

Борзенкова Е.А.

Студентка

6 курс, лечебный факультет

Оренбургский государственный медицинский университет

Россия, г. Оренбург

Коханова Д.А.

Студентка

6 курс, лечебный факультет

Оренбургский государственный медицинский университет

Жиляева Д.В.

Студентка

6 курс, лечебный факультет

Оренбургский государственный медицинский университет

Мамина Ю.Р.

Студентка

6 курс, лечебный факультет

Оренбургский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Пострелко М.Д.

СОВРЕМЕННЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

Аннотация: данная статья ознакомит вас с современными методами диагностики базально-клеточного рака кожи и основными морфологическими особенностями клеточного состава данной опухоли.

Ключевые слова: базально-клеточный рак, гистология, морфология.

Annotation: *this article will introduce you to modern methods of diagnosing basal cell skin cancer and the main morphological features of the cellular composition of this tumor.*

Key words: *basal cell carcinoma, histology, morphology.*

Базально-клеточный рак кожи - новообразование, представляющее собой медленно развивающуюся в эпидермисе либо в придатках кожи опухоль, обладающую способностью к местно-инвазивному и деструктирующему росту, в редких случаях метастазирующую и приводящую к смерти больного [1, с. 24]. По данным Росстата и Московского НИИ косметологии МЗ РФ базалиомы составляют 15,3% всех эпителиальных новообразований кожи, поэтому очень важно применять современные методы их диагностики [2, с. 300].

Цель- изучить новейшие диагностические методы базально-клеточного рака кожи и предложить морфологические критерии его диагностики

Материалы и методы: нами были исследованы 34 гистологических препарата базально-клеточного рака на базе ООКОД г. Оренбург за 2014- 2018 г. Для всех исследуемых образцов определен гистологический тип базально-клеточного рака и морфологические особенности образцов. Также, нами были изучены публикации по новейшим методам морфологических исследований базально-клеточного рака кожи за 2010-2018 г, данные об их результативности и эффективности.

Результаты и их обсуждение: при изучении методов исследования базально-клеточного рака и анализе их результативности нами были получены следующие данные:

1. Как ориентировочный метод исследования, полезно использовать дерматоскопию. Диагностические особенности базально-клеточного рака при дерматоскопии: разветвленные «древовидные» сосуды, язвы, множество серо-голубых глобулы, серо-голубые овоидные скопления, симптом «спиц колеса», «листовидные» структуры.

2. Гистологический метод диагностики с проведением цитологии мазков является базовым и помогает верифицировать диагноз с точностью 88-90 %. Данные методы легко выполнимы, безболезненны, не вызывают осложнений, целесообразны экономически, но недостаточная точность приводит к случаям ложно отрицательных результатов, а сами результаты отсрочены во времени и субъективны, что уменьшает шансы пациентов на благоприятный исход.

3. Один из малоизвестных современных методов привлек наше внимание, это метод компьютерной плоидометрии. Известно, что диспластические и злокачественные клетки трансформированы за счет количественных изменений ДНК в виде полиплоидии и анеуплоидии, а этот метод основан на проведении подсчета ДНК в базалиоидных клетках и сравнении их с нормой. Метод хорош своей точностью- до 97 %, объективностью и быстротой получения результатов, однако экономическая сторона исследования пока не позволяет внедрить его в широкую практику.

4. Особенно перспективным методом считаем лазерную конфокальную сканирующую микроскопию, которая позволяет без выполнения гистологического среза изучить новообразование послойно диаметром до 5 мкм с разрешением световой микроскопии и оценить архитектуру и клеточный состав слоев и степень инвазии до сетчатого слоя дермы. Чувствительность и специфичность метода 94 и 97 % соответственно, а также неинвазивность метода позволяет обезопасить пациента от язвенных инвазий и метастазирования поврежденного новообразования[4, с. 46].

5. Также, новым и многообещающим методом это иммуногистохимическое исследование тканей- метод, позволяющий наиболее специфически выявить в исследуемой ткани искомое вещество с помощью антител к нему. В базаломах обнаруживается иммуногистохимическая экспрессия протеинов, регулирующих апоптоз (BAX и BclX), протеина p53, молекул E-кадгерина, причем их экспрессия отличается по гистологическим типам опухолей. Данный метод в силу его специфичности и максимальной точности- 98 % считается лучшим, что

позволяет применить его в спорных и дифференциально трудных случаях [3, с. 256].

При исследовании гистологических препаратов базально-клеточного рака кожи нами был подтвержден морфологический диагноз для всех препаратов, определен тип рака- в 28 препаратах солидный (82 %), в 5 солидно-аденоидный (14%) и в 1 поверхностный мультицентрический (2%).

Так как морфологических видов базально-клеточного рака 11 (по классификации Апатенко) и диагностика порой вызывает трудности мы выявили у препаратов патоморфологические особенности для обобщения и упрощения процесса верификации:

1. Главная диагностическая черта- наличие клеточного комплекса, который называют базалиоидным - это совокупность мелких и ярко окрашенных гематоксилином клеток с плотными ядрами и узкой полоской базофильной цитоплазмы, круглой формы, хроматин и ядрышки не просматриваются.

2. Митозы в базалиоидных клетках встречаются в гистологических препаратах в 87% случаях и в 65 % неправильные.

3. Еще один особенный признак- это крупные призматические клетки с вытянутыми ядрами, которые расположены по окружности базалиоидного комплекса,- частокол или палисад. Особенностью этих клеток является отсутствие межклеточных мостиков.

4. Если рассматривать строму опухоли, то в ней в 100 % случаев содержится мукоидная субстанция, которая окрашивается толуидиновым синим метакроматично и в ней есть лимфо-плазмоцитарные инфильтраты.

5. У клеточных комплексов и стромы в соединении присутствуют щели, которые являются результатов нарушения фиксации или избыточного воздействия гиалуронидазы.

Выводы:

1. Базально-клеточный рак кожи важно диагностировать своевременно, потому что он способен к инвазии и метастазированию при длительном росте.

2. Золотым методом диагностики в настоящий момент является метод гистологии с цитологическим исследованием мазков, однако в случаях затрудненной верификации необходимо применять методы повышенной точности- компьютерную плоидометрию, лазерную конфокальную сканирующую микроскопию и иммуногистохимическое исследование.

3. Так как гистологический метод является основным, но субъективным и зависит от навыков специалиста гистолога, то упростить постановку диагноза базально-клеточного рака может поиск выявленных особенностей: наличие базалиодных клеток, патологических митозов, «частокола или палисада», мукоидной субстанции стромы опухоли и щелей клеточных комплексов и стромы.

Использованные источники

1. Волгин В.Н., Соколова Т.В., Колбина М.С., Соколовская А.А. Базально-клеточный рак кожи: диагностика, лечение // Вестник дерматологии и венерологии.- 2013- № 2- С.23-32.

2. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней. Под ред. А.Д. Кацамбаса, Т.М. Лотти. Пер. с англ. 3-е изд. М. 2014.-315 с.

3. Молочков В.А., Снарская Е.С., Лезвинская Е.М. Энциклопедия клинической онкологии: Руководство для практикующих врачей. Под ред. Давыдова и др. М. 2004.- 456 с.

4. Новиков А.Г. Клинико-морфологическая характеристика, диагностика и лечение базально-клеточного рака кожи// Клиническая дерматология и венерология.- 2013- № 2- С.45-49.