

Московская Городская Онкологическая больница №62
Патологоанатомическое отделение

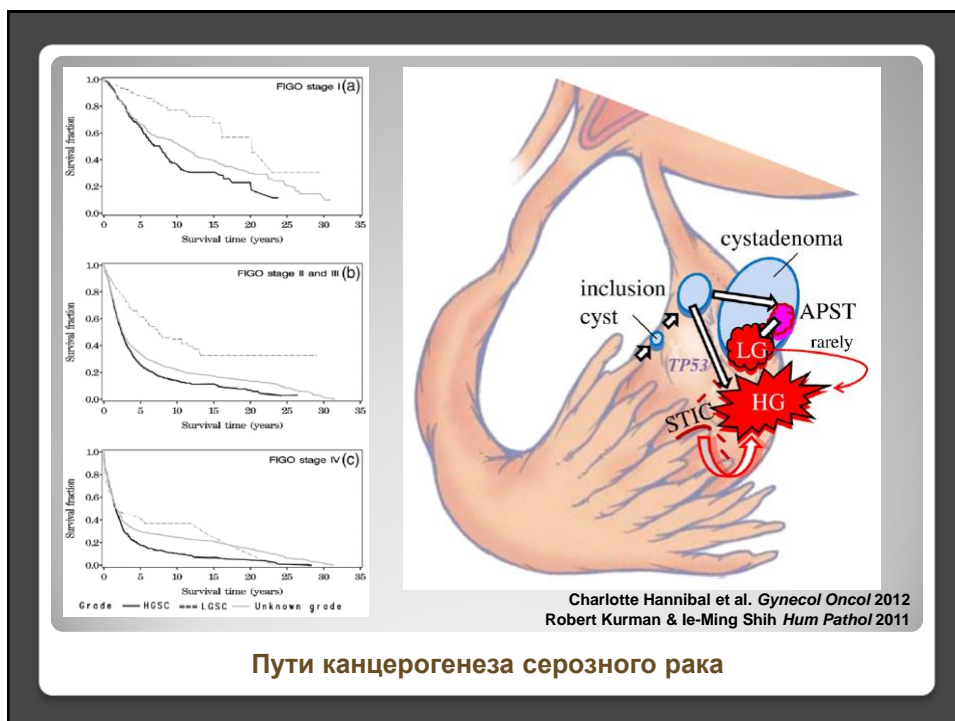
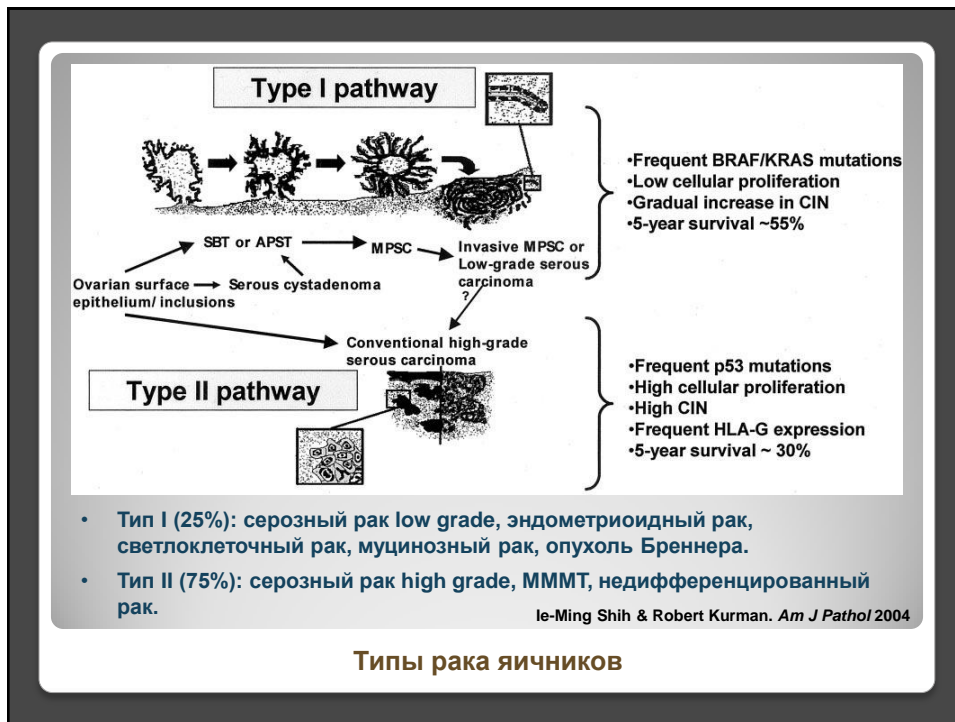
**Морфологическая диагностика рака
яичников и матки**

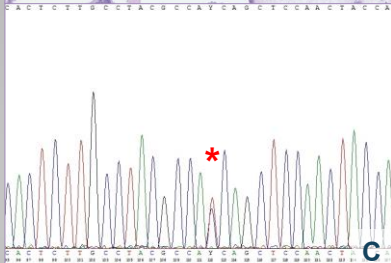
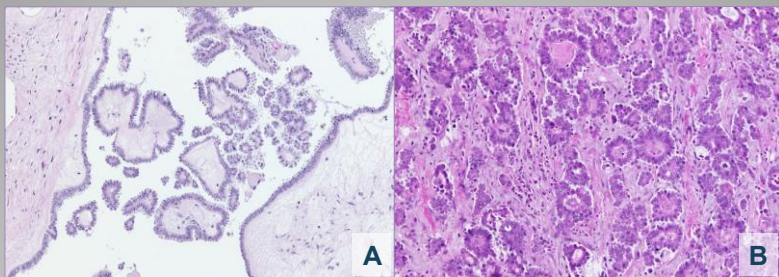
Савёлов Н.А.
Гриневич В.Н.

2017

Я не имею финансовой заинтересованности в отношении
темы доклада

Ограничение ответственности



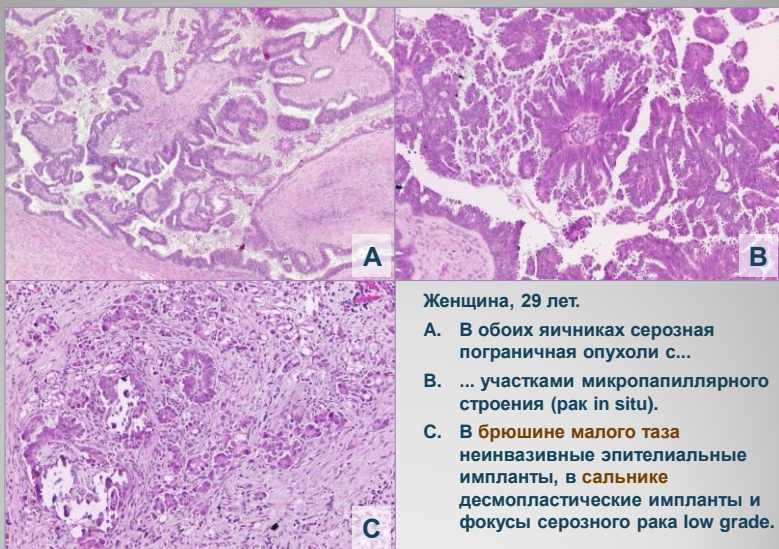


Препараты из личного архива Савёлова Н.А. и Демидовой И.А.

Женщина, 49 лет.

- A. В 2004 году двусторонняя серозная пограничная опухоль яичников с эпителиальными имплантами в брюшине малого таза. FIGO IIB.
- B. В 2010 и 2014 годах рецидивы в виде серозного рака low grade в брюшине малого таза.
- C. В первичных и рецидивных опухолях выявлена активирующая мутация **KRAS**: с.35 G>A, p.G12D.

Клиническое наблюдение 1

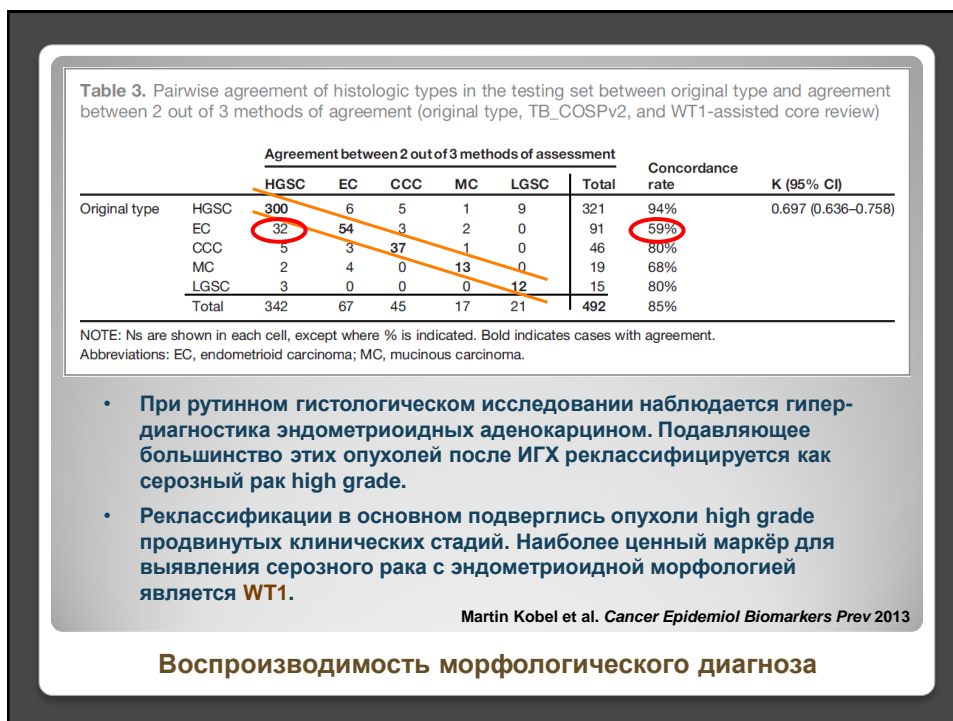
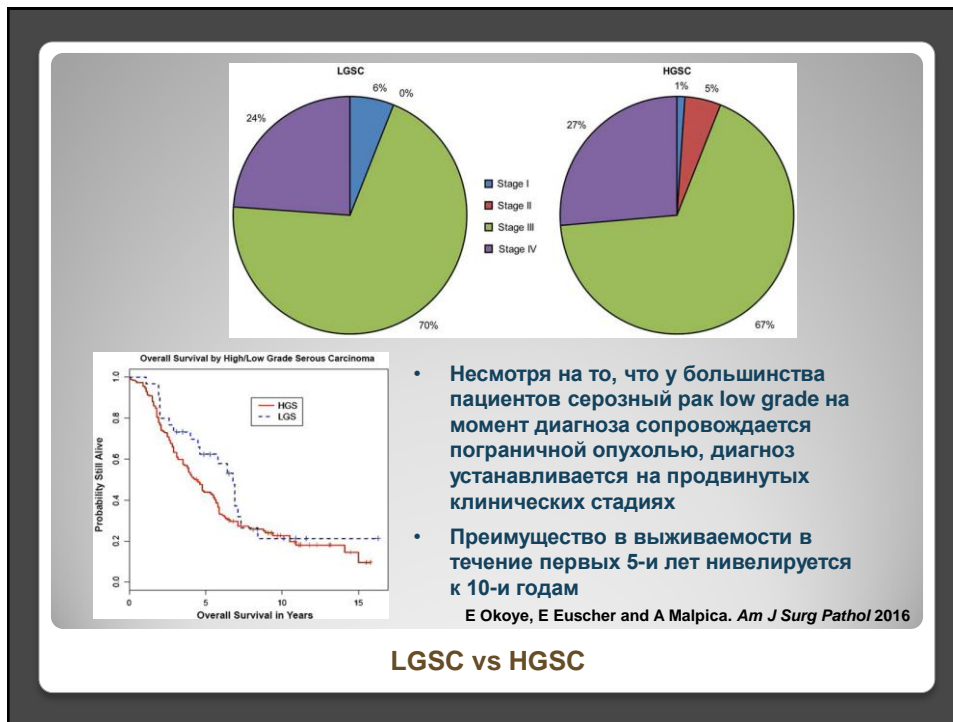


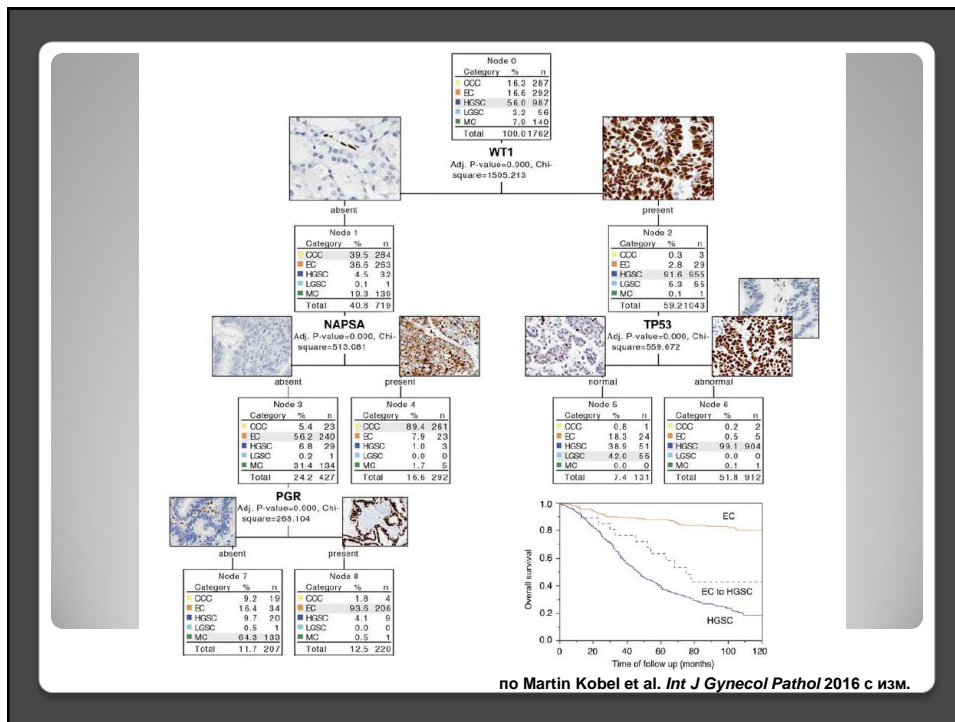
Препараты из личного архива Савёлова Н.А.

Женщина, 29 лет.

- A. В обоих яичниках серозная пограничная опухоли с...
- B. ... участками микропапиллярного строения (рак in situ).
- C. В брюшине малого таза неинвазивные эпителиальные импланты, в сальнике десмопластические импланты и фокусы серозного рака low grade.

Клиническое наблюдение 2



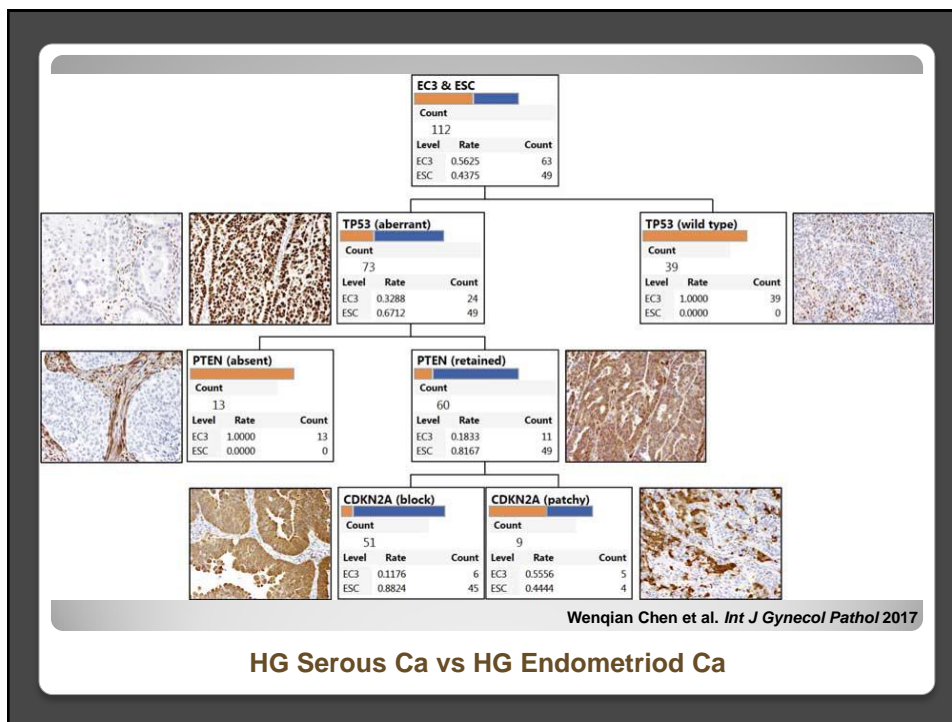


Гистологический тип	n (%)	TP53/BRCA
Серозный рак high grade	1 (7)	+/+
Серозный рак high grade / low grade	1 (7)	-/-
Эндометриоидный рак high grade	1 (7)	-/-
Серозный рак low grade	4 (29)	-/-
Серозная пограничная опухоль	1 (7)	-/-
Вероятно метастаз	1 (7)	-/-
Неспецифицированный рак high grade	5 (36)	-/-

- > 97% серозных раков яичников high grade содержат мутации **TP53**.
- В сложных случаях p53 следует включать в панель маркёров при ИГХ исследовании. Оптимальная панель для подтверждения серозного рака high grade состоит из **WT1**, **p53** и **p16**.

Russell Vang et al. *Int J Gynecol Pathol* 2016

Серозный рак high grade, TP53-neg (TCGA)



Закключение:

- Рак яичников в основном имеет неяичниковое происхождение
- Существует пять основных типов рака: серозный low grade, серозный high grade, эндометриоидный, светлоклеточный, муцинозный. Разделение их стало более прецизионным с внедрением ИГХ и генетических тестов
- Смешанные опухоли крайне редки и генетически не родственные классическим типам
- С углублением понимания генетических нарушений в “чистых” нозологиях появились перспективы профилактики и направленной терапии

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!