



МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА

Трудности цитологической диагностики в патологии поджелудочной железы

Заведующая отделом клинических и научных лабораторных исследований
ГБУЗ МКНЦ им. А.С. Логинова ДЗМ
к.м.н. Носкова К.К.

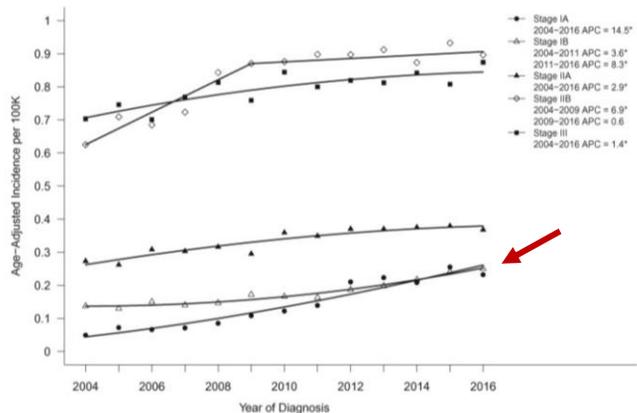
Научно-практическая конференция «онкоцитология» 12 ноября 2021года



Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Актуальность

- ✓ Рак поджелудочной железы является одним из самых смертоносных видов рака, и 5-летняя относительная выживаемость является одной из самых низких и составляет всего 9%
- ✓ Большинство пациентов неоперабельны при постановке диагноза.
- ✓ Только 15% -20% пациентов имеют шанс на предварительное радикальное хирургическое вмешательство



Blackford AL, Canto MI, Klein AP, Hruban RH, Goggins M. Recent Trends in the Incidence and Survival of Stage 1A Pancreatic Cancer: A Surveillance, Epidemiology, and End Results Analysis. J Natl Cancer Inst. 2020



Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics, 2019. CA Cancer J Clin. 2019

Цитологическая диагностика поджелудочной железы

Оценка адекватности пунктата
(отпечаток биоптата)
ROSE

Верификация образования
(аспирационная биопсия)



Поджелудочная железа
(ICD-0-3 C25.0-3)
Правила классификации

«Классификацию применяют только к карциномам экзокринной части поджелудочной железы и/или низкодифференцированным нейроэндокринным карциномам. Нужна гистологическая или **цитологическая** верификация новообразования»



Московский
онкологический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

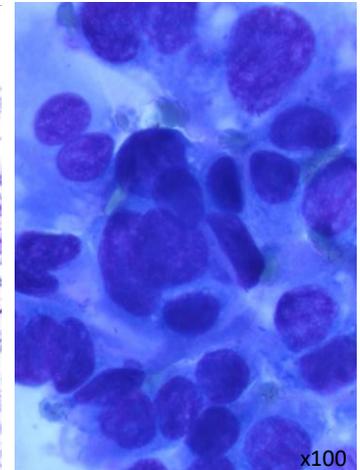
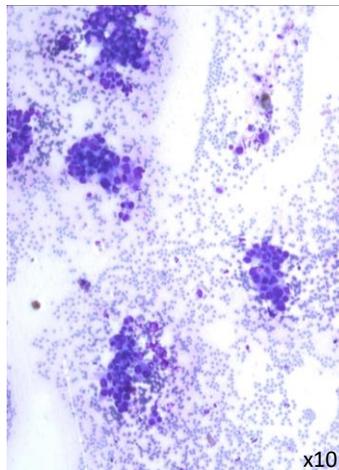
Клиническое наблюдение

Ж., 64 года Подозрение на механическую желтуху.

КТ: Опухоль головки поджелудочной железы 23x23 мм с распространением на гастродуоденальную и панкреатодуоденальную артерии, метастаз в S 5 печени.

Проведена ЭУС ТИП

Заключение: Цитологическая картина аденокарциномы потокового типа



ОНКОКОНСИЛИУМ Учитывая цитологический тип опухоли, распространенность заболевания, статус ECOG 1 на 1 этапе рекомендовано проведение противоопухолевого лекарственного лечения



Московский
онкологический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Диагностические трудности

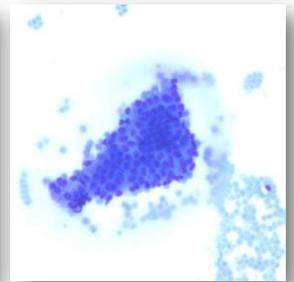
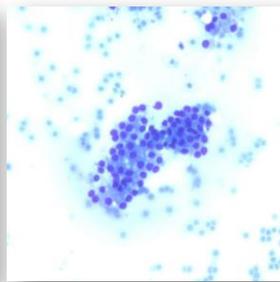
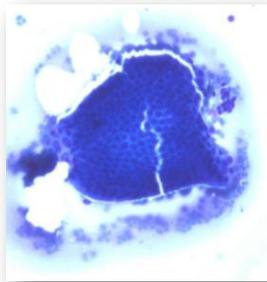
- Отсутствие клеток образования (недиагностический материал)
- Бесклеточные пунктаты кистозных неоплазий
- Хронический панкреатит
- Нейроэндокринная опухоль
- Солидная псевдопапиллярная опухоль
- Метастазы
- Браш-биопсия желчных протоков



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkc.ru

Отсутствие клеток опухоли в пунктате



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkc.ru

Роль уровня СЕА в кистозной жидкости

Анализ кистозной жидкости для дифференцировки муцинозных и немучинозных кистозных опухолей имеет чувствительность 42% и специфичность 99%

- Уровень **СЕА ≥ 192 нг/мл** позволяет отличать муцинозные кисты от немучинозных с чувствительностью 52-78% и специфичностью 63-91%. 😊
- Дифференцировать муцинозную кистозную неоплазию от внутрипротоковой папиллярной муцинозной опухоли на основе СЕА и/или цитологии невозможно 😞
- Уровень СЕА не позволяет различить доброкачественные муцинозные кисты от кист с дисплазией высокой степени или инвазивной карциномой 😞

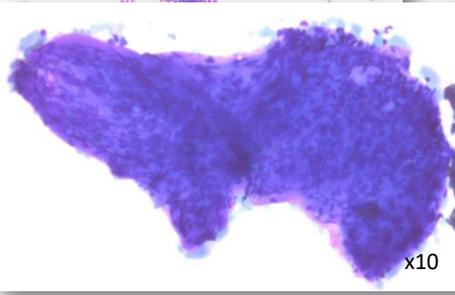
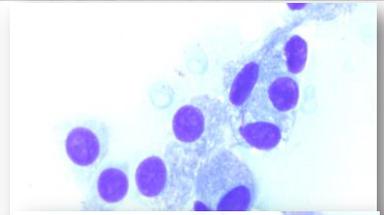
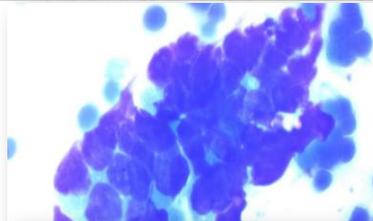
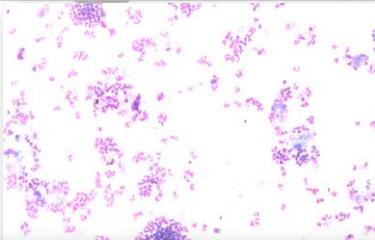


Московский
клинический
научный центр

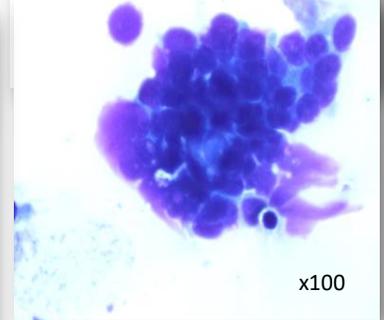
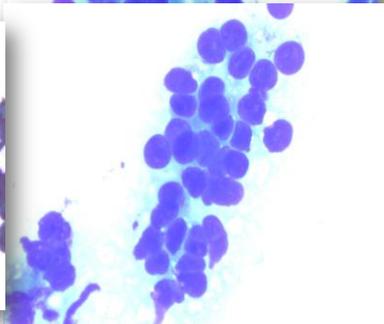
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

Gillis A, Cipollone I, Cousins G, Conlon K. Does EUS-FNA molecular analysis carry additional value when compared to cytology in the diagnosis of pancreatic cystic neoplasm? A systematic review. HPB (Oxford). 2015 May

Цитологические критерии хронического панкреатита



x10



x100



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

Международная гистологическая классификация (классификация ВОЗ, 2019г)

Злокачественные

Протоковая аденокарцинома
 Аденоплоскоклеточный рак
 Коллоидный рак (муцинозный некистозный рак)
 Гепатоидный рак
 Медуллярный рак
 Перстневидноклеточный рак
 Недифференцированный рак
 Недифференцированный рак с остеокластоподобными гигантскими клетками
 Ацинарноклеточная карцинома
 Ацинарноклеточная цистаденокарцинома
 Внутрипротоковая папиллярная муцинозная опухоль ассоциированная с инвазивной высоко-, умеренно-, низкодифференцированной протоковой аденокарциномой
 Смешанный ацинарно-протоковый рак
 Смешанный ацинарно-нейроэндокринный рак
 Смешанный ацинарно-нейроэндокринно-протоковый рак
 Смешанный протоково-нейроэндокринный рак
 Муцинозная кистозная опухоль ассоциированная с инвазивной высоко-, умеренно-, низкодифференцированной протоковой аденокарциномой
 Панкреатобластома
 Серозная цистаденокарцинома
 Сolidно-псевдопапиллярная опухоль



Московский
клинический
научный центр

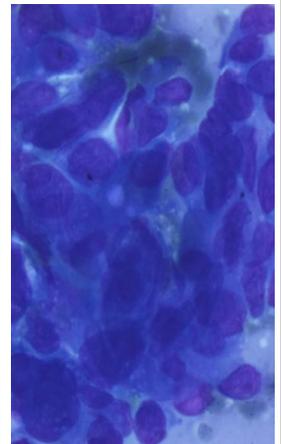
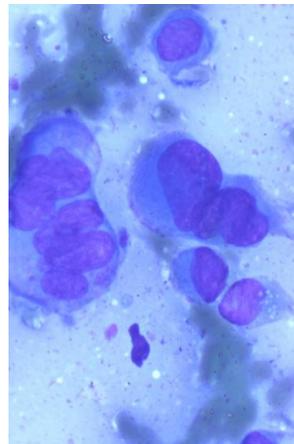
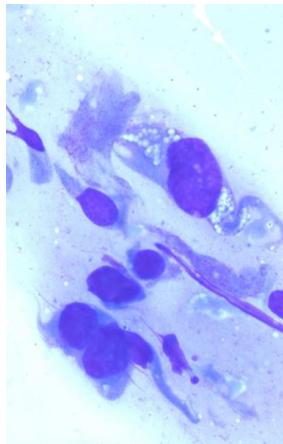
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknics.ru

Клинический случай

М., 70 лет

ЭУС: В проекции крючковидного отростка с распространением на головку поджелудочной железы определяется гипоехогенное образование с неровным четким контуром размерами 2,3х1,9см

- Цитологическая картина рака, ИЦХ CD 45 негативная реакция
- Гистологическое исследование: Морфологическая картина биоптата поджелудочной железы соответствует недифференцированному раку (G4).

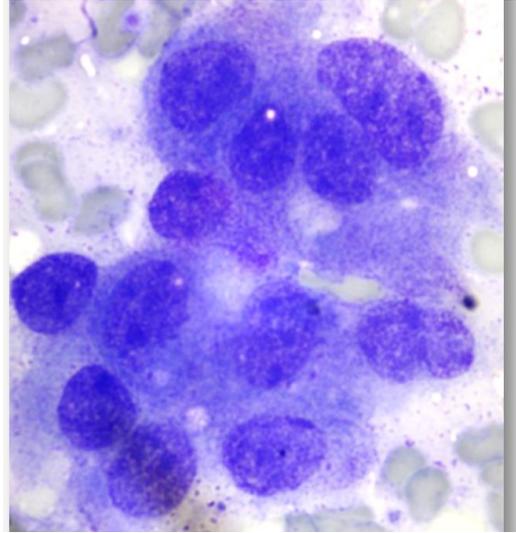


Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknics.ru

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ОПУХОЛИ

- Мазки от умеренных до высококлеточных; скудная клеточность характерна для кистозных неоплазий
- В основном разрозненно расположенные одиночные клетки, иногда розеткоподобные структуры
- Монотонная популяция полигональных эпителиальных клеток малого и среднего размера.
- Ядра обычно мягкие и однородные, но могут быть довольно нетипичными и могут проявляться значительный полиморфизм
- Клетки имеют круглые ядра и обычно хроматин «соль и перец»
- Ядрышки обычно незаметны, но иногда просматриваются
- Голые ядра
- Цитоплазма относительно скудная, обычно плотная и эксцентричная, плазмацитоидная (эта особенность лучше всего проявляется в одиночных клетках).
- Редкие варианты имеют клетки с прозрачной вакуолизированной цитоплазмой или онкоцитарной цитоплазмой.

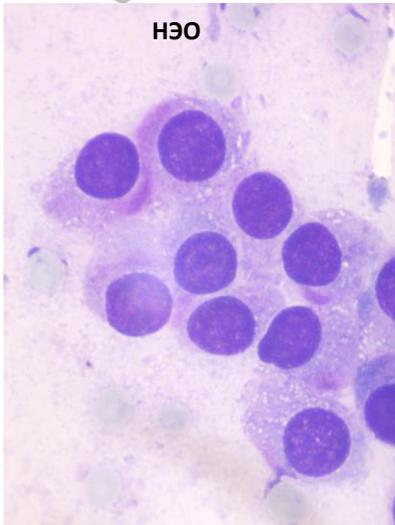


Московский
клинический
научный центр

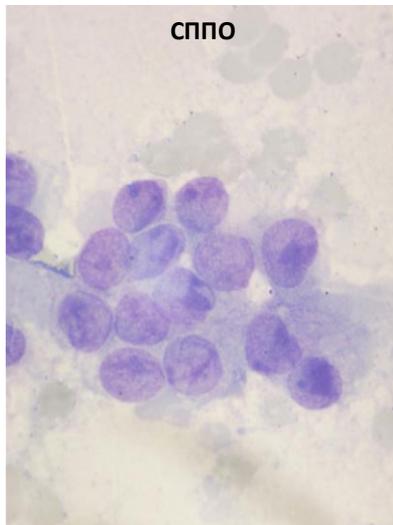
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ РЯД

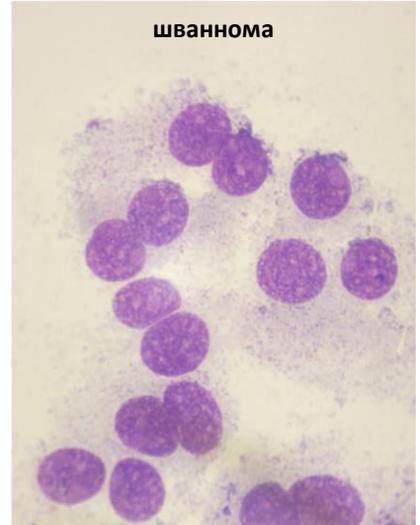
НЭО



СППО



шваннома



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

Солидная псевдопапиллярная опухоль

Злокачественное новообразование

- Женщины 40:1, чаще молодые
- Прогноз благоприятный

Цитологические критерии

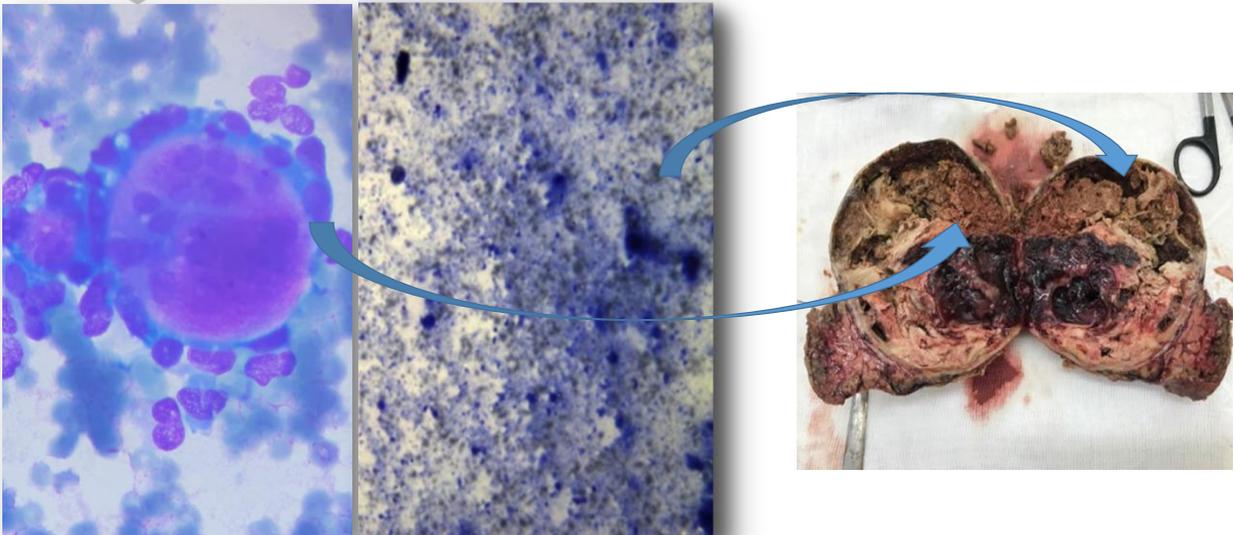
- Псевдопапиллярные структуры, ветвистые, «папоротниковидные», фон может быть чистым или геморрагическими, встречаются пенные гистиоциты и многоядерные гигантские клетки
- Ядра округлые или овальные, с гладкими или слегка вдавленными или бороздчатыми ядрами по типу «кофейного зерна»
- Нежные фиброваскулярные стержни с миксоидной стромой
- Ровный и мелкозернистый хроматин
- Цитоплазма от скудной до умеренной, от негранулярной до мелкозернистой и может содержать небольшие перинуклеарные вакуоли или внутрицитоплазматическая гиалиновые глобулы
- Митозы редки



Московский
клинический
научный центр

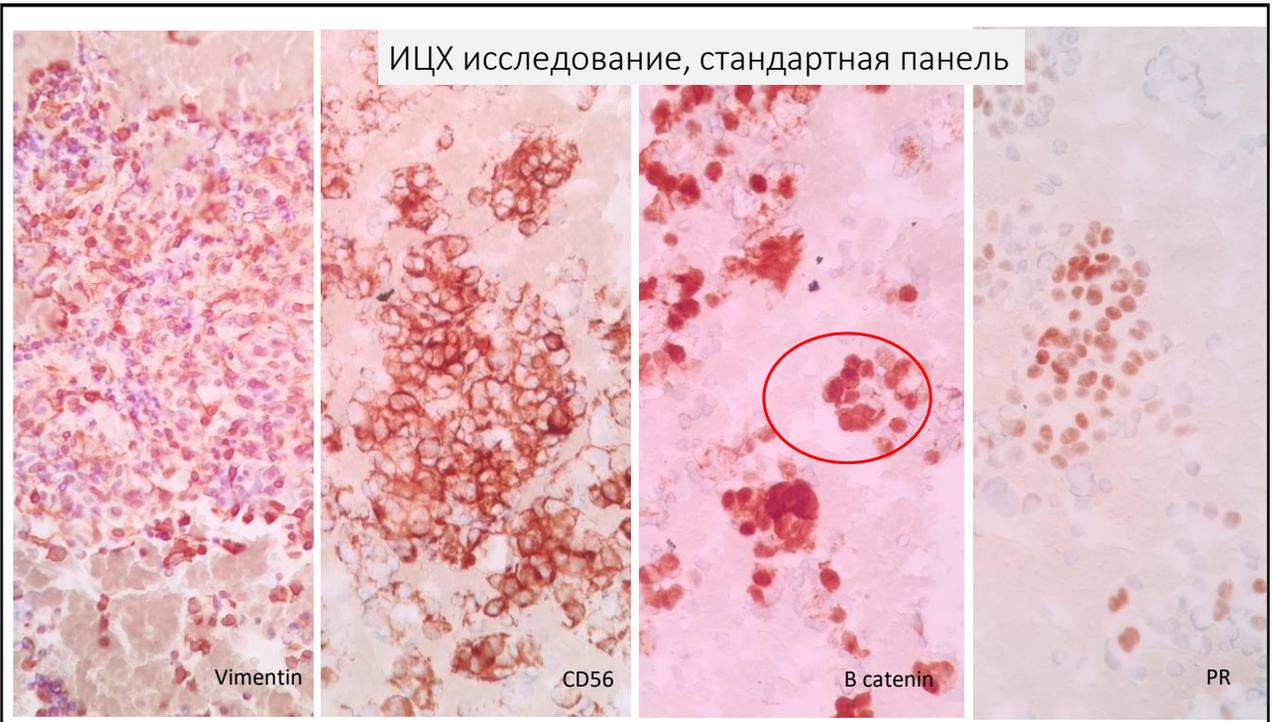
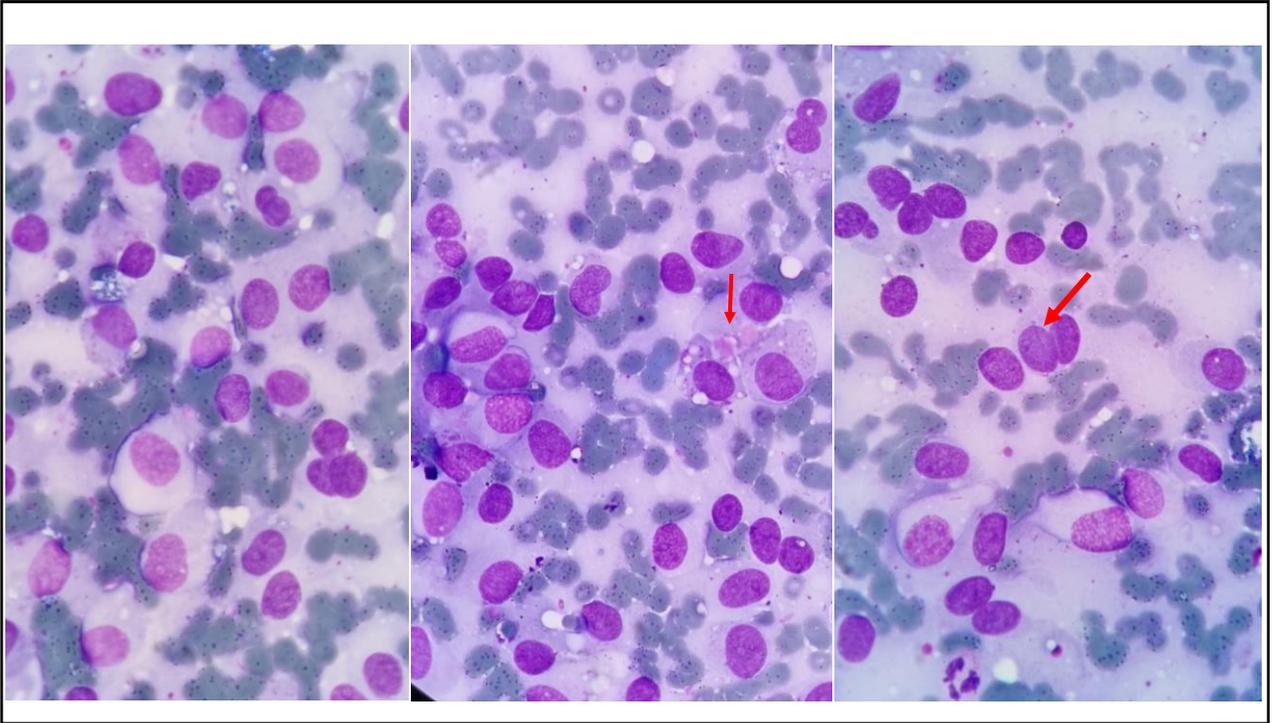
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkc.ru

Солидная псевдопапиллярная опухоль



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkc.ru



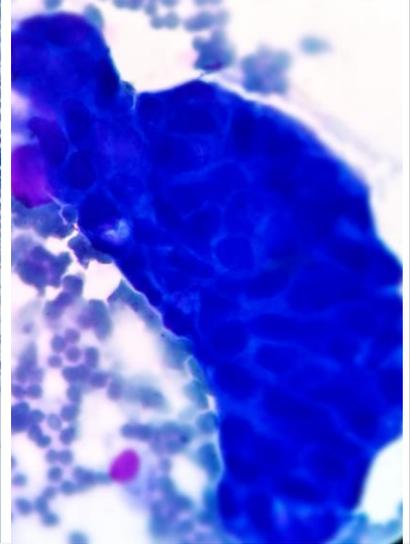
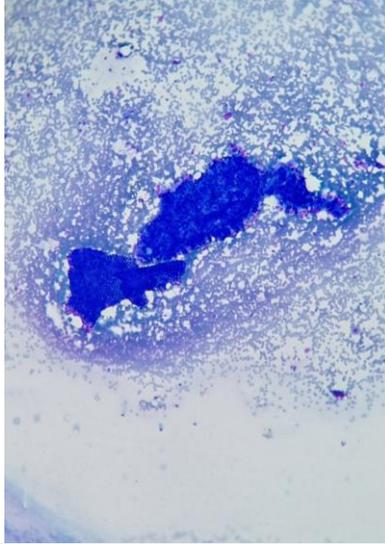
Клиническое наблюдение 2

При обследовании перед оперативным вмешательством по поводу Сг легкого КТ - В теле определяется кистозной плотности, округлой формы очаг размерами 8,5 мм, определяется связь с ГПП. ГПП не расширен.

Парапанкреатическая клетчатка не инфильтрирована. Парапанкреатические л/у не увеличены.

Сопутствующие заболевания:

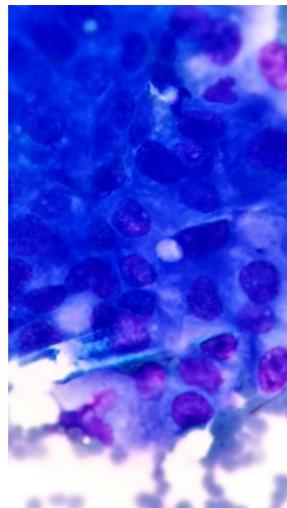
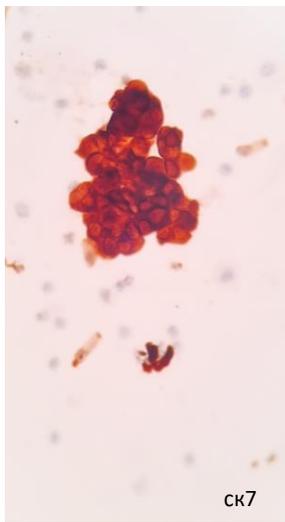
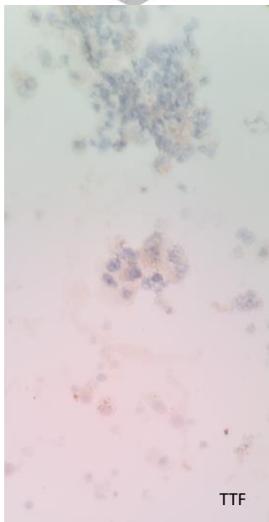
Периферический рак верхней доли левого легкого T1cT2M0. состояние после операции: расширенная верхняя лобэктомия слева, лимфодиссекция.



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknics.ru

Клиническое наблюдение 2



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknics.ru



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Клиническое наблюдение

Ж, 72 года, ПМЗО

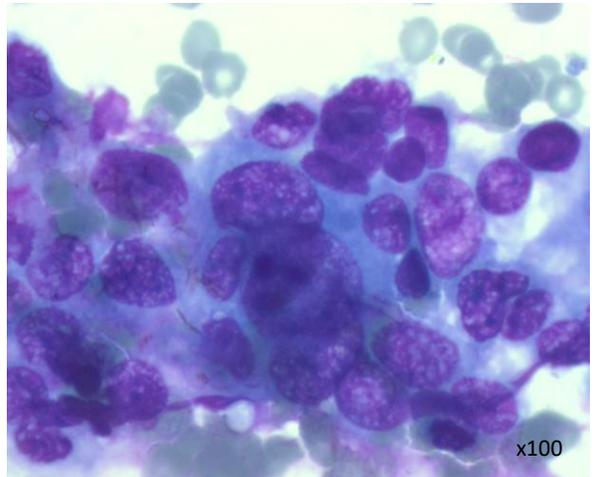
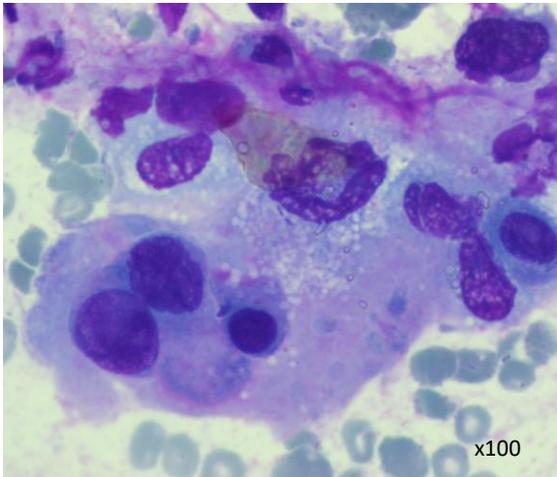
- В анамнезе в 2015 году рак левого яичника
- КТ картина новообразование левой почки и поджелудочной железы



MOSCOW
Clinical
Scientific Center

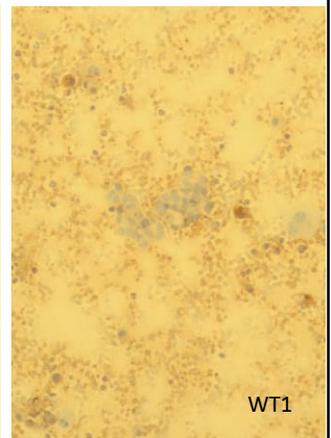
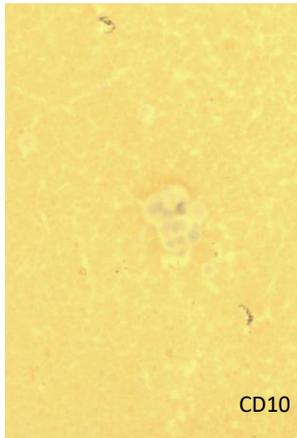
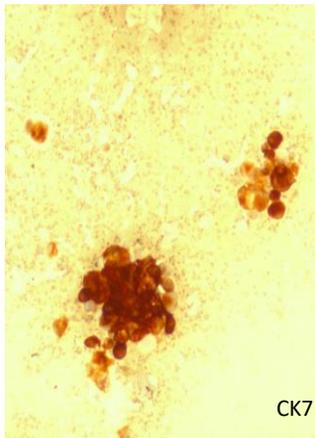
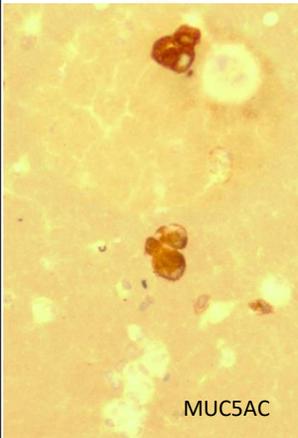
Entuziastov shosse 86, Moscow, Russia, 111123
Tel.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Клиническое наблюдение



Entuziaslov shosse 86, Moscow, Russia, 111123
Tel: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Клиническое наблюдение



Entuziaslov shosse 86, Moscow, Russia, 111123
Tel: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru

Клиническое наблюдение

Цитологическая картина с учетом данных ИЦХ исследования соответствует протоковой аденокарциноме. Рпсб

Гистологическое заключение: Умеренно дифференцированная протоковая аденокарцинома с анапластическим компонентом



MOSCOW
Clinical
Scientific Center

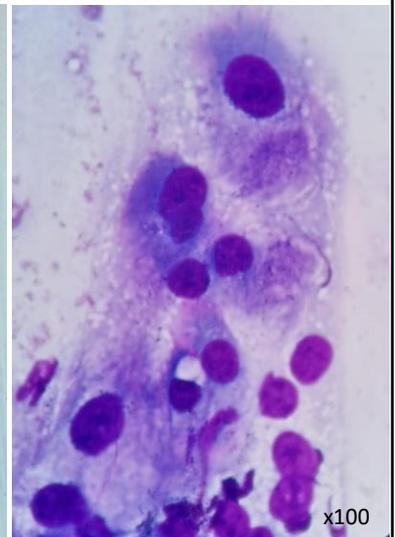
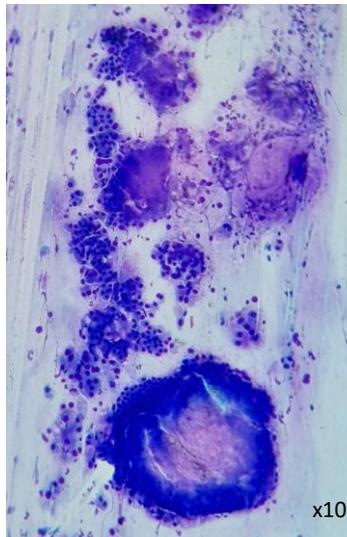
Entuziaetov shosse 86, Moscow, Russia, 111123
Tel: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

Клиническое наблюдение 1

М, 52 года, 274471/21

В 2018 г диагноз первичный склерозирующий холангит. В 2021 году отмечает пожелтение склер и кожного покрова. По данным КТ брюшной полости - неопластические изменения в области конfluence внепеченочных желчных протоков.

Дренирование желчных протоков, браш биопсия образования



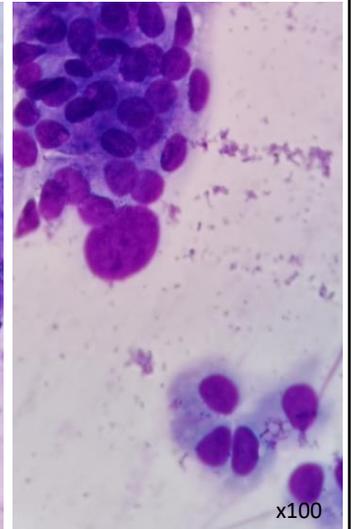
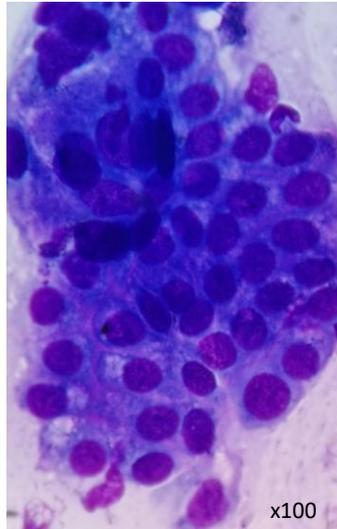
МОСКОВСКИЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknsc.ru

Клиническое наблюдение 1

Цитологическая картина
аденокарциномы

Рак проксимальных внепеченочных
желчных протоков (Опухоль
Клацкина, IV тип по Bismuth-
Corlett), cT2bN0M0, стадия II



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkncc.ru

заключение

- Мультидисциплинарный подход
- Клинические данные
- Визуализация
- Цитология
- Иммуноцитохимия



Московский
клинический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mkncc.ru



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ



Парфенчикова Е.В



Ким В.А.



Путова М.В.



Енаева М.В.



Колесова Е.Н.

Учебный центр
+7(495)3043103
+7(925)9858639
edu@mknc.ru



Московский
биологический
научный центр

Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru