**Постолюк Ірина Георгіївна. Патоморфологія міоепітеліальних карцином молочної залози : дис... канд. мед. наук: 14.03.02 / Донецький держ. медичний ун-т ім. М.Горького. — Донецьк, 2006. — 147арк. : рис., табл. — Бібліогр.: арк. 129-147**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Постолюк І.Г. «Патоморфологія міоепітеліальних карцином молочної залози». – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.03.02 – патологічна анатомія. – Національний медичний університет імені О.О.Богомольця, Київ, 2006.У дисертації дано теоретичне обгрунтування та нове наукове рішення актуальної задачі – встановлення основних структурних характеристик міоепітеліальних карцином молочної залози різного ступеня катаплазії для оптимізації диференційного діагнозу і прогнозу. Матеріалом для досліджень слугували 72 випадки інвазивного раку молочної залози різного ступеня диференціювання: 37 міоепітеліального генезу та 35 - епітеліального. Застосовані оглядові морфологічні, селективні гістохімічні та імуногістохімічні (з використанням антитіл до панцитокератинів, епітеліального мембранного антигену (EMA), віментину, актину, гладком’язового актину (SMA), S-100 протеїну, онкогену p63, CD 10, рецепторів естрогенів та прогестерону, білка p53 та Ki67) методи з якісною та кількісною оцінкою результатів, що дозволило отримати об'єктивні критерії. Встановлено, що критерієм діагностики міоепітеліальної карциноми є наявність у пухлинній паренхімі проліферуючих катаплазованих міоепітеліальних клітин, позитивно типованих при використанні їх імуногістохімічних маркерів, з питомим об'ємом >0,5. Морфологічна картина пухлин з міоепітелію досить варіабельна; і при поглибленні катаплазії домінують структури, формально імітуючі мезенхімальні. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. У дисертації наведене теоретичне обгрунтування та нове наукове рішення актуальної задачі – встановлення основних структурних характеристик міоепітеліальних карцином молочної залози різного ступеня катаплазії для оптимізації диференційного діагнозу та прогнозу.2. За результатами комплексного морфологічного аналізу визначено, що до інвазивних міоепітеліальних карцином молочної залози треба відносити новоутворення з питомим об'ємом >0,5 проліферуючих катаплазованих міоепітеліальних клітин, позитивно типованих при використанні імуногістохімічних маркерів. Наявність у пухлині міоепітеліальних клітин без ознак проліферації та атипії з питомим об'ємом <0,5 дозволяє ідентифікувати ці новоутворення як карциноми без міоепітеліального диференціювання.3. Міоепітеліальна складова раків молочної залози досить варіабельна: атипові міоепітеліальні пухлинні клітини формують аденоматозні, солідні і дифузні саркоматозні ділянки, що відображають прогресію пухлини і впливають на прогноз; у високо- та помірнодиференційованих варіантах цих новоутворень переважають аденоматозні і солідні структури, а при поглибленні катаплазії (у низько- і недиференційованих варіантах пухлини) домінують структури, формально імітуючі мезенхімальні.4. При визначенні гістогенезу інвазивних карцином молочної залози необхідне імуногістохімічне типування з обов’язковим використанням не менше двох маркерів міоепітеліальних клітин: а) антитіл до актину або гладком’язвого актину, що позитивно реагують з міоепітеліальними клітинами в 100% випадків; б) антитіл до цитокератинів та епітеліального мембранного антигену – для підтвердження епітеліальної природи пухлинних клітин.5. Основні морфометричні показники катаплазії і проліферативної активності пухлинних клітин у міоепітеліальних карциномах та інвазивних карциномах без міоепітеліального диференціювання не мають достовірних розбіжностей (р>0,05) і не можуть бути використані для розмежування цих новоутворень.6. Одним з несприятливих прогностичних чинників є відсутність експресії клітинами міоепітеліальних карцином молочної залози рецепторів до стероїдних гормонів – естрогенів та прогестерону (86,6%); позитивне забарвлення у високодиференційованих міоепітеліальних карциномах (13,4%) обумовлене наявністю в них гібридних міосекреторних клітин.7. Встановлені основні гістологічні, гістохімічні, імуногістохімічні й морфометричні характеристики міоепітеліальних карцином доцільні для використання у практиці патологоанатомічних відділень та в спеціалізованих імуногістохімічних лабораторіях при постановці об'єктивного діагнозу, а також для диференційної діагностики з інвазивними карциномами молочної залози без міоепітеліального диференціювання. |

 |