

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России



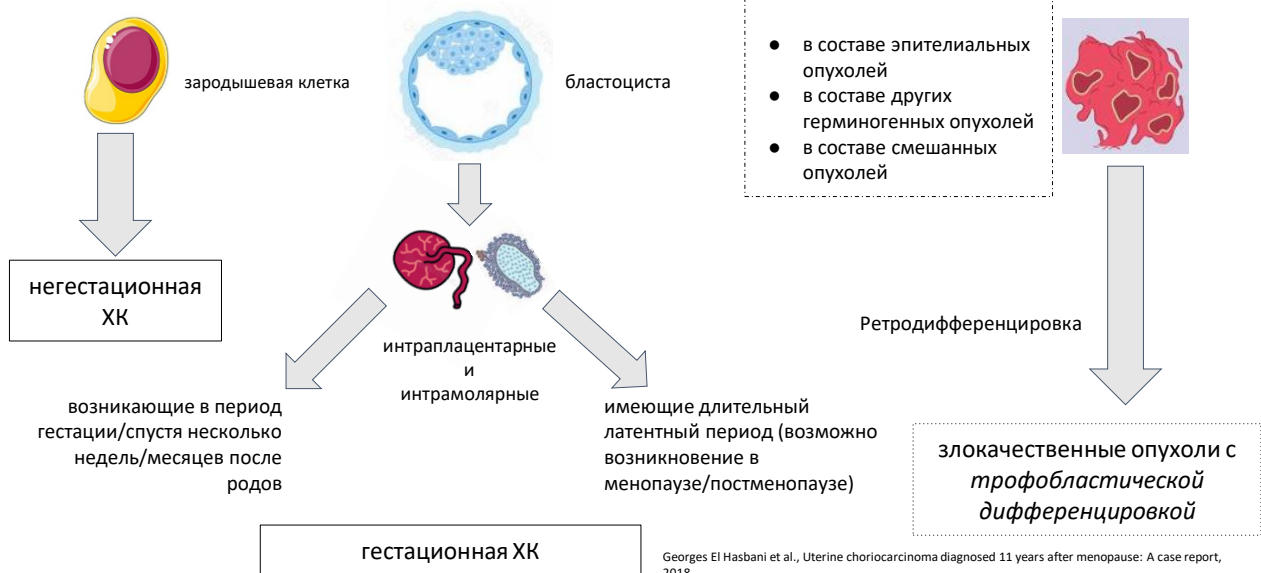
Хорионкарцинома яичника, не ассоциированная с беременностью, у пациентки в постменопаузе

1-ое патолого-анатомическое отделение

Докладчик: врач-патологоанатом Магнаева А.С.

Руководитель отделения: д.м.н. Асатурова А.В.

Классификация и патогенез



Georges El Hasbani et al., Uterine choriocarcinoma diagnosed 11 years after menopause: A case report, 2018
 Deyin Xing et al., Lineage-Specific Alterations in Gynecologic Neoplasms with Choriocarcinomatous Differentiation: Implications for Origin and Therapeutics, 2019

Анамнез и данные обследований

Женщина 58 лет

Жалобы на увеличения живота в объеме

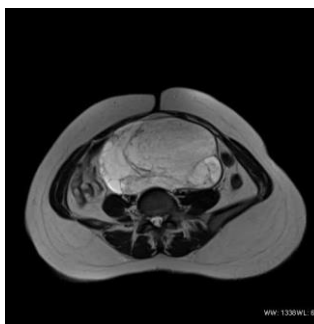
КТ/МРТ (ФГБУ ФМБА): асцит, солидное образование правого яичника 10х6х5 см, поражение большого сальника и брюшины, серозы толстой кишки

Онкомаркеры:

СА125 - 100,3 Ед/мл (норма 0–35 Ед/мл)

HE4 - 121,9 пмоль/л (норма 0–140 пмоль/л)

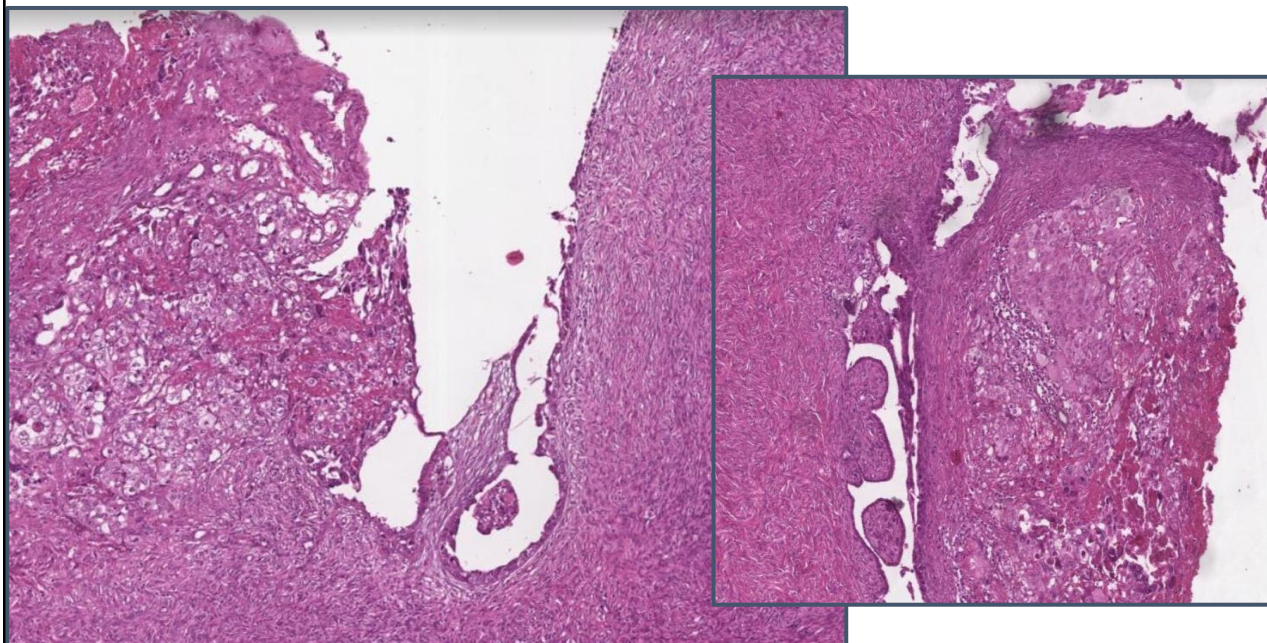
индекс ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm)–99,6%

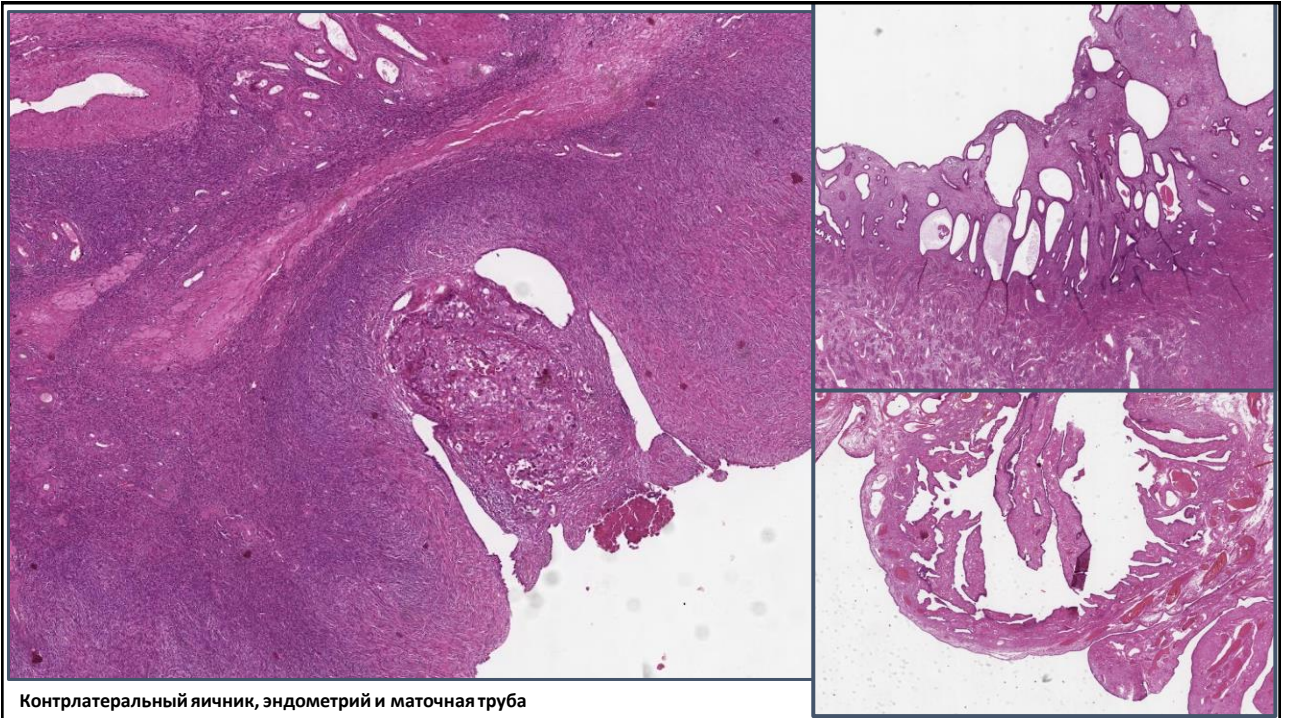
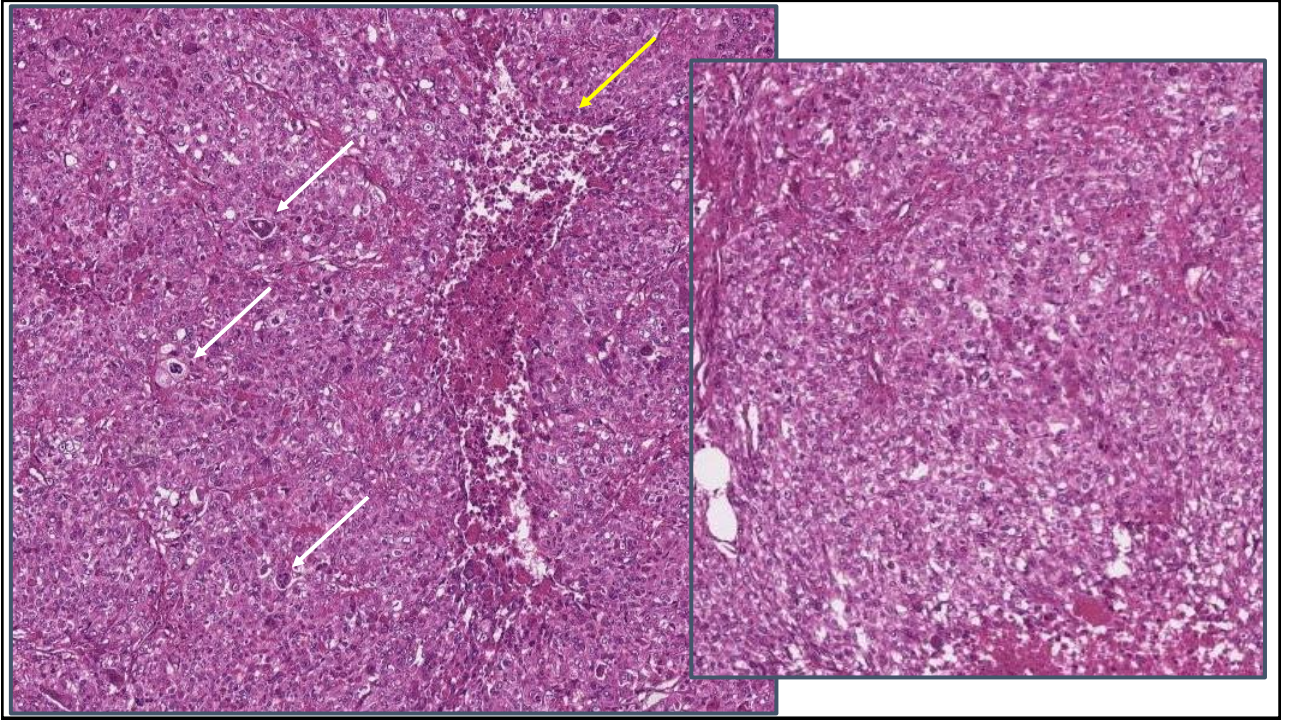


Экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника, резекция сигмовидной кишки и лимфодиссекция (ГКБ им. Д.Д.Плетнева)

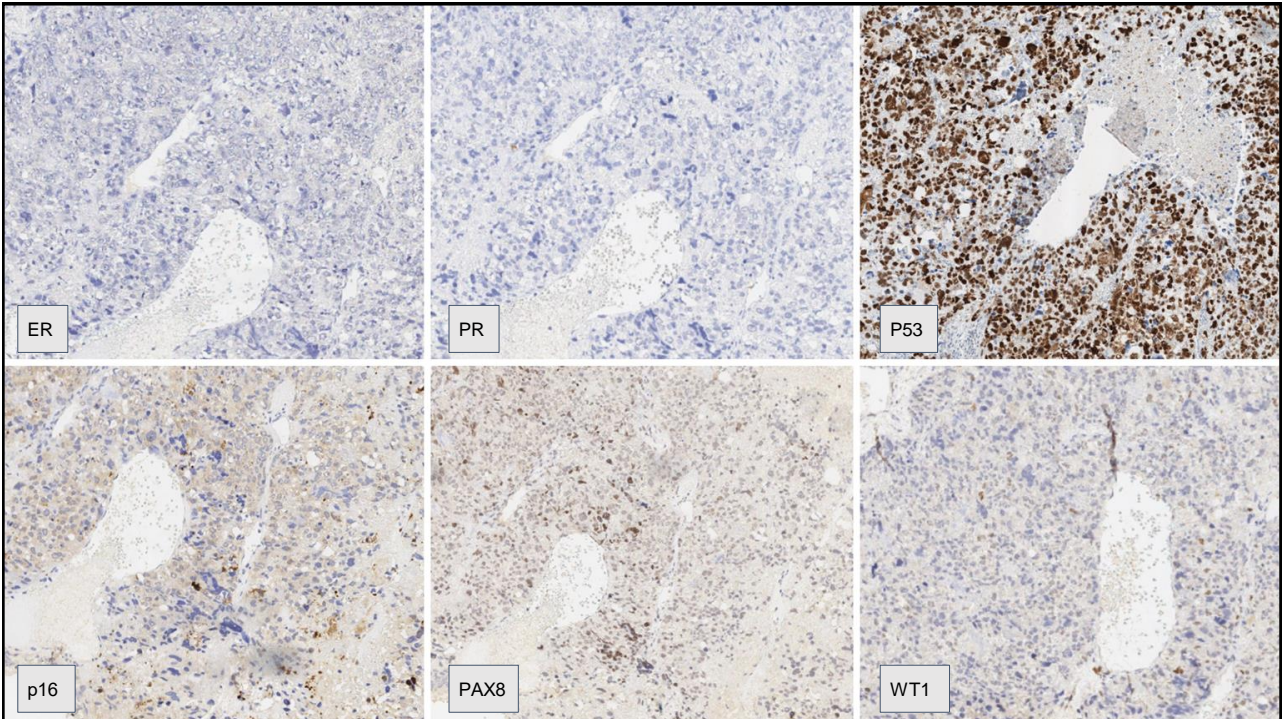
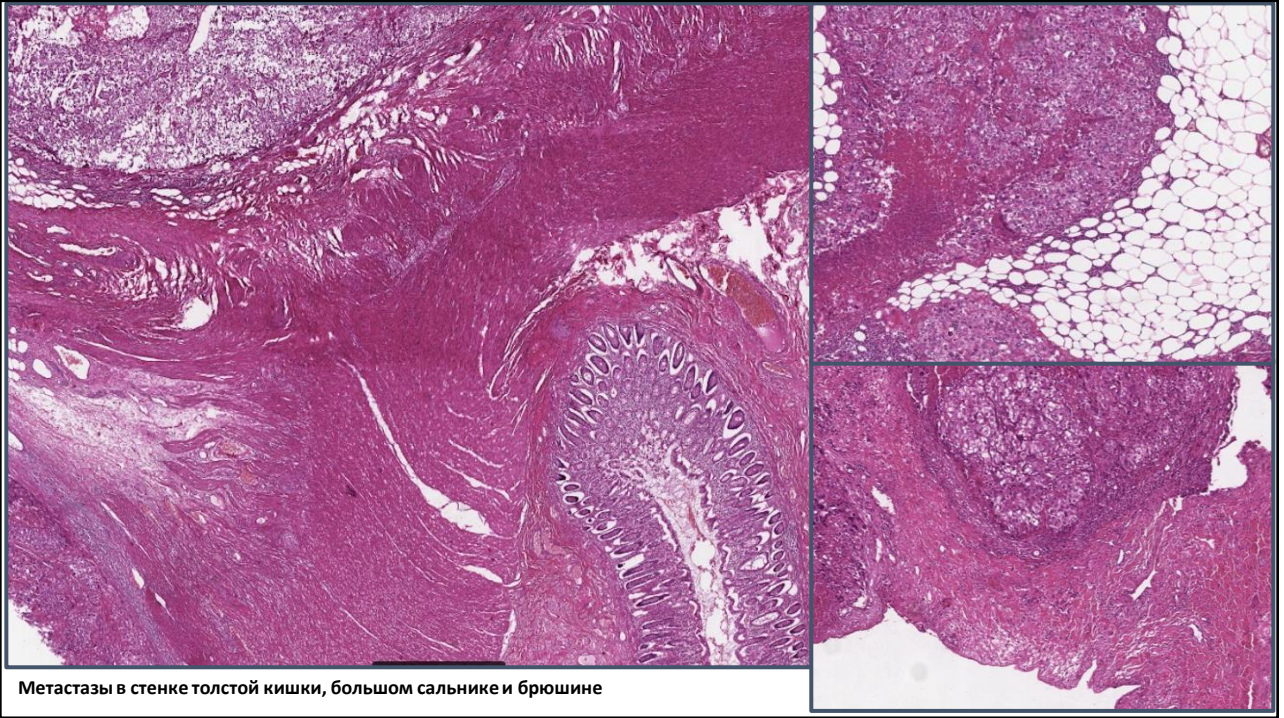
T2 аксиальная проекция

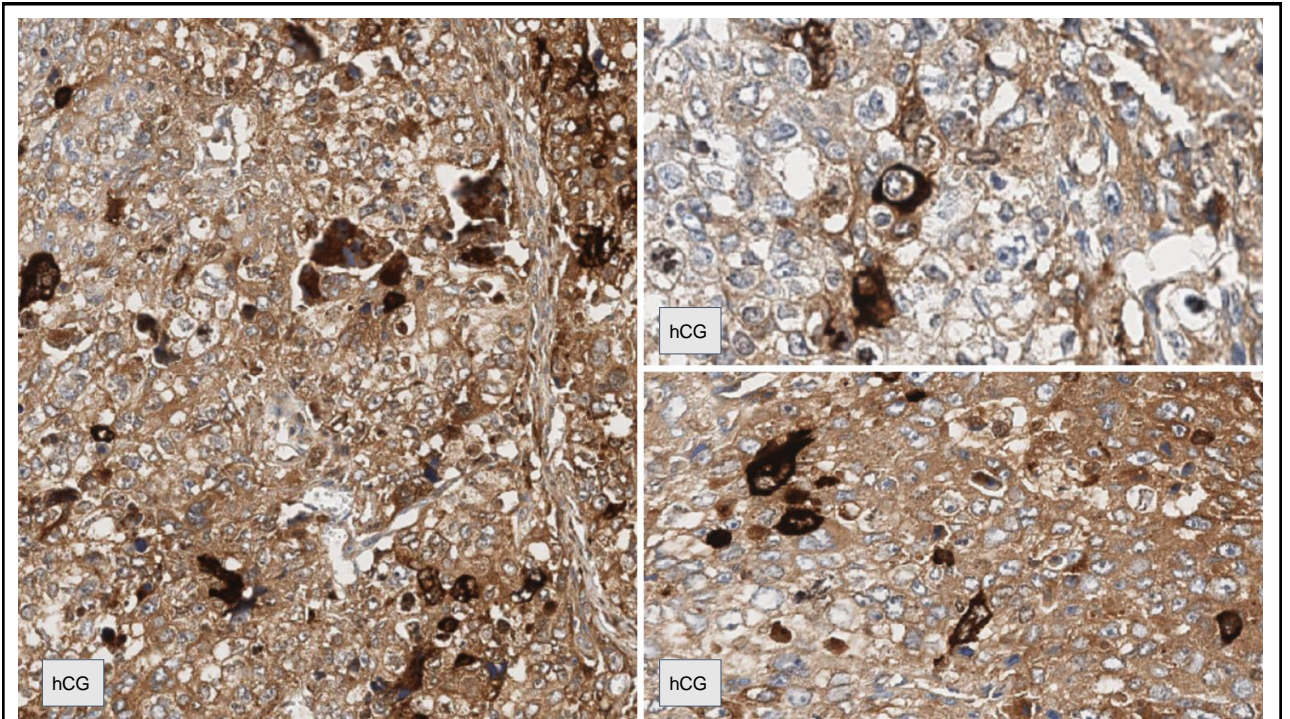
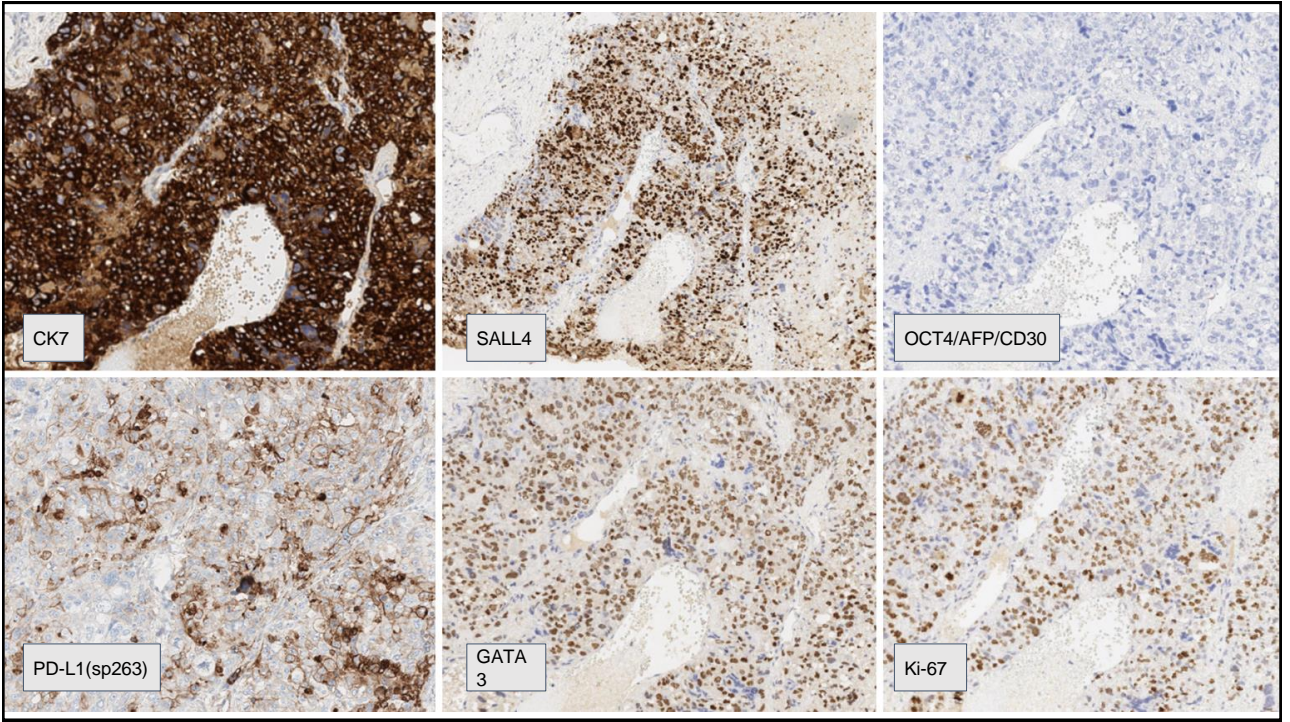
Результаты исследования операционного материала



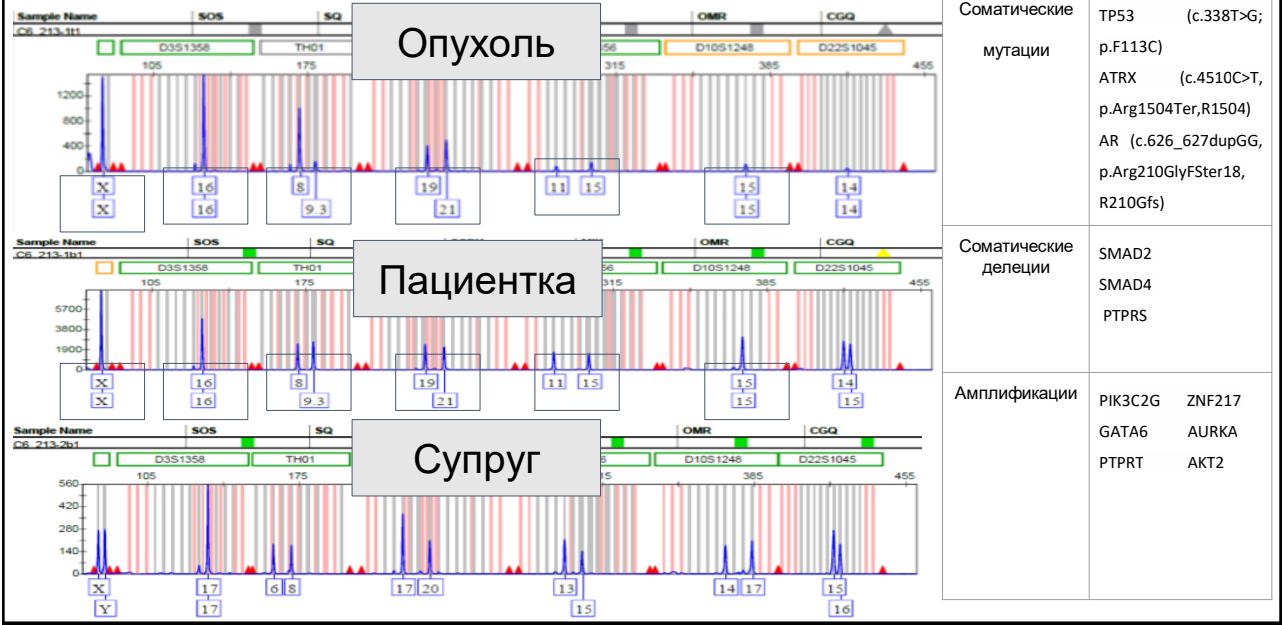


Контрлатеральный яичник, эндометрий и маточная труба

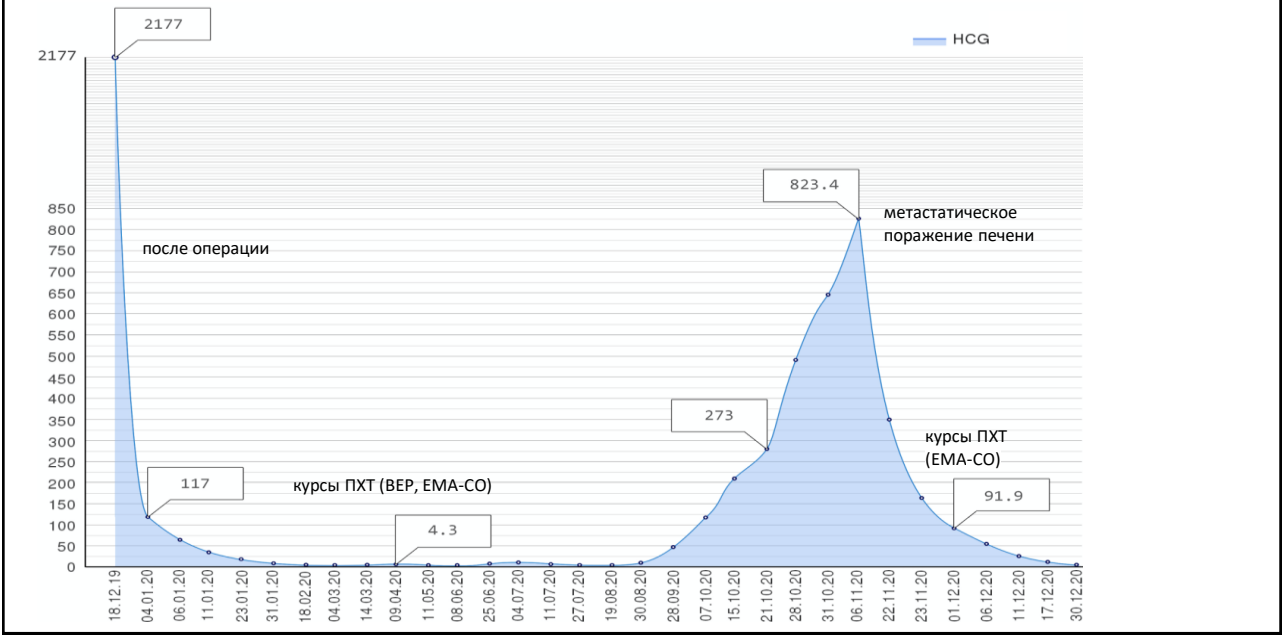




Анализ STR-локусов + NGS



Динамика уровня β-ХГЧ



Выводы

- Уровень β -хгч в крови отражает динамику течения заболевания и может быть использован для диагностики и контроля лечения хорионкарцином
- Негестационные ХК и карциномы с трофобластической дифференцировкой имеют более агрессивное течение и плохой прогноз, что требует определенной схемы ХТ
- Для окончательной верификации негестационного характера опухоли может быть использован ДНК-анализ микросателлитных маркеров



Благодарю за внимание!