

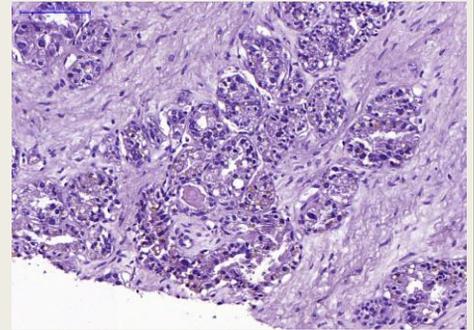
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ СОСТОЯНИЯ, МИМИКРИРУЮЩИЕ РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Прилепская Е.А., Ковылина М.В.
Кафедра урологии МГМСУ им. А.И.Евдокимова

- Семенные пузырьки
- Железы Купера (Cowper glands)
- Параганглия
- Слизистая прямой кишки
- Атрофия
- Нефрогенная аденома
- Метаплазия
- Воспалительные изменения
- Аденоз
- Базально-клеточная гиперплазия
- Изменения после лучевой, крио и гормональной терапии

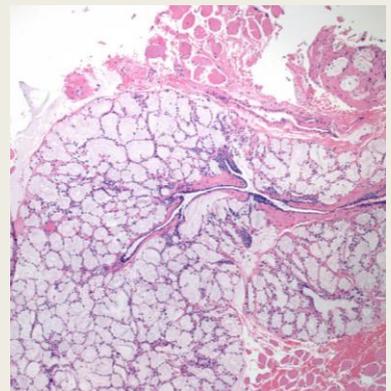
Семенные пузырьки

- Мышечная стенка, базальные и столбчатые клетки, множество складок
- Столбчатые клетки уродливые с выраженной ядерной атипией и дегенеративными изменениями.
- Золотистые или желто-коричневые включения в цитоплазме эпителиальных клеток (1-го и 2-го типа)
- MUC6 или PAX2 – в простате, + в семенных пузырьках
- PSA или PSAP могут быть + в семенных пузырьках



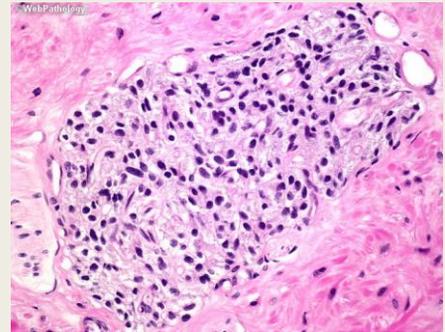
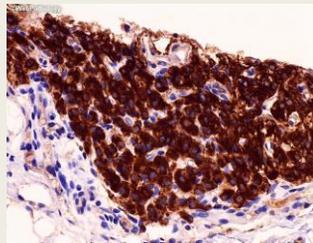
Железы Купера

- Мочеполовая диафрагма, ниже простаты и латеральнее мембранозной части уретры
- Муцинозные тубулоальвеолярные железы, формирующие дольковые структуры с выводным протоком
- Цитоплазма желез Купера содержит муцин
- Скелетная мускулатура
- PSA, PSAP могут быть как +/-
- High molecular weight cytokeratin (34betaE12) +/-
- Mucicarmin and PAS +



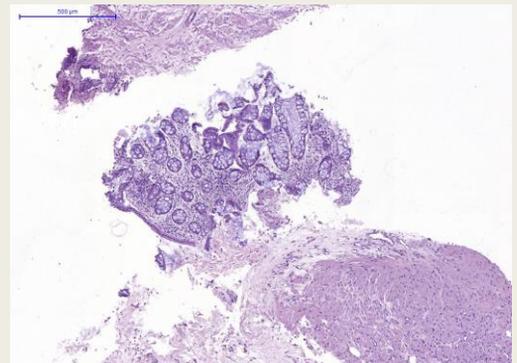
Параганглия

- Располагается рядом с латеральными сосудисто-нервными пучками предстательной железы за пределами простаты
- 0,1-1,7 мм (0,9 мм)
- Состоят из кластеров клеток с прозрачной, вакуолизированной или амффильной цитоплазмой, образующих округлые, дольчатые структуры, обычно с выраженным васкулярным компонентом
- Обычно выявляется в материале РПЭ
- Chromogranin + Synaptophysin + PSA-



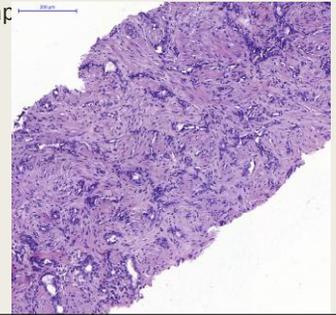
Слизистая оболочка прямой кишки

- Железы слизистой оболочки могут быть значительно изменены во время выполнения биопсии
- Голубой муцин или заметные ядрышки
- Маркеры базальных клеток -
- AMACR +
- PSA -

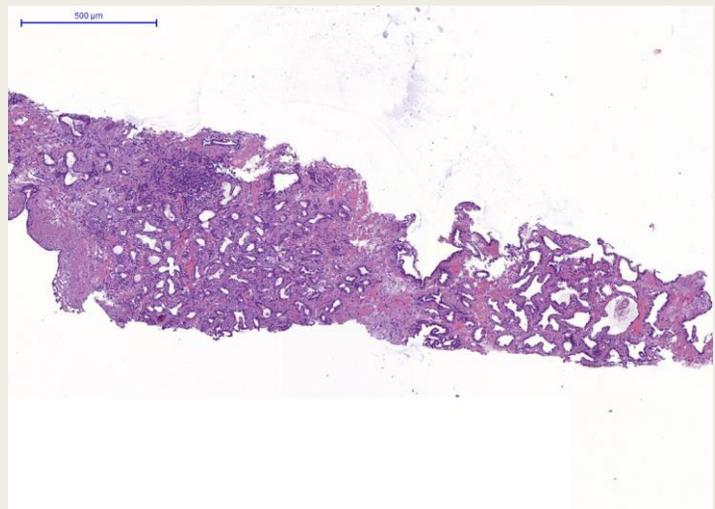


Атрофия

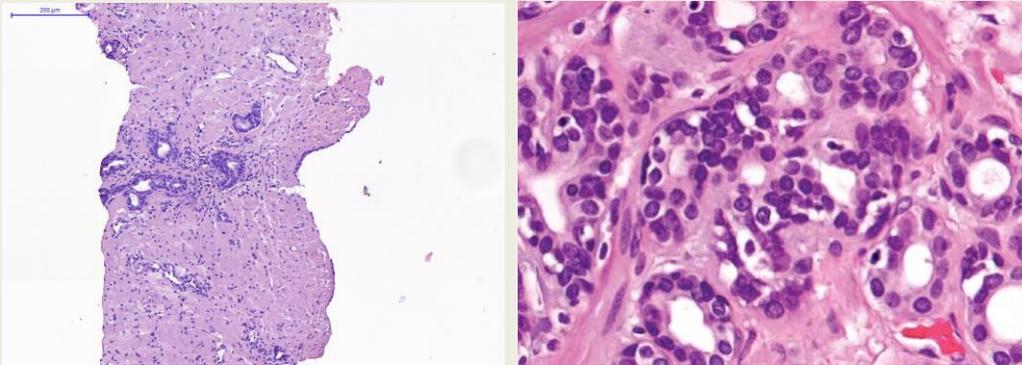
- Периферическая зона (переходная зона)
- Уменьшение количества цитоплазмы в эпителиальных клетках ацинарных желез, клетки кубовидальной формы или уплощены
- Гиперхромные ядра
- Видимые ядрышки
- Corpora amyloacea (кристаллоиды и голубой муцин редко)
- Фокальная экспрессия α -метилацил-кофермента рацемазы (AMACR)
- До 23% атрофических желез могут быть полностью отрицательны для маркеров



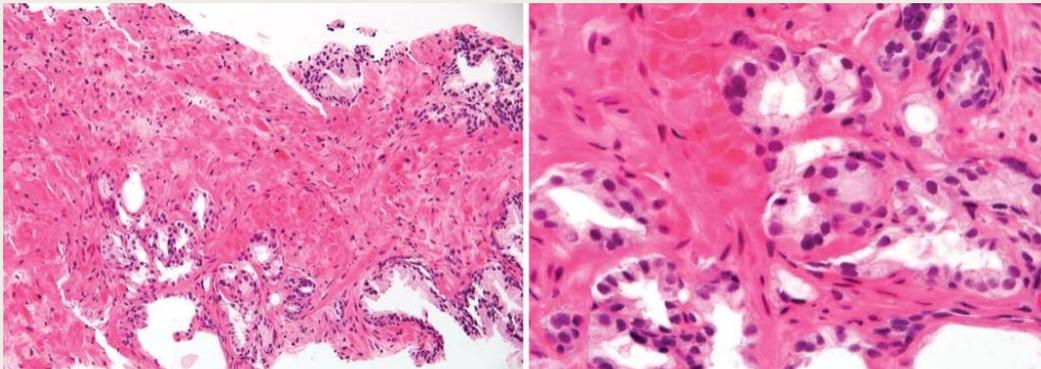
Простая атрофия – сохраняет дольковую архитектуру, железы располагаются «спина к спине» с небольшой промежуточной стромой, железы могут иметь угловатую форму и создавать впечатление инфильтративного роста. Кистозные изменения желез. Периацинарный коллаген.

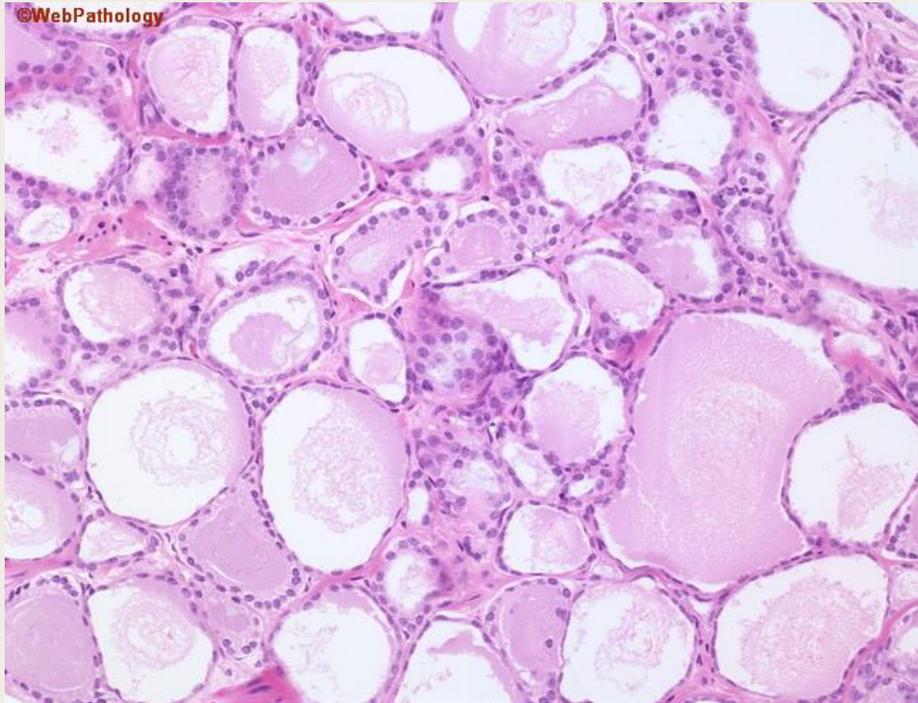


Постатрофическая гиперплазия – мелкие ацинарные структуры, расположены плотно, может определяется центральный проток. Содержат видимые ядрышки, особенно при наличии воспалительной инфильтрации вокруг.



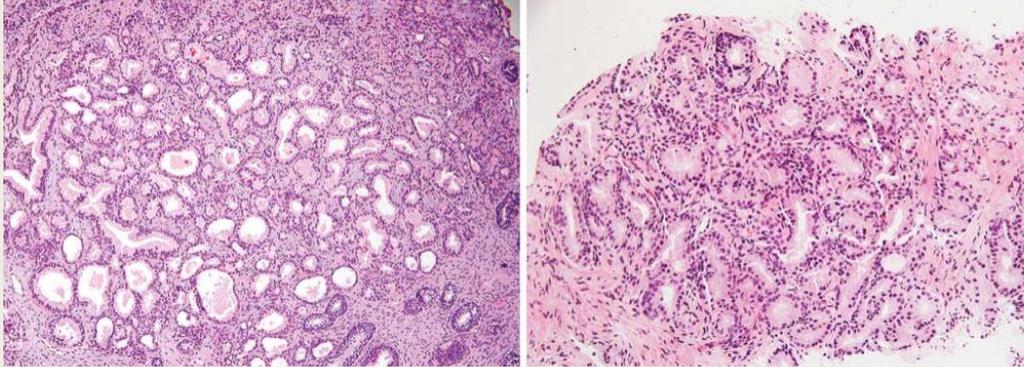
Частичная атрофия – скученные мелкие бледные железы, состоят из клеток со светлой цитоплазмой, мелкими ядрами, ядрышки не заметны(встречаются редко, до ¼ случаев). Ядра могут иметь удлинненную цилиндрическую форму. Периацинарный collagen.





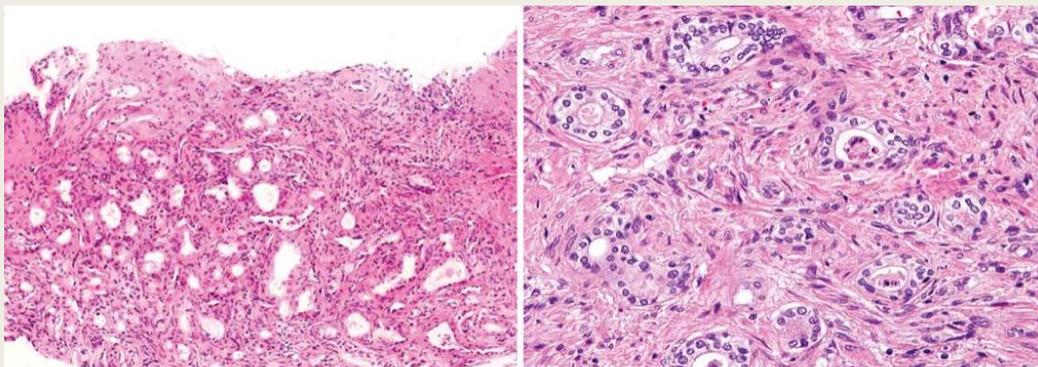
Аденоз (Атипическая аденоматозная гиперплазия)

- Биопсия и трансуретральная резекция предстательной железы (переходная зона)
- Узловая пролиферация плотно расположенных мелких желез, которые могут смешиваться с более крупными железами, создавая впечатление псевдоинфильтративного роста
- Базальный слой клеток фрагментирован, есть места с его полным отсутствием
- Цитоплазма клеток бледная зернистая с округлыми или овальными ядрами, без видимых ядрышек
- Может определяться голубой муцин и кристаллоиды
- В 18% случаев определяется фокальная экспрессия AMACR



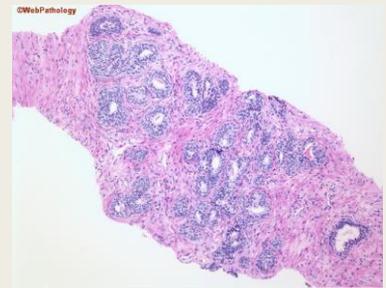
Склерозирующий аденоз

- Пrolиферация мелких железистых структур, разделенных клеточной и миксоидной веретеновидной стромой
- Железы окружены толстой, эозинофильной базальной мембраной (миоэпителиальная дифференцировка с веретеновидными клетками)
- Отсутствует ядерная атипия



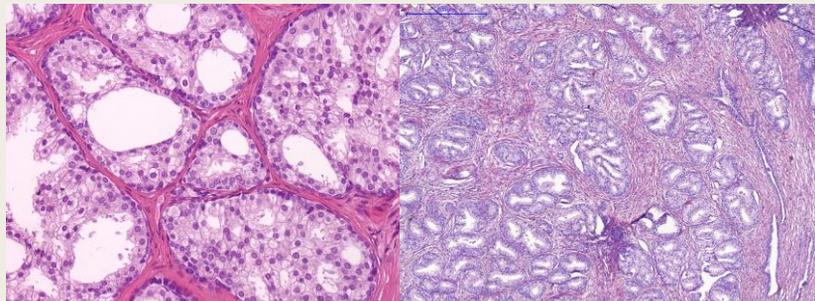
Базально-клеточная гиперплазия

- Переходная зона (периферическая редко)
- Два и более слоя базальных клеток, формирующих ацинарные, крибриформные, псевдокрибриформные, солидные структуры или их сочетания.
- Клетки имеют скудную цитоплазму, синие ядра и видимые ядрышки
- Может образовывать сплошные гнезда
- Гнезда базально-клеточной гиперплазии могут располагаться между узлами доброкачественной гиперплазии
- Однородная клеточная популяция без пучкового и папиллярного компонента



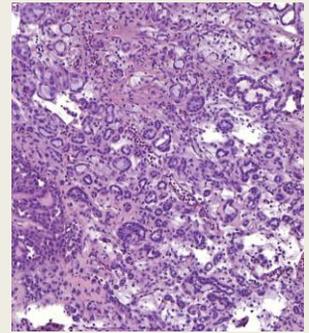
Крибриформная гиперплазия

- Встречается в переходной зоне (центральная зона) как часть доброкачественной железистой гиперплазии
- Крибриформная пролиферация желез, железистый эпителий представлен светлыми (бледными) кубовидными или цилиндрическими клетками.
- Цитологическая атипия –
- Базальный слой клеток +



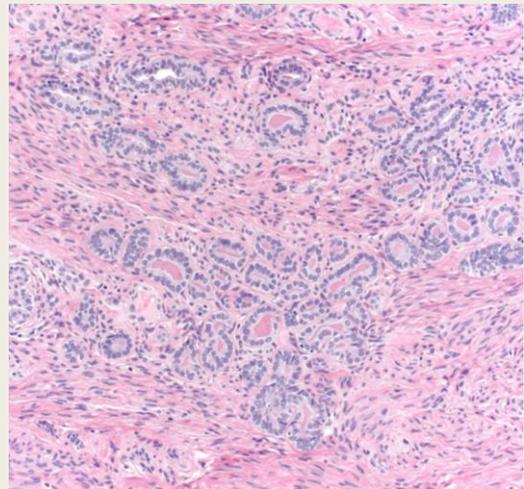
Нефрогенная аденома

- Трубоччатые структуры, выстланные кубовидным эпителием или клетками по своей форме, напоминающие сапожный гвоздь с большой шляпкой (hobnail cells).
- Папиллы, трубочки, перстневидно-подобные клетки
- Окружены гиалиновым ободком
- Просвет заполнен эозинофильным коллоидоподобным материалом, имитирующим фолликулы щитовидной железы
- AMACR, PSA, PAP могут быть +
- PAX2, PAX8 +



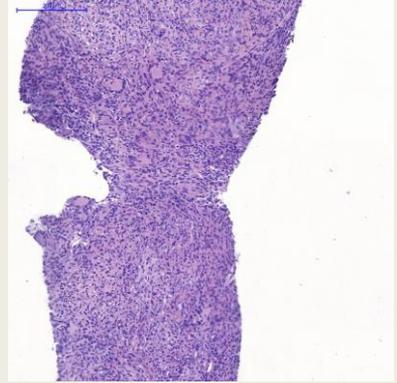
Остатки мезонефрия

- Состоят из небольших железистых структур, выстланных одним слоем кубических клеток, обычно с плотным эозинофильным внутрипросветным содержимым
- PSA и PAP -



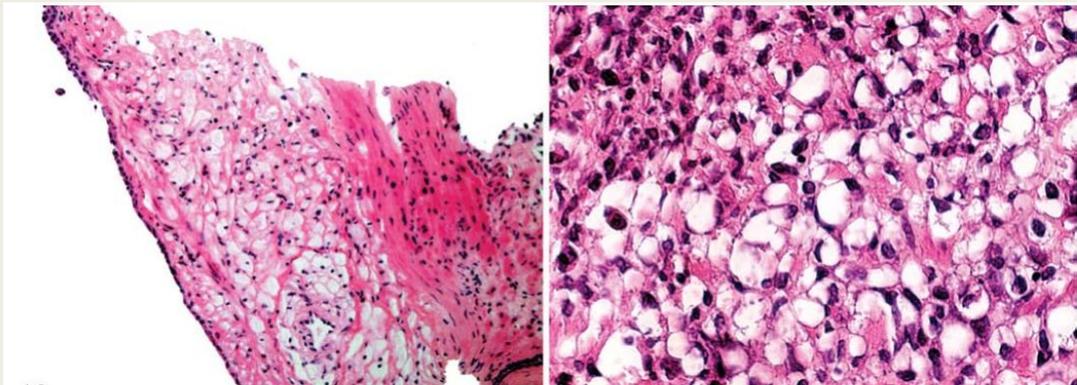
Воспалительные изменения

- Воспалительный инфильтрат (гигантские клетки)
- Пласты пенистых макрофагов
- Разрозненные клетки простатических протоков и желез
- Маркеры базальных клеток, PSA, PAP –
- CD68+



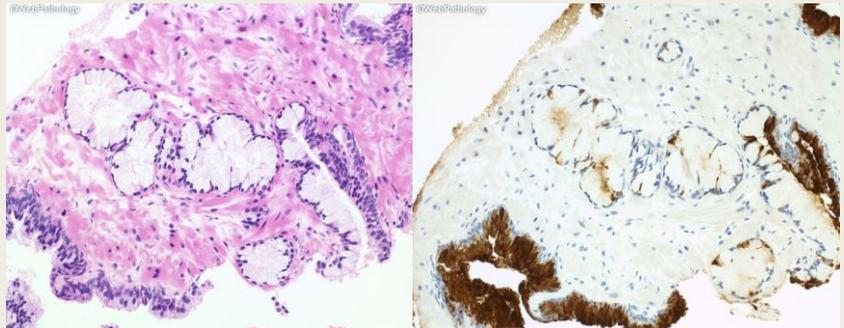
Перстевидно-клеточноподобные изменения

- ТУРП – изменения в строме предстательной железы, возникающие под воздействием высокой температуры



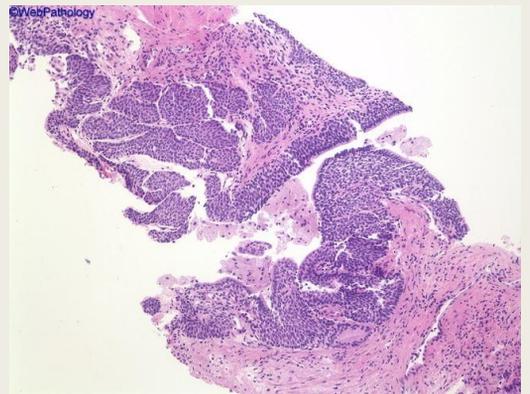
Муцинозная метаплазия

- Встречается в периуретральной области, ацинусы содержат клетки с уплощенным базально расположенным пикнотическим ядром, заполненные муцином (p63+, high molecular weight cytokeratin +)



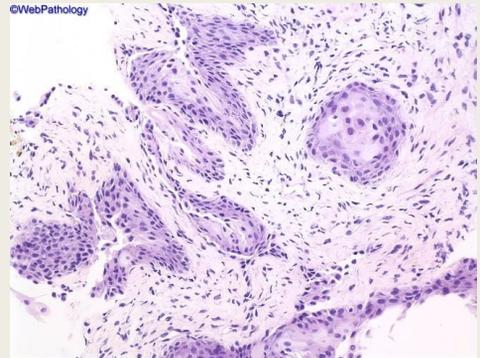
Уротелиальная метаплазия

- В протоках предстательной железы, а так же периферических простатических железах



Плоскоклеточная метаплазия

- Реактивные изменения эпителия желез (инфаркт простаты, воспаление, лучевая терапия, после ТУРП). Гнезда плоского эпителия, клетки имеют эозинофильную цитоплазму и очаговую кератинизацию. Иногда можно увидеть митозы.



Изменения после гормональной, лучевой, криотерапии

- Андрогенная депривация - доброкачественные железы становятся атрофичными, сжатыми с выраженной гиперплазией базальных клеток и эпителиальной вакуолизацией.
- Лучевая терапия - атрофические изменения ацинусов, уменьшение количества цитоплазмы, увеличение ядер, появляются видимые ядрышки, отмечается пролиферация базального слоя клеток, фиброз стромы, утолщение сосудистой стенки.
- Криотерапия - воспалительные изменения, миксоидные изменения стромы, появление гемосидерина в строме, некроз, фиброз, утолщение сосудистой стенки, плоскоклеточная метаплазия. Видимые доброкачественные железы не имеют гистопатологических изменений.