ՀԱՅԿԱԿԱՆ ՍՍՀ ԳԻՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԱԿԱԴԵՄԻԱ
АКАДЕМИЯ НАУК АРМЯНСКОЙ ССР

Էքսպեր. և կլինիկ. բժշկ. հանդես

XIV, № 4, 1974

Журн. экспер. и клинич. медицины

УДК 618.146—006.3:618.2

Ш. А. ПАПАЗЯН, Т. Г. ОВАНЕСБЕКОВА

СОЧЕТАНИЕ ГРОЗДЕВИДНОЙ САРКОМЫ МАТКИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ

Саркома тела и, особенно, шейки матки является относительно редким заболеванием [1, 2, 5, 6, 10 и др.]. Выделяют гроздевидную (ботриоидную) саркому, получившую свое название по внешнему сходству с виноградной гроздью, которая является одним из вариантов мезодермальных смешанных опухолей.

По данным литературы, гроздевидная саркома шейки матки встречается весьма редко [3, 4, 7, 8, 11, 12]. Как в отечественной, так и в зарубежной литературе имеются лишь единичные описания саркомы матки у беременных [9]. В доступной нам литературе указаний на сочетание беременности и гроздевидной саркомы шейки матки мы не встречали. В этом аспекте считаем интересным привести наше наблюдение.

Больная Ш., 37 лет, поступила в гинекологическое отделение Армянского института рентгенологии и онкологии с диагнозом: рак шейки матки? Беременность?

Менструации с 15 лет, установились сразу, умеренные, продолжительностью 5 дней. Замужем с 18 лет, родов—4, один аборт сделан 7 лет назад. С февраля 1973 г. стала жаловаться на боли в нижней части живота, кровянистые выделения, контактные кровотечения. Менструации участились, стали нерегулярными и обильными. Спустя 3 месяца по поводу сильного маточного кровотечения обратилась в районную консультацию. Кровотечение было остановлено консервативными средствами. 28 июля кровотечение вновь повторилось, в связи с чем больная поступила в гинекологическое отделение онкологического института, где после клинического обследования был поставлен диагноз: полипоз шейки матки? Беременность 10—12 недель. 6/VIII произведена операция экстирпации матки, в послеоперационном периоде—рентгенотерапия (12 000 р).

Макроскопическое описание удаленного операционного материала: матка увеличена, размером с мужской кулак, дряблая, слизистая оболочка полнокровная. Из шейки матки свисает древовидно ветвящееся полипозное образование, напоминающее гроздь винограда размерами 10×9×8, состоящее из сосочков разной величины. Поверхность сосочков гладкая, одни из них темные, другие с синюшным оттенком. В основном сосочки мягкие, но встречаются и более плотные. На разрезе ткань сосочков отечная, рыхлая, местами желеобразной консистенции, беловато-розового цвета, в некоторых участках с тусклым оттенком.

Микроскопически опухоль отличается большой пестротой строения. Сосочки покрыты однорядным цилиндрическим, а местами многослойным плоским эпителием и представлены в основном миксоматозной

тканью, богатой сосудами со стазом в них и состоящей из круглых, веретенообразных и звездчатых клеток (рис. 1 а). Отростки последних анастомозируют между собой и образуют наружную сеть. Встречаются участки эмбриональной круглоклеточной ткани, имеющей саркоматозный вид с гиперхромными ядрами клеточных элементов и единичными

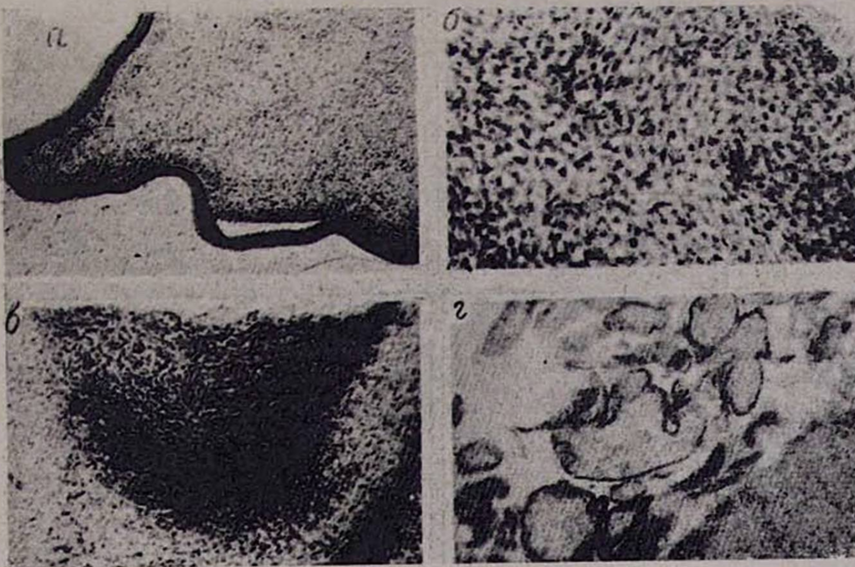

Рис. 1. а—сосочек, покрытый циллиндрическим эпителием, ×50; б—участок эмбриональной ткани, имеющей саркоматозный вид, ×200; в—островки гиалинового хряща, окруженного перихондрием, ×10; г—ворсины хориона в стенке матки, ×50. Окраска гематоксилин-эозином.

митозами в них (рис. 1 б). В некоторых полях среди миксоматозной ткани определяются островки гиалинового хряща, окруженного перихондрием (рис. 1 в), а также обширные очаги кровоизлияний. В кусочках из стенки матки ворсинки хориона—беременность (рис. 1 г).

Армянский институт рентгенологии
и онкологии

Поступила 21/I 1974 г.

Շ. Պ. ՓԱՓԱՋՅԱՆ, Տ. Գ. ՀՈՎՀԱՆՆԵՍԲԵԿՈՎԱ

ԱՐԳԱՆԴԻ ՊԱՐԱՆՈՑԻ ՈՂԿՈՒՅԶԱՁԵՎ ՍԱՐԿՈՄԱ ՀՂԻՈՒԹՅԱՆ ՀԵՏ ՀԱՄԱՏԵՂ

Ա մ փ ո փ ո ւ մ

Հոդվածում նկարագրված է արգանդի պարանոցի հազվագյուտ պատահող ողկույզաձև սարկոմայի և 10—12 շաբաթական հղիության համատեղ դեպքի մասին։ Հայկական ՍՍՀ Ռենտգենաօնկոլոգիական ինստիտուտը է ընդունվել 37 տարեկան մի կին՝ արգանդի պարանոցի քաղցկեղ ախտորոշումով, որովայնի ստորին մասի ցավերի և արգանդային արյունահոսության գանգատներով։

6/8 1973 թ. կատարված է արգանդի հեռացում: Կլինիկորեն հետազոտությունից հետո ախտորոշվել է արգանդի պարանոցի պոլիպոզ և հղիություն: Միայն վիրահատությունից հետո հիստոլոգիական մանրակրկիտ հետազոտությունից ախտորոշվել է արգանդի պարանոցի ողկույզաձև սարկոմա և հղիություն:

Տվյալ նկարագրությունը հետաքրքիր է և այն տեսակետից, որ մեզ մատչելի գրականությունից նույնպես չենք հանդիպել ողկույզաձև սարկոմայի և հղիության համատեղ դեպքի նկարագրության:

ЛИТЕРАТУРА

1. *Апетов А. С.* Советская медицина, 1949, 9, стр. 27.
2. *Вамберский В. Ф.* Акушерство и гинекология, 1949, 4, стр. 24.
3. *Дасаева А. М.* Казанский медицинский журнал, 1965, 6, стр. 57.
4. *Краевский Н. А., Смолянников А. В.* Руководство по патологоанатомической диагностике опухолей человека. М., 1971.
5. *Каркашин В. Н., Лихачев А. А.* Вопросы охраны материнства и детства, 1966, 9, стр. 90.
6. *Николаева-Грачева Ю. П.* Казанский медицинский журнал, 1971, 3, стр. 75.
7. *Петрова Е. Н.* Гистологическая диагностика заболеваний матки. М., 1959.
8. *Пономарева П. И.* Акушерство и гинекология, 1964, 4, стр. 31.
9. *Рубинштейн С. Я.* Акушерство и гинекология, 1966, 7, стр. 70.
10. *Серебров А. И.* Злокачественные опухоли, т. III, ч. II. Л., 1962.
11. *Сусол С. Ф.* Советская медицина, 1949, 9, стр. 29.
12. *Alznauer.* Archives of pathology, 1955, 60, 3, 329.