



Московская Городская
Онкологическая Больница № 62
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ

Папиллярный рак щитовидной железы
из высоких клеток (ТСV-РТС): современные
данные о клинико-патологических
особенностях.

Швед Н.В., Плакса И.Л.

Москва, 2019

1

Вопросы доклада

1. Предпосылки для выделения папиллярного рака щитовидной железы из высоких клеток (ТСV-РТС)
2. Критерии морфологической диагностики ТCV-РТС

2

Предпосылки для выделения TCV-PTC

Pathology of Endocrine Tumors Update: World Health Organization New Classification 2017—Other Thyroid Tumors

Alfred King-yin Lam, MD, PhD, MBBS, FRCPA

TABLE 2. Variants of Papillary Thyroid Carcinoma

Variant	Biological Aggressiveness/Prognosis*
1. Conventional/classic	—
2. Papillary microcarcinoma	Low/more favorable
3. Encapsulated	Low/more favorable
4. Follicular	Same/similar
5. Diffuse sclerosing	High/similar
6. Tall cell	High/less favorable
7. Columnar cell	Variable/variable
8. Cribriform-morular	No definite information available
9. Hobnail	High/less favorable
10. Papillary thyroid carcinoma with fibromatosis/fasciitis-like stroma	No definite information available
11. Solid/trabecular variant	High/variable
12. Oncocytic	No definite information available
13. Spindle cell	No definite information available
14. Clear cell variant	No definite information available
15. Warthin like variant	Same/similar

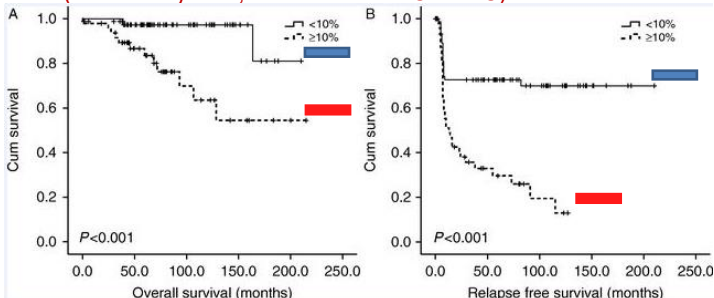
*When compared with conventional/classic papillary thyroid carcinoma.




(AJSP: Reviews & Reports 2017;22: 209–216)

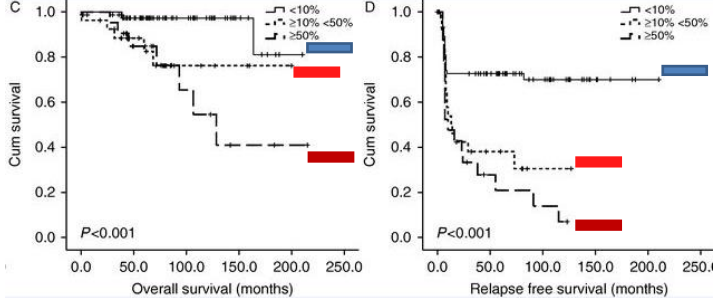


Прогностический фактор (объем опухоли, занимаемой TCV-PTC)

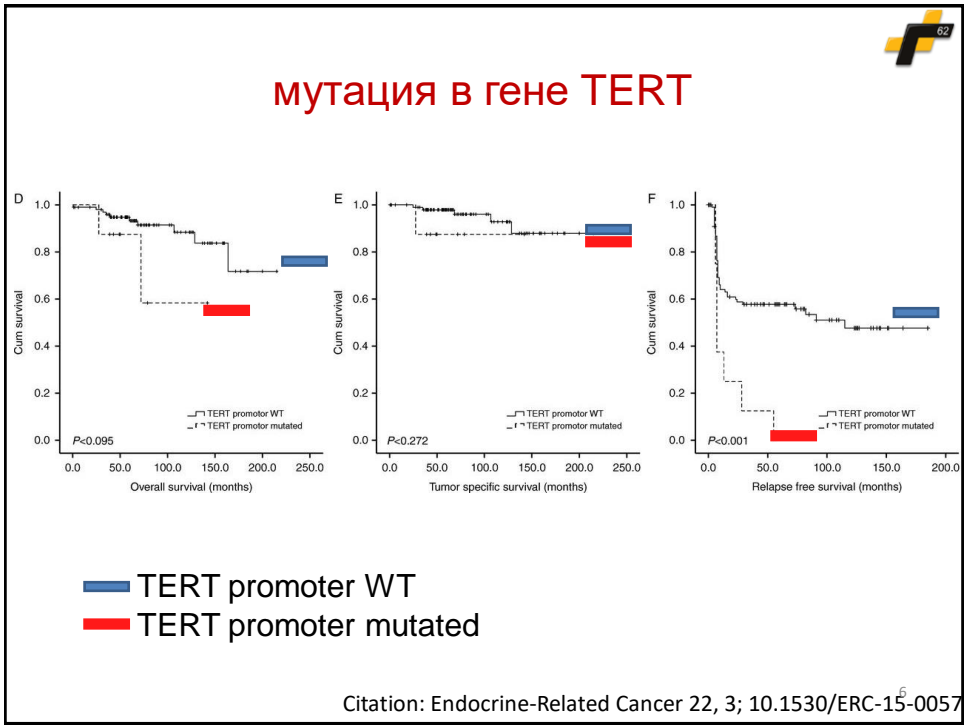
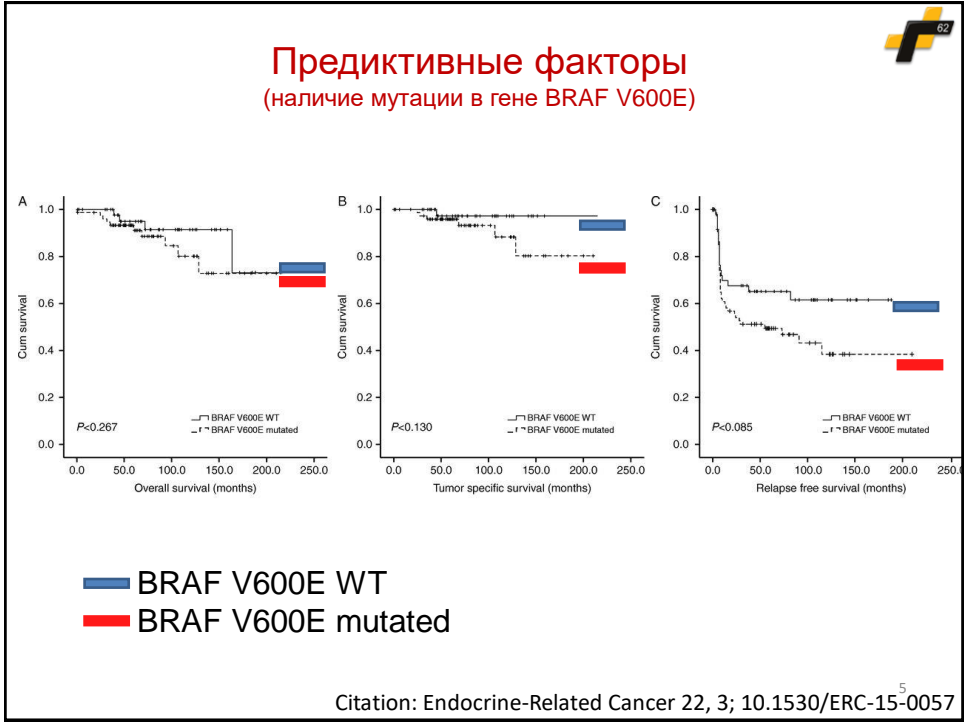
< 10% 
 ≥ 10% 



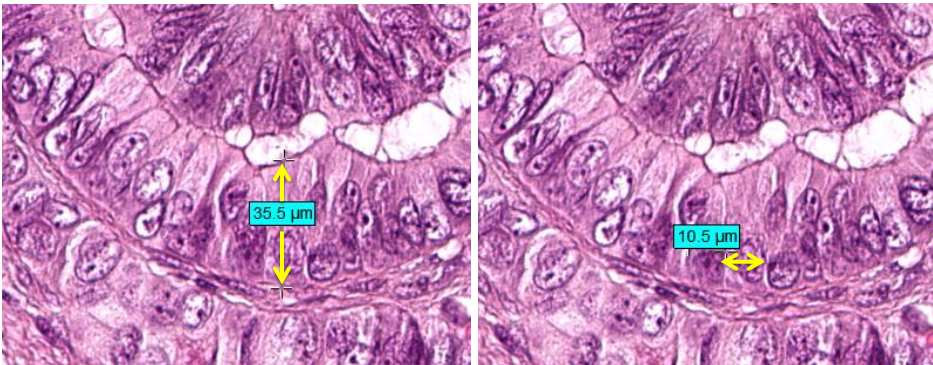
< 10% 
 ≥ 10% 
 ≥ 50% 



Citation: Endocrine-Related Cancer 22, 3; 10.1530/ERC-15-0057



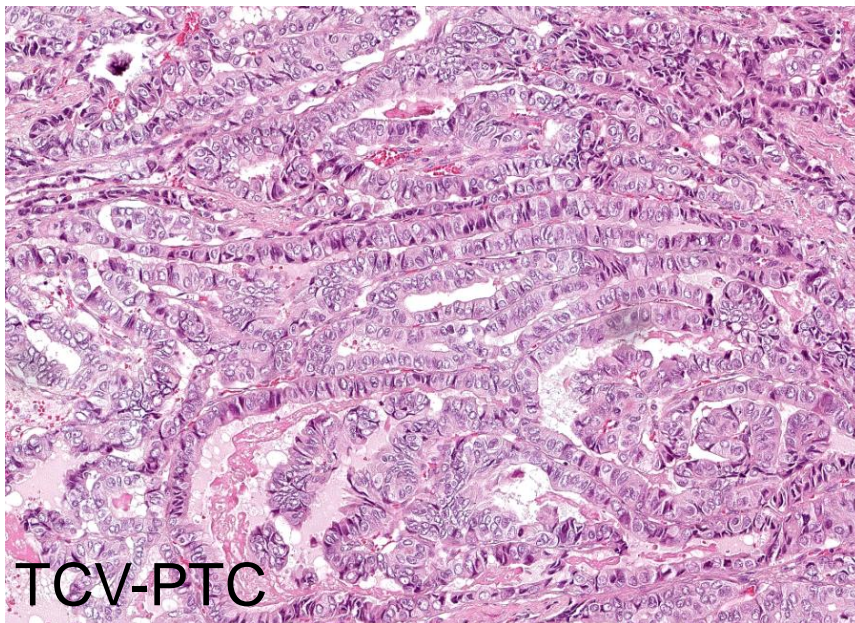
Морфологические критерии TCV-PTC



- высота клетки в 2-3 раза больше ее ширины
- эозинофильная (oncosytic-like) цитоплазма
- объем высококлеточного компонента более 30%

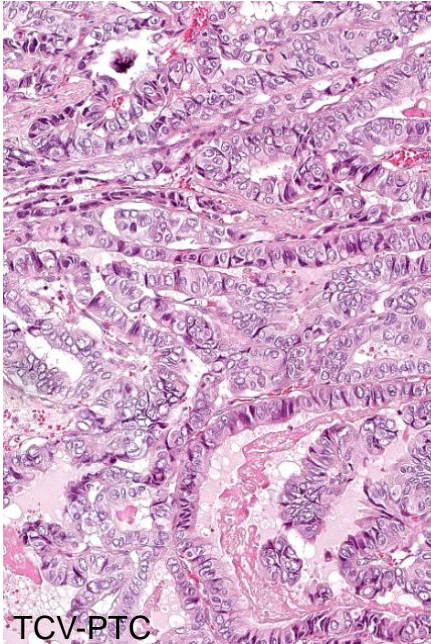
7

Морфологические критерии TCV-PTC

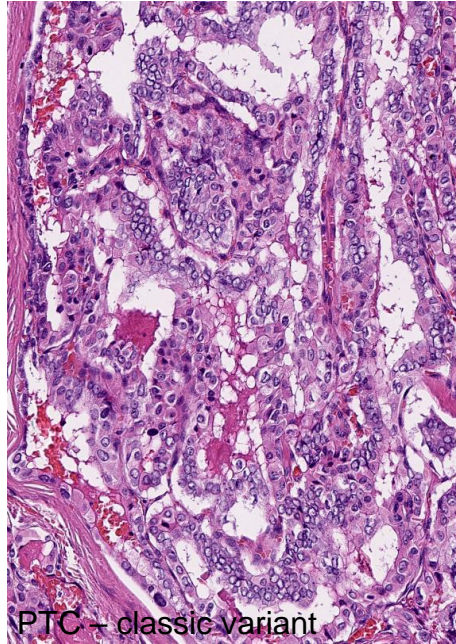


TCV-PTC

Морфологические критерии TCV-PTC

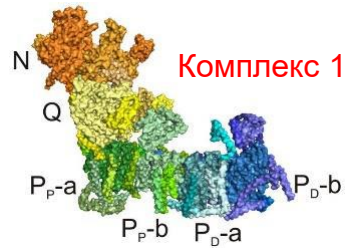
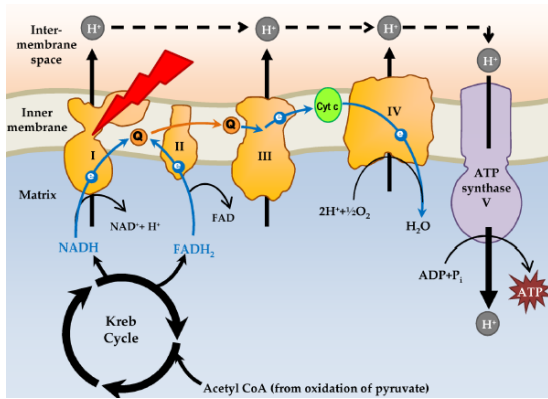


TCV-PTC



PTC – classic variant

Предиктивные факторы (дефект комплекса 1 дыхательной цепи МХ)

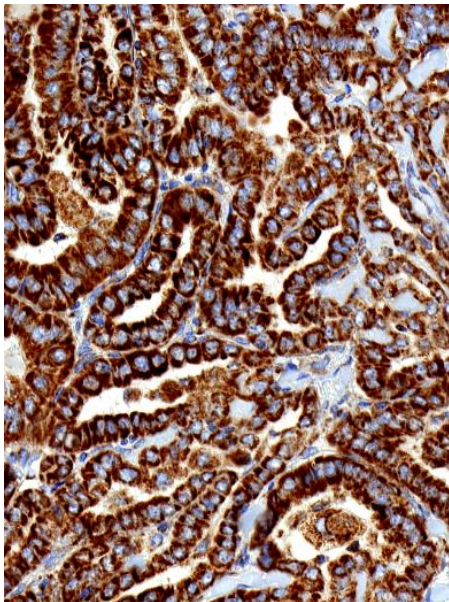


- один из самых больших макромолекулярных комплексов
- содержит 44 субъединицы
- наследственные дефекты приводят к митохондриальным болезням (синдром ЛИ)

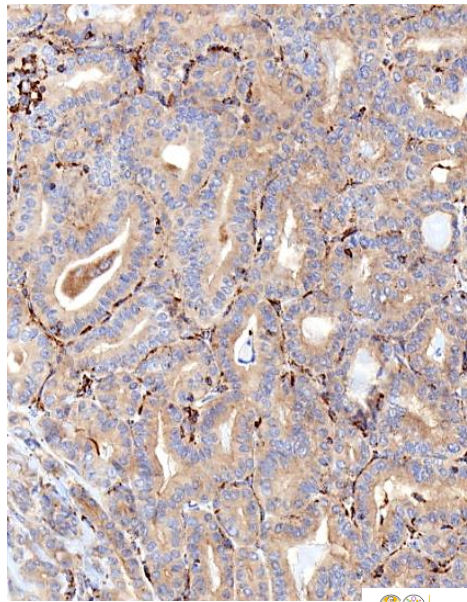
с изменениями из презентации О.Тsybrovsky, MD Oncocytic thyroid lesions



Иммуногистохимическое исследование



Prohibitin



NDUFS-4

из архива



Молекулярно-генетический профиль TCV-PTC

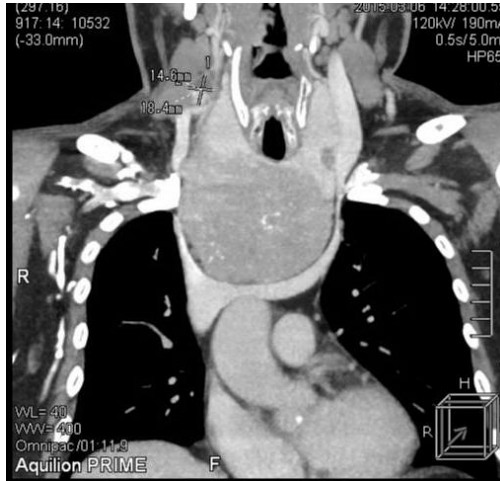
№	Пол	Возраст	TNM	Мутационная нагрузка	MSI	BRAF V600E	TERT promoter - 124C>T
1	Ж	51	pT3b pN0	4 muts/Mb	stable	+	-
2	Ж	48	pT3b	3 muts/Mb	stable	+	-
3	М	52	pT3b pN1b	4 muts/Mb	stable	+	+
4	Ж	56	pT1a	0 muts/Mb	stable	+	-
5	Ж	51	pT3b pN1b	0 muts/Mb	stable	+	+

future inside
Genetico

Case

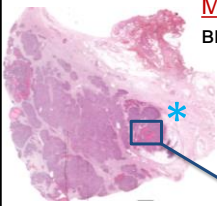


- Мужчина, 55 лет. Опухоль впервые выявлена в 2013г.

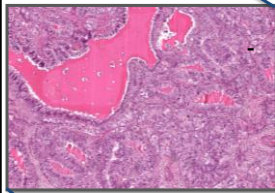


2015 г. - Операция: цервикостернотомия, тиреоидэктомия, удаление опухоли средостения, шейно-медиастинальная лимфодиссекция, резекция правого возвратного гортанного нерва на протяжении.

Case



Макроскопическое исследование: перешеек и правая доля вплотную спаяны с опухолевым узлом размерами 11,0х9,0х8,0 см.



Микроскопическое исследование: - в 2-х из 11-ти лимфатических узлах выявлен рост опухоли с инвазией капсулы (объем метастазов << объема первичной опухоли) - участки экстраорганного распространения опухоли pT3b* (TNM8UICC)

GENOMIC SIGNATURES	ACTIONABILITY	
Microsatellite status - MS-Stable	No therapies or clinical trials. see Genomic Signatures section	
Tumor Mutational Burden - TMB-Low (4 Muts/Mb)	No therapies or clinical trials. see Genomic Signatures section	
GENE ALTERATIONS	THERAPIES APPROVED IN THE EU (IN PATIENT'S TUMOR TYPE)	THERAPIES APPROVED IN THE EU (IN OTHER TUMOR TYPE)
BRAF - V600E	none	Binimetinib Cobimetinib Dabrafenib Encorafenib Regorafenib Trametinib Vemurafenib
10 Trials see p. 10		

GENE ALTERATIONS WITH NO REPORTABLE THERAPEUTIC OR CLINICAL TRIALS OPTIONS
 For more information regarding biological and clinical significance, including prognostic, diagnostic, germline, and potential chemosensitivity implications, see the Gene Alterations section.
TERT - promote -124C>T

Выводы

1. Наличие в опухоли компонента TCV ассоциировано с неблагоприятным прогнозом у пациентов с РТС.
2. Морфологическое заключение требует указания %% опухоли, представленного TCV-РТС.
3. Терапия BRAF-ингибиторами может являться альтернативным выбором у пациентов с TCV-РТС.



Московская Городская
Онкологическая Больница № 62
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ



Ordens
klinikum
Linz
Barmherzige
Schwestern
Elisabethinen

Благодарности



Московская Городская
Онкологическая Больница № 62
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ

Е.Н. Новожилова
И.Л. Плакса



А.А. Исаев
Д.Н. Хмелькова



Oleksiy Tsybrovskyy, MD
Farid Moifar, MD

Благодарим за внимание!