

**МАТЕРІАЛИ І МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

26 БЕРЕЗНЯ 2021

М. ДНІПРО, УКРАЇНА

**ЦИФРОВІЗАЦІЯ НАУКИ ТА
СУЧАСНІ ТРЕНДИ ЇЇ РОЗВИТКУ**

ТОМ 2



Голова оргкомітету: Коренюк І.О.

Верстка: Білоус Т.В.

Дизайн: Бондаренко І.В.

Ц 75 **Цифровізація науки та сучасні тренди її розвитку:** матеріали I міжнародної студентської наукової конференції (Т. 2), 26 березня, 2021 рік. Дніпро, Україна: Молодіжна наукова ліга.

ISBN 978-617-7991-92-1

DOI 10.36074/liga-26.03.2021

Викладено матеріали учасників міжнародної мультидисциплінарної наукової конференції «Цифровізація науки та сучасні тренди її розвитку», яка відбулася у місті Дніпро 26 березня 2021 року.

Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та інформаційному бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення № 52 від 18.01.2021).



Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).

Всі роботи збірника, що містять DOI індексуються в Google Scholar, ORCID, CrossRef та OUCI (Український індекс наукового цитування).

Савченко Поліна Вячеславівна, здобувач вищої освіти І-го медичного факультету
Дніпропетровський державний медичний університет, Україна

Довгань Єлизавета Романівна, здобувач вищої освіти І-го медичного факультету
Дніпропетровський державний медичний університет, Україна

ГІСТОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ВЕРИФІКАЦІЇ КАРЦИНОМ І ГРАНУЛЬОЗОКЛІТИННИХ ПУХЛИН ЯЄЧНИКІВ

Вступ. Диференційна діагностика злоякісних пухлин яєчників шляхом рутинної мікроскопії (забарвлення гематоксиліном-еозином) не завжди дозволяє патоморфологу точно верифікувати діагноз. Труднощі виникають через одночасне виявлення в одній пухлині декількох гістологічних структур таких, як мікро- та макропапілярний компонент, залозисті, солідні структури, строма у різній їх комбінації та співвідношенні [2-3]. З іншого боку, первинні злоякісні новоутворення яєчника призводять до летального наслідку третини пацієнток працездатного віку упродовж першого року від моменту встановлення діагнозу за даними канцер-реєстру України, що загострює проблему швидкої та точної верифікації [1].

Мета дослідження. Вдосконалити діагностичні гістологічні критерії верифікації злоякісних пухлин яєчників: карцином і гранульозоклітинних клітин.

Матеріали і методи. У роботі ретроспективно проведено аналіз гістологічної будови (порівняння співвідношення відсотка гістологічних компонентів різного типу пухлин) новоутворень яєчників. Матеріал було отримано після операційного втручання у пацієнток, що зверталися продовж 2016 - 2020 року в гінекологічне відділення обласної клінічної лікарні ім. І.І. Мечникова. А саме: 33 первинних карцином яєчників (20 серозних карцином, по 5 випадків – муцинозних та ендометриїдних карцином, 2 серозно-муцинозні карциноми, 1 випадок світлоклітинної карциноми) й 2х метастазів колоректального раку в яєчники та 11 випадків гранульозоклітинних пухлин дорослого типу. Патогістологічні висновки були зіставлені з результатами імюногістохімічного (ІГХ) дослідження з застосуванням панелі діагностичні антитіл (TermoScientific, США).

Результати. Мікропапілярний компонент був характерний для всіх серозних ($n=20$), більшості муцинозних ($n=4$, 80%) та в 1-му випадку серозно-муцинозних карцином яєчників, але займав даний паттерн до 30% площі тканини пухлини (ТП) лише у серозних карциномах. Також було виявлено зв'язок між підвищенням відсотка мікропапіл та зниженням рівня диференціювання останніх ($p<0,05$). «Переважаючими компонентами» (близько третини ТП) ендометриїдних карцином були залозисті та солідні структури. Відповідну площу ТП зазначені структури займали і в тканині метастазів колоректального раку в яєчник, хоча залозисті структури займали більше 40% ТП. Світлоклітинні карциноми яєчника мали кістозний компонент як домінуючий (близько 40%) (всі $p<0,05$). Структуру гранульозоклітинних пухлин складали солідний, мікрофолікулярний та стромальний компоненти відповідно по мірі зменшення компоненту в ТП (всі $p<0,05$). Мітотична активність не була діагностичним критерієм гістологічної варіанту пухлини (всі $p>0,05$).

Висновки. Групи епітеліальних пухлин яєчників, гранульозоклітинних та метастатичних уражень яєчників хоча і мають в своїй будові однакові гістологічні компоненти, але різне їх співвідношення та розповсюдженість свідчить на користь того чи іншого гістологічного типу пухлини, що аргументує діагностичну корисність такого підходу.

Список використаних джерел:

1. Бюлетень національного канцер-реєстру України №21. З. П. Федоренко., Л. О. Гулак, Ю.Й. Михайлович та ін. *Рак в Україні, 2018-2019*. 2020. Київ.
2. Гістологічні та імуногістохімічні особливості злоякісних епітеліальних і гранульозоклітинних пухлин яєчників. Савченко О. А., Шпонька І. С., Скорик В. Р. та ін. *Патологія*. 2019. Т. 16, №2(46). С. 155-163.DOI:10.14739/2310-12372019.2.177078
3. Fletcher C. D. M. *Diagnostic histopathology of tumors*. Vol 1. PA : Elsevier. 2013. P. 658-688.
4. WHO Classification of tumors of female reproductive organs. R. J. Kurman, M. L. Carcangiu, C. S.Herrington et al. 4th ed. Lyon : IARC. 2014. p. 307.