

Л. А. ОГАНЕСЯН, А. А. БАГДАСАРЯН, Г. А. КАЗАРЯН

ЦИТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭПИТЕЛИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ У БОЛЬНЫХ С АДЕНОМАМИ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

Проведенное изучение предопухолевых заболеваний и начальных форм рака позволяет раскрыть закономерности процессов малигнизации и разработать меры профилактики злокачественных новообразований.

В гистогенезе рака толстой кишки большую роль играют аденомы [1—5]. Цитологически аденомы характеризуются пролиферативными изменениями слизистого эпителия, а также количеством и качеством нарастающих признаков атипии клеток пролиферирующего железистого эпителия.

Изучение предопухолевых заболеваний и начальных форм рака имеет большое научное и практическое значение, так как позволяет раскрыть закономерности процессов малигнизации и разработать меры профилактики злокачественных новообразований. Данные литературы свидетельствуют, что наиболее приемлемым и объективным методом диагностики предопухолевых заболеваний и контроля при диспансерном наблюдении является цитологическое исследование, позволяющее наблюдать изменение цитограммы слизистой оболочки толстой кишки, выявляя начальные изменения злокачественного характера.

В настоящей работе проанализированы результаты цитологических исследований слизистой оболочки толстой кишки 76 больных с аденомами различных локализаций. Производилось исследование мазков-отпечатков со слизистой оболочки, прилежащей к аденоме и находящейся на расстоянии от нее. Мазки готовились из биоптатов, полученных во время эндоскопического исследования. Препараты окрашивались по Лейшману азур-эозином.

Сравнительный анализ результатов исследования мазков-отпечатков проводился по степени дисплазии и пролиферации железистого эпителия с выделением групп, при этом была использована цитологическая классификация заболеваний толстой кишки, разработанная в лаборатории клинической цитологии ВОНЦ АМН СССР. I группу составили цитограммы мазков-отпечатков с умеренной (49), II—с выраженной (21), III группу—с резко выраженной пролиферацией железистого эпителия (7).

Умеренная пролиферация железистого эпителия характеризуется наличием в мазках-отпечатках групп железистых комплексов и пластов призматического эпителия. Клетки удлиненные, лентовидные, несколько увеличенные в размерах с суженным базальным и более широким апикальным концом. Границы клеток нечеткие, ядра округло-овальные с ровными контурами. Ядерный хроматин мелкозернистый и однородный. Цитоплазма клеток мелкозернистая, умеренно-базофильная. При изучении цитограммы слизистой, прилегающей к аденомам с уме-

ренной пролиферацией (I группа), в мазках превалирует пролиферирующий эпителий, хотя в некоторых случаях наблюдается нормальная слизистая, а в слизистой, находящейся в отдалении от аденомы,—картина нормальной цитограммы.

В цитограммах II группы (выраженная пролиферация) клетки эпителия располагаются разрозненно, группами, скоплениями и в виде тяжей, плотно прилегая друг к другу. Ядра овально-округлые со сдвигом ядерно-цитоплазматического индекса в сторону ядра, контур ядер ровный, четкий. Ядерный хроматин мелкозернистый. Ядрышки встречаются не во всех клетках, чаще по одному. Цитоплазма базофильная, однородная, в основном с вакуолями. В слизистой, прилегающей к аденоме, выраженная пролиферация эпителия наблюдается в единичных случаях; в слизистой, отстоящей от аденомы, отмечается некоторая пролиферация.

Цитограмма III группы характеризуется резко выраженной пролиферацией с атипией отдельных клеток. Клетки расположены разрозненно, скоплениями, железистоподобными комплексами. Границы клеток не определяются. Клетки имеют округлую форму, ядерно-цитологический индекс сдвинут в сторону ядра. Ядра располагаются ближе к центру клетки и содержат 3—4 неодинаковых ядрышка. Ядерный хроматин мелкозернистый, цитоплазма базофильная с вакуолями. Атипические клетки содержат округлое ядро, ядерно-цитоплазматический индекс резко сдвинут в сторону ядра, хроматин крупнозернистый. Ядра гиперхромные, содержат несколько разных по форме и размерам ядрышек. В ряде наблюдений выявляются митозы. В мазках встречаются также голые ядра. Для цитограммы слизистой, прилегающей к аденоме, с резко выраженной пролиферацией характерен пролиферирующий эпителий. Что же касается слизистой, расположенной на расстоянии от аденомы, то здесь отмечается аналогичная II группе картина. В то же время в цитограммах слизистой, находящейся на расстоянии от аденомы, пролиферативные процессы нарастают по мере углубления признаков атии в клетках. Результаты исследования отображены в таблице.

Цитологическая характеристика слизистой, прилегающей к аденоме и отдаленной от нее

Степень пролиферации	Слизистая, прилегающая к аденоме				Слизистая, отдаленная от аденомы			
	нормальная		пролифер. эпителий		нормальная		пролифер. эпителий	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Умеренная (I группа)	9	18	39	83	43	87,7	6	12,3
Выраженная (II группа)	—	—	21	100	16	76	5	23,8
Резко выраженная (III группа)	—	—	7	100	5	83	1	17

На основании полученных данных можно сказать, что аденомы в процессе своего развития проходят определенные последовательные эта-

пы, начиная с небольших зон клеточной пролиферации на фоне нормальной слизистой и кончая формированием аденомы с преобладанием атипических бурно пролиферирующих клеток.

Таким образом, с помощью цитологического метода можно наблюдать в динамике за характером изменений в слизистой оболочке толстой кишки при предопухолевых заболеваниях и разработать меры профилактики злокачественных новообразований.

НИИ проктологии МЗ АРМ ССР

Поступила 17/III 1987 г.

Լ. Ա. ՀՈՎԱՆԵՍՅԱՆ, Ա. Հ. ԲԱԳԴԱՍՏԱՐՅԱՆ, Գ. Ա. ԴԱԶԱՐՅԱՆ

ՏԱՐՔԵՐ ՏԵՂԱՅՆԱՅՄԱՆ ԱԴԵՆՈՄԱՆԵՐՈՎ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՀԱՍՏ ԱՂԻՔԻ
ԼՈՐՁԱԹԱՂԱՆԹԻ ՎԵՐՆԱՀՅՈՒՍՎԱԾՔԻ ԲԶՋԱԿԱԶՄԱՐԱՆԱԿԱՆ
ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Ուսումնասիրվել են ադենոմաների մակերեսից, դրանց շրջակա լորձաթաղանթից և վերջիններիս մոտակայքից վերցված բուկներ: Ադենոմաների շրջակա լորձաթաղանթի և դրանց մոտակայքի բջջագրության գնահատումը կատարվել է հաշվի առնելով լեիտպլազիայի աստիճանը:

Ստացված տվյալների հիման վրա հանգել ենք այն եզրակացության, որ ադենոմաները իրենց զարգացման ընթացքում անցնում են միմյանց հաջորդող որոշակի փուլեր, սկսած նորմալ լորձաթաղանթի ֆոնի վրա ոչ մեծ տարածքի բջջային աճից և վերջացրած ատիպիկ գերակշռության ձգտող և բուռն աճող ադենոմաների ձևավորումից:

Մեր տվյալները հնարավորություն են տալիս հիվանդների դինամիկ հսկողության կայուն ժամկետներ սահմանել ադենոմաների հեռացումից հետո, ելնելով դրանց շրջակա լորձաթաղանթի վիճակից:

L. A. HOVANESSIAN, A. H. BAGHDASSARIAN, G. A. GHAZARIAN

THE CYTOMORPHOLOGIC CHANGES OF THE LARGE INTESTINE
MUCOUS MEMBRANES EPITHELIUM IN PATIENTS WITH ADENOMAS
OF DIFFERENT LOCALIZATIONS

With the purpose of the early revealeance of the pretumor processes in the large intestine mucous membrane the investigation of smears-prints from the adenoma surfaces, the adenoma adjoining mucous membrane has been conducted. The definite dynamics of the morphologic shifts has been revealed at pretumor process.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Гистологическое определение рака в тканях по интернациональной классификации тканей. Женева, 1986.
2. Максимова Л. В. Хирургия, 1986, 9, с. 69.
3. Марсон В. С., Донсон Ф. М. В кн.: Желудочно-кишечные патологии. Лондон, 1976, с. 615.
4. Михайлов А. А., Демин В. Г. Вopr. онкол., 1985 31, 1, с. 72.
5. Пожарский К. М. Арх. патол., 1978, 5, с. 76.