Университетской Клиники Запорожского Государственного Медицинского Университета, в период с января 2019 года по январь 2020 года.

Исследуемые образцы фиксировались в 10% забуференном формалине, заливались в парафин, микросрезы были изготовлены на прецизионном ротационном микротоме Microm HM 340E (Thermo Scientific, США), после чего окрашивались гематоксилином и эозином, а также ШИК-реакцией. Патогистологическое исследование было проведено с помощью микроскопа Axioplan-2 microscope (Carl Zeiss, Германия).

В каждом случае оценивалась гистоархитектоника полипов, устанавливался их тип согласно действующей классификации ВОЗ, а также

наличие и степень тяжести дисплазии. Кроме того, собраны и проанализированы клинические данные: возраст и пол пациентов, локализация полипов, их диаметр (по данным эндоскопического исследования). Статистический анализ данных проводили в программе STATISTICA 13.0 (StatSoft Inc., лицензия № JPZ804I382130ARCN10-J).

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным данным, гиперпластические полипы встречаются наиболее часто в сравнении с другими зубчатыми полипами: ГП составили 51,3% от общего числа исследованных полипов. Среди гистологических вариантов ГП распределение было следующим: микровезикулярные ГП составили 48,5%, богатый бокаловидными клетками тип ГП – 46,4%, обедненный муцином тип ГП – 5,1%. Наиболее часто ГП были обнаружены в прямой и сигмовидной кишке (72% от общего числа ГП), при этом большая их часть характеризовалась размером до 1 см в диаметре (54%), реже встречались полипы диаметром от 1 до 2 см (29,7%) и более 2 см в диаметре (16,3%). Дисплазия легкой степени была выявлена в 30% изученных ГП, случаи тяжелой дисплазии ГП выявлены не были. Средний возраст пациентов с ГП составил 55 ± 9 лет, распределение по полу было следующим: 60% мужчин, 40% женщин.

Случаи традиционной зубчатой аденомы составили 27,7% от общего числа изученных полипов. Чаще всего такие полипы обнаруживались в нисходящей ободочной и сигмовидной кишке (70% от общего числа ТЗА), при этом чаще всего диаметр этих полипов составлял до 1 см (45%), несколько реже – от 1 до 2 см (40%), и лишь в отдельных случаях – более 2 см (15%). Дисплазия легкой степени была выявлена в 60% изученных ТЗА, тяжелая дисплазия – в 20% изученных ТЗА, в оставшихся 20% случаев диспластических изменений в изученных образцах выявлено не было. Средний возраст пациентов с ТЗА составил 62 ± 11 лет, распределение по полу было следующим: 58% мужчин, 42% женщин.

Сидячие зубчатые аденомы составили 20,83% от изученных полипов. Чаще всего они выявлялись в нисходящей ободочной кишке, а также в области

селезеночного изгиба (68% от общего числа СЗА). Диаметр таких полипов в большинстве случаев составлял 1-2 см (60%), реже – до 1 см (33,3%) и более 2 см (6,7%). Дисплазия легкой степени была выявлена в 68% изученных СЗА, тяжелая дисплазия – в 32% изученных ТЗА. Средний возраст пациентов с ТЗА составил 60 ± 8 лет, распределение по полу было следующим: 50% мужчин, 50% женщин.

Таким образом, ГП являются наиболее частым вариантом зубчатых полипов, при этом частота и тяжесть диспластических изменений в них существенно ниже, при сравнении с аналогичными показателями ТЗА и СЗА. Также ГП отличается сравнительно меньшим диаметром и значительное преобладание пациентов мужского пола. По данным литературы, ГП толстой кишки подвергаются малигнизации 5-11% случаев [4, с. 1183], что значительно ниже данного показателя для ТЗА и СЗА. На втором месте по частоте встречаемости – ТЗА, а на третьем – СЗА.

Эти полипы отличаются высокие показатели частоты и тяжести диспластических изменений, сравнительно больший диаметр и меньшая разница между числом пациентов мужского и женского полов. По данным литературы, ТЗА подвергаются малигнизации в 20-35% случаев, в то время как для СЗА этот показатель достигает 60% [4, с. 1183].

Выводы. Гиперпластические полипы характеризуются меньшими показателями частоты и тяжести дисплазии в сравнении с другими гистологическими типами зубчатых полипов толстой кишки.

Традиционная зубчатая аденома и сидячая зубчатая аденома характеризуются значительно большими показателями частоты и тяжести диспластических изменений, а также значительно большим средним диаметром полипа, что свидетельствует о высоком риске их малигнизации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Rashtak, S., Rego, R., Sweetser, R.S., Sinicrope, F.A. (2017) Sessile Serrated Polyps and Colon Cancer Prevention. *Cancer Prev Res*, 10(5), 270-278.
2. Fan, C., Younis, A., Bookhout, C. E., Crockett, S. D. (2018). Management of Serrated Polyps of the Colon. Current treatment options in gastroenterology, 16(1), 182–202.
3. Singh, R., Zorrón Cheng Tao Pu, L., Koay, D., Burt, A. (2016) Sessile serrated adenoma/polyps: Where are we at in 2016? *World J Gastroenterol*, 22(34), 7754-7759.
4. East, J.E., Atkin, W.S., Bateman, A.C., Clark, S.K., Dolwani, S., Ket, S.N., Leedham, S.J., Phull, P.S., Rutter, M.D., Shepherd, N.A., Tomlinson, I., Rees, C.J. British Society of Gastroenterology position statement on serrated polyps in the colon and rectum. *Gut*, 66(7), 1181-1196.