



МОСКОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА

Цитологическое исследование материала тонкоигольной пункции лимфатических узлов при опухолях головы и шеи.

Путова М. В., Носкова К. К., Колесова Е. Н., Яковлева Л. П., Тигров М. С.



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



Распространенность злокачественных новообразований в России в 2006-2016 гг. (численность контингента больных на 100 000 населения)

Локализация, нозологическая форма	Код МКБ 10	Годы										
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*
Все злокачеств. новообразования	C00-96	1730,9	1783,9	1836,6	1897,0	1968,9	2029,0	2029,0	2159,4	2252,4	2325,2	2403,5
Губа	C00	51,6	49,0	47,3	45,6	44,1	41,9	41,9	37,7	36,8	34,9	33,0
Полость рта**	C01-09,46,2	-	-	-	-	-	23,1	23,1	24,4	25,2	25,9	26,7
Глотка**	C10-13	-	-	-	-	-	10,1	10,1	10,7	11,2	11,5	11,7
Пищевод	C15	7,3	7,5	7,6	7,7	8,0	8,2	8,2	8,4	8,7	8,7	9,2
Желудок	C16	93,6	93,1	93,3	93,5	94,2	94,1	94,1	94,1	95,0	94,8	95,5
Ободочная кишка	C18	88,8	93,1	97,5	102,3	107,5	111,9	111,9	121,4	127,5	132,9	138,3
Прямая кишка, ректосигм. соед. анус	C19-21	73,1	75,6	77,7	81,1	84,5	87,3	87,3	93,4	98,0	101,6	105,6
Печень и внутрипеч. желч. протоки**	C22	-	-	-	-	-	4,7	4,7	4,7	4,9	5,0	5,4
Поджелудочная железа**	C25	-	-	-	-	-	10,0	10,0	10,8	11,5	11,8	12,6
Гортань	C32	28,4	28,2	28,6	28,7	29,2	29,2	29,2	29,4	30,0	30,1	30,3
Трахея, бронхи, легкое	C33,34	79,8	80,1	81,5	83,6	85,2	86,5	86,5	88,5	90,4	91,4	93,8
Кости и суставные хрящи**	C40,41	-	-	-	-	-	11,9	11,9	11,1	11,3	11,3	11,0
Меланома кожи	C43	39,7	41,2	42,7	44,5	46,6	48,3	48,3	51,8	54,7	56,9	59,3
Кожа (кроме меланомы)	C44,46,0	227,8	230,7	233,4	236,5	243,5	246,0	246,0	258,3	269,3	275,8	280,3
Соединительная и др. мягкие ткани**	C46,1,3,7-9; 47,49	-	-	-	-	-	19,0	19,0	19,6	20,4	20,8	21,3
Молочная железа	C50	307,2	318,9	328,8	341,5	355,7	366,8	366,8	391,7	410,3	425,5	439,0
Шейка матки	C53	110,0	109,6	110,3	111,6	112,6	113,1	113,1	115,9	118,4	119,4	121,5
Тело матки	C54	119,9	123,9	128,6	133,7	138,7	143,2	143,2	153,6	160,3	166,0	171,1
Яичник	C56	55,1	56,9	59,1	60,8	63,1	64,5	64,5	68,0	70,4	71,9	73,9
Предстательная железа	C61	47,8	53,4	60,0	68,1	76,1	84,6	84,6	103,8	116,1	128,1	138,4
Почка**	C64	-	-	-	-	-	78,5	78,5	90,7	96,7	102,5	108,9
Мочевой пузырь	C67	47,8	49,6	51,6	53,8	56,3	58,4	58,4	63,1	65,5	68,2	71,3
Щитовидная железа	C73	66,3	70,4	74,8	78,6	82,3	85,9	85,9	93,0	96,9	101,2	105,8
Лимфатич. и кровеносная ткань	C81-96	90,1	94,3	98,4	103,5	108,8	112,9	112,9	121,2	126,0	130,5	135,8

* рассчитано по населению 2015 г.

**введены в статистическую отчетную форму 35 с 2011 г. (с 2016 г. форма 7)

18

Российский центр информационных технологий и эпидемиологических исследований в области онкологии в составе МНИОИ им. Герцена



Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru



Более 90% злокачественных опухолей головы и шеи являются плоскоклеточными (эпидермоидными) карциномами; большая часть остальных — аденокарциномами, саркомами и лимфомами.

Наиболее распространенные локализации опухолей головы и шеи являются:

- **Гортань** (включая преддверие полости гортани, голосовую щель и подголосовую полость)
- **Ротовая полость** (язык, дно ротовой полости, твердое небо, слизистая оболочка щеки и альвеолярные гребни)
- **Ротоглотка** (корень языка, миндалины и мягкое небо)

Менее распространенные локализации включают носоглотку, носовую полость, околоносовые пазухи, гортаноглотку, щитовидная железа и слюнные железы.

Bradley A. Schiff, MD, Associate Professor, Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, Montefiore Medical Center, The University Hospital of Albert Einstein College of Medicine, 2018



Московский
клинический
научный центр

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



ТАПБ лимфатических узлов у пациентов с опухолями головы и шеи.

За 2018 год всего было проведено 127 ТАПБ лимфатических узлов шеи, от 114 пациентов, из них 65 женщины и 49 мужчины.

Всего пункций л/у (%%) n=114	Метастазы в л/у (%%) n=40	Лимфомы (%%) n=13	Реактивная гиперплазия л/у (%%) n=46	Материал не информативный без Rose (%%) n=15	Материал не информативный с Rose (%%) N=2
100%	35%	12%	40%	13%	2%



Московский
клинический
научный центр

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



Rapid on-site evaluation (ROSE)-метод моментальной цитологической оценки препарата на месте, которая позволяет судить об адекватности материала, полученного при ТАПБ



Diff-Quick

Cytopathology, 2014 Oct;25(5):316-21. doi: 10.1111/cyt.12106. Epub 2013 Oct 21.

Rapid on-site assessment of specimens by biomedical scientists improves the quality of head and neck fine needle aspiration cytology.

Breeze J¹, Poller DN, Gibson D, Tilley EA, Cooke L, Soar E, Repanos C.

ROSA может улучшить качество материала FNAC для поражения головы и шеи. Хотя ROSE привела к дополнительным экономическим и временным затратам, их можно компенсировать сокращением количества пациентов, возвращающихся в клинику для повторного FNAC или затратами на хирургическое лечение.



Московский
клинический
научный центр

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

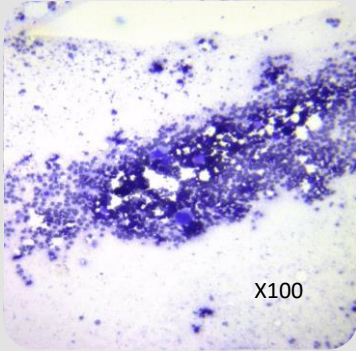


Московский
клинический
научный центр

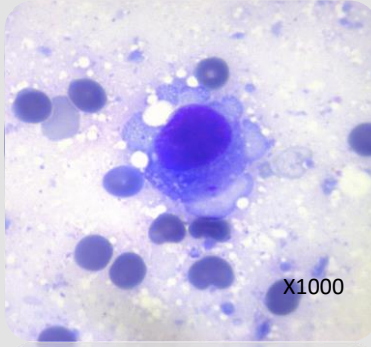
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru



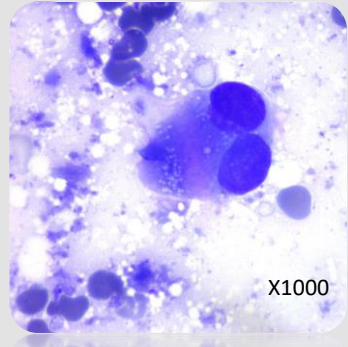
Случай 1: пациентка, 48 лет, меланома кожи шеи, ТАПБ увеличенного подчелюстного л/у шеи.



X100



X1000



X1000

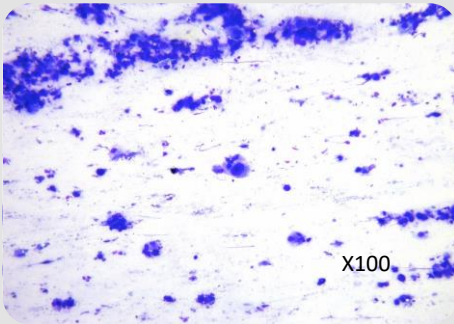


Московский
клинический
научный центр

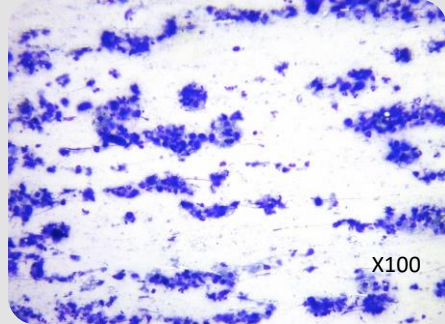
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru



Случай 2: пациент, 78 лет, 15.12.2017 г. – рак гортани, состояние после хирургического лечения, 23.01.2018 г. – метастазы в л/у шеи?



X100



X100



Московский
клинический
научный центр

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



**Цитологическое исследование при метастатических поражениях л/у при опухолях головы и шеи.
(n=40)**

Рак щ/ж (%%) n=10	Пл. рак (%%) n=12	Меланома (%%) n=2	АК (%%) n=4	ЗО, без уточн. или предпол. (%%) n=12	после ИЦХ (%%) n=1
25%	30%	5%	10%	30%	2.5%

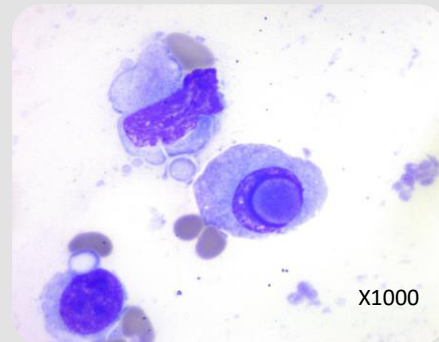
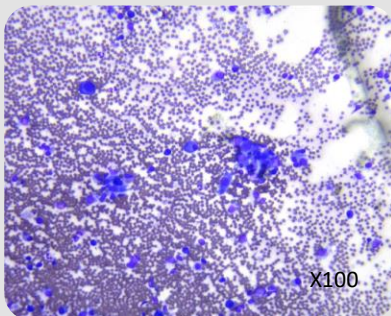


Московский
клинический
научный центр

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

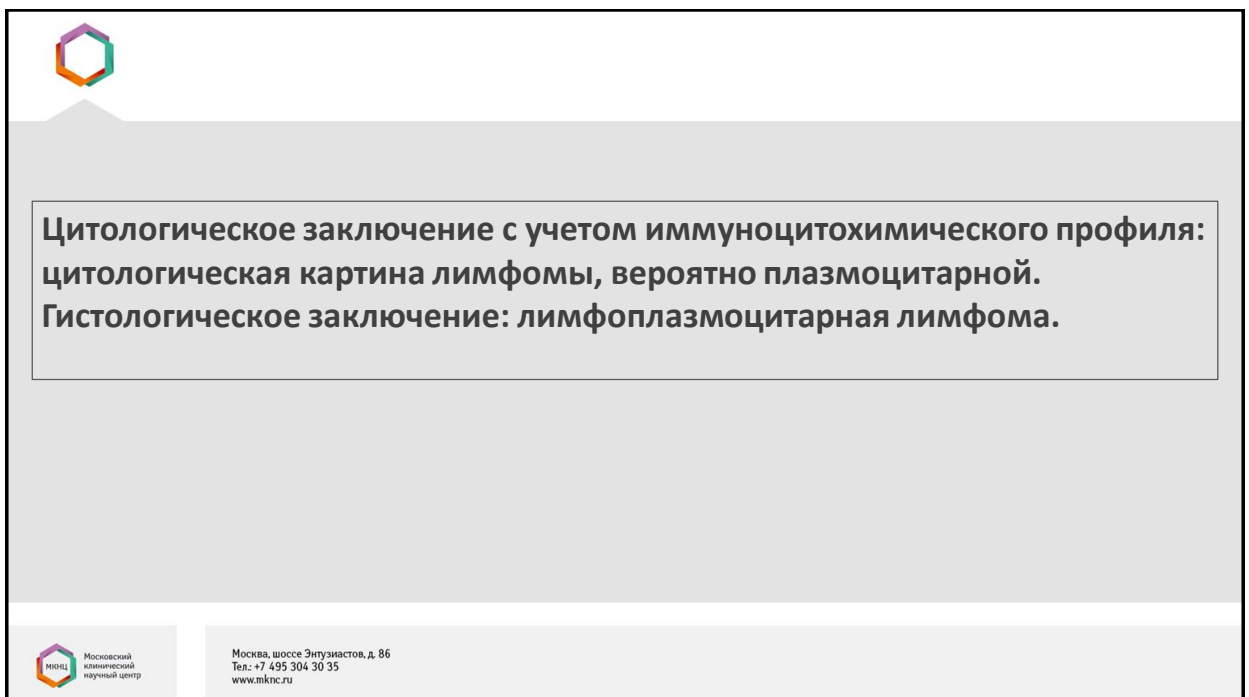
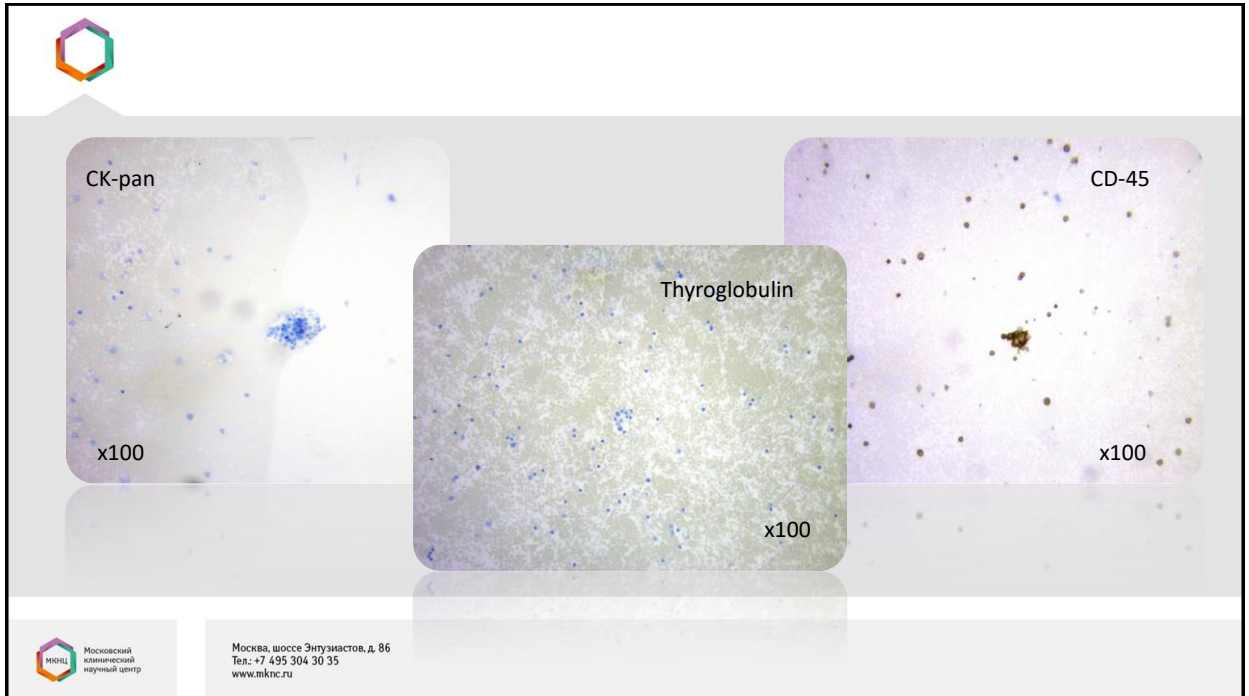


Случай 3: пациент, 67 лет, жалобы: небольшая слабость, одышка, похудение, узловое образование щ/ж 4х2,5 см, множественные увеличенные л/у.



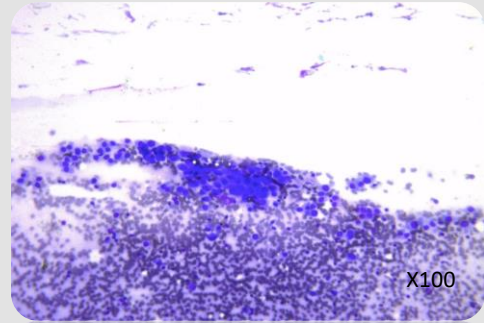
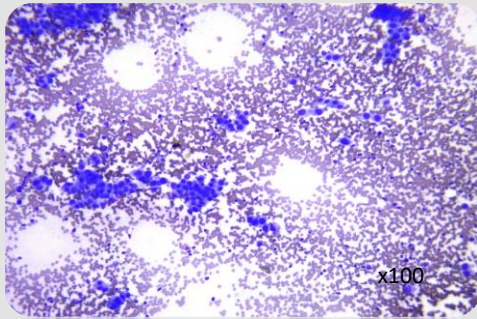
Московский
клинический
научный центр

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



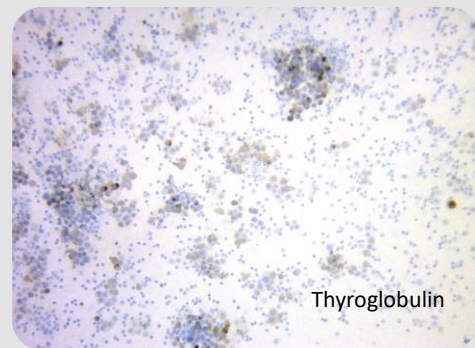
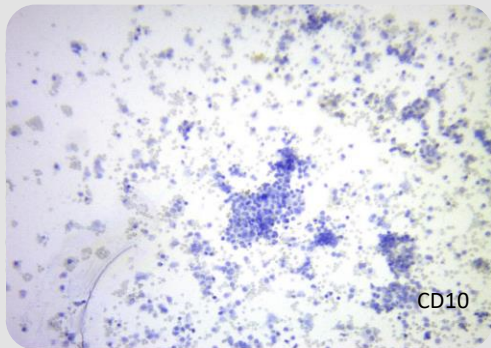


Случай 4: пациентка, 68 лет, 26.05.2010г. верифицирован папиллярный рак щ/ж, в 2017г. – рак лоханки левой почки, ТАПБ увеличенного подчелюстного л/у справа.



Московский
клинический
научный центр

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



Московский
клинический
научный центр

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



Цитологическое заключение: метастаз папиллярного рака щитовидной железы в лимфатический узел.

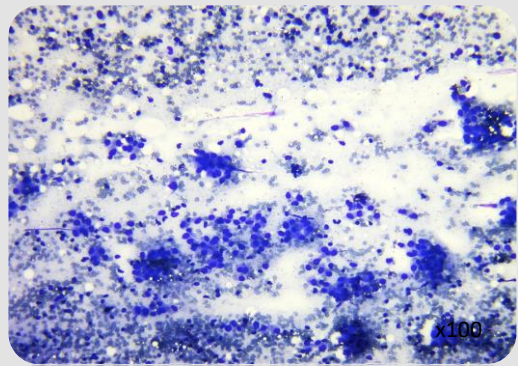
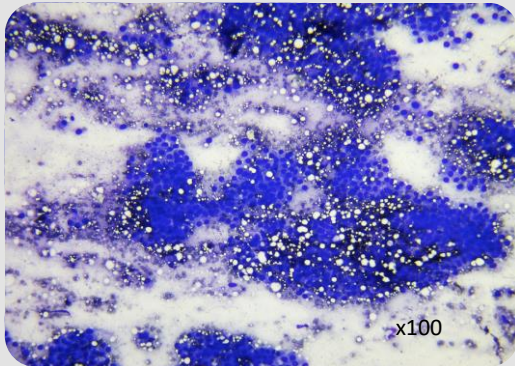


Московский
клинический
научный центр

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

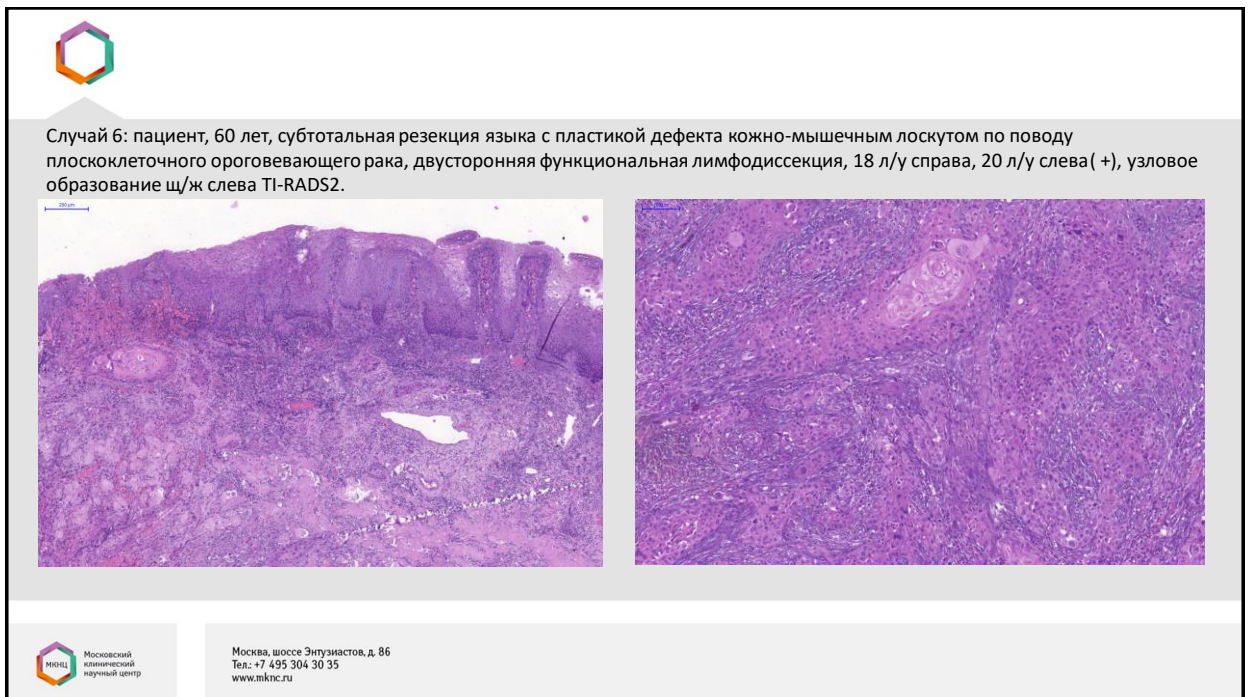
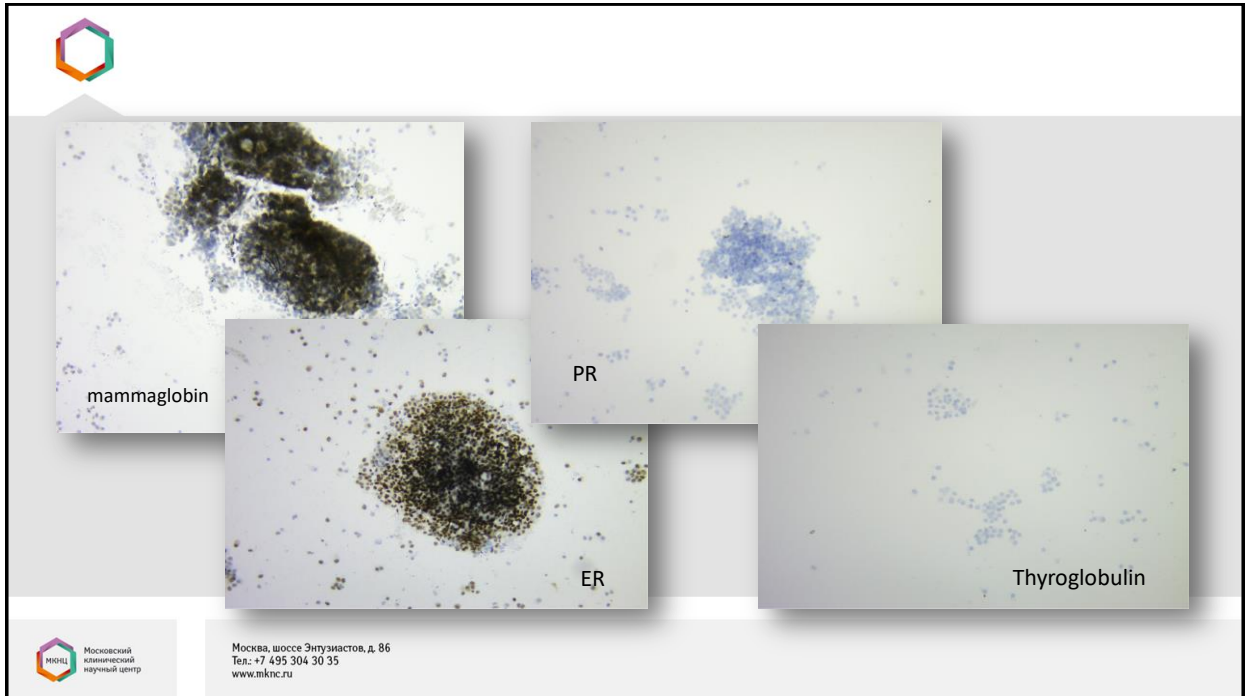


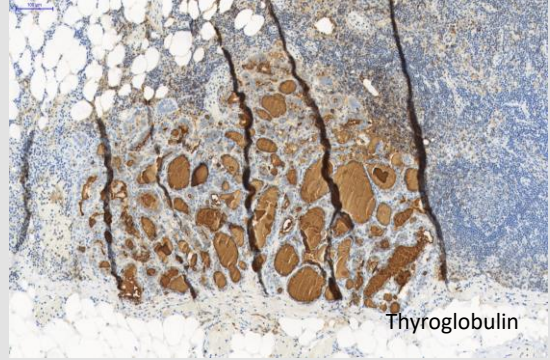
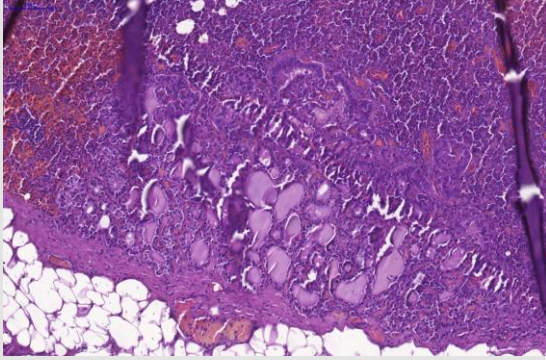
Случай 5: пациентка, 48 лет, 2018г – рак яичника. ИЦХ: Mammoglobin+, ER+, PR+, Thyroglobulin-, WT1-.



Московский
клинический
научный центр

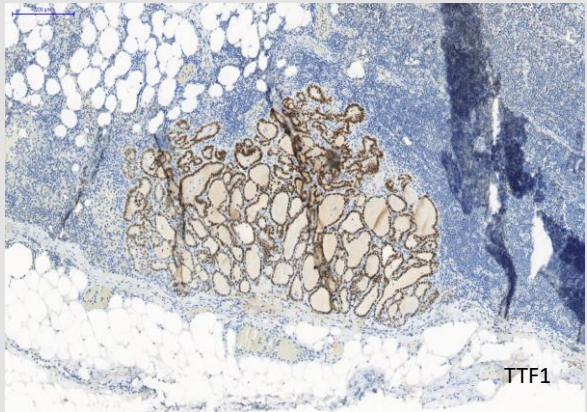
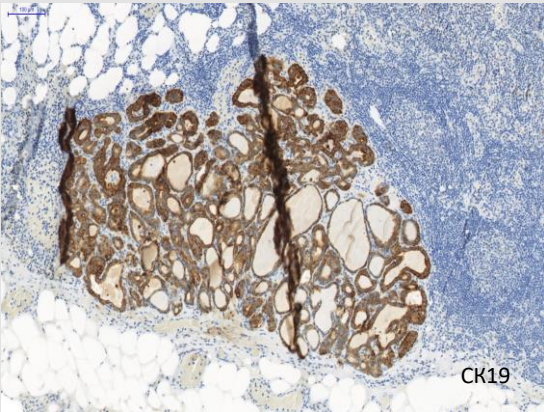
Москва, шоссе Энтузиастов, д. 86
Тел.: +7 495 304 30 35
www.mknc.ru





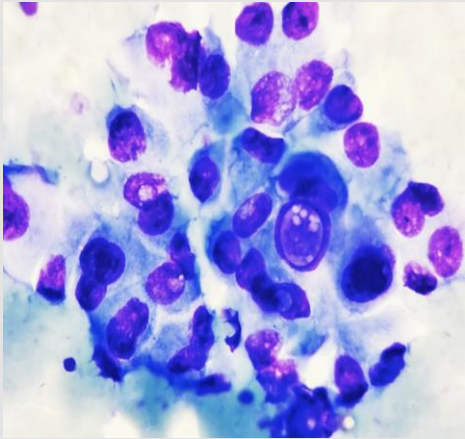
Московский
клинический
научный центр

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



Московский
клинический
научный центр

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



Цитологическое заключение:
цитологическая картина
соответствует папиллярному раку.
TBSRTC VI.



Московский
клинический
научный центр

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



Выводы:

- ТАПБ – простой, рентабельный, эффективный и малоинвазивный метод для выявления метастазов в регионарных лимфатических узлах при опухолях головы и шеи.
- Применение ROSE позволило уменьшить количество неинформативных пункций с 13% до 2%.
- Проведение традиционного цитологического исследования с последующим определением иммуноцитохимического профиля позволило верифицировать первичный очаг при метастазах в лимфатические узлы в 97,5% случаев.



Московский
клинический
научный центр

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



Московский
клинический
научный центр

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