

*Циклаури Мэлани Руслановна  
студентка 6 курса  
Лечебный факультет  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,  
Россия, г. Владикавказ  
e-mail: melaniemelanie01@mail.ru*

*Гаглоева Регина Мамуковна  
студентка 6 курса  
Лечебный факультет  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,  
Россия, г. Владикавказ  
e-mail: gagloeva.r.m@mail.ru*

*Научный руководитель: Епхиев А.А.,  
кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующий кафедрой патологической анатомии с судебной медициной  
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,  
Россия, г. Владикавказ*

## **ОЦЕНКА ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ОПУХОЛЕЙ СО СТРОЕНИЕМ НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

***Аннотация:** Низкодифференцированные опухоли отличаются низкой стадией развития клеток, которые являются примитивными клеточными элементами. Такие клетки настроены лишь на потребление питательных веществ и не выполняют никаких функций, присущих здоровой ткани.*

***Ключевые слова:** иммуногистохимическое исследование, анаплазия, виментин, маркеры опухоли, экспрессия рецепторов.*

*Tsiklauri Melanie Ruslanovna  
6th year student  
medical Faculty  
North Ossetian State Medical Academy  
Russia, Vladikavkaz*

*Gagloeva Regina Mamukovna  
6th year student  
medical Faculty  
North Ossetian State Medical Academy  
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Epkhiev A.A.,  
candidate of medical sciences, associate professor,  
Head of Department of Pathological Anatomy with Forensic Medicine  
North Ossetian State Medical Academy,  
Russia, Vladikavkaz*

## **ASSESSMENT OF THE HISTOLOGICAL GENESIS OF TUMORS WITH THE STRUCTURE OF LOW-GRADE MALIGNANT NEOPLASMS**

***Abstract:** Low-grade tumors are characterized by a low stage of cell development, which are primitive cellular elements. Such cells are configured only to consume nutrients and do not perform any functions inherent in healthy tissue.*

**Key words:** immunohistochemical examination, anaplasia, vimentin, tumor markers, receptor expression.

Отличительной чертой низкодифференцированных злокачественных новообразований является характер высокой степени анаплазии, что в последующем приводит к утрате ими признаков первоначальной ткани. Большинство опухолей данного типа имеют сходный внешний вид, и обследования показывают, что более чем в 50 процентов случаев первоначальный гистоморфологический диагноз (например, саркома, меланома, лимфома и т. д.) оказывается ошибочным. Для эффективного лечения, включая таргетированную терапию, необходимо полное понимание происхождения опухоли.

Цель исследования. Целью нашего исследования является определение гистологического генеза опухолей, по строению являющихся низкодифференцированными злокачественными новообразованиями.

Материалы и методы. В нашем исследовании использовались данные пациентов с выявленными низкодифференцированными злокачественными новообразованиями. Проводился анализ пяти случаев, которые при гистологическом обследовании определялись как низкодифференцированная карцинома (три случая), лимфоцитомы (один случай), а также светлоклеточная саркома (один случай). Для выявления гистологического генеза опухолей проводилось иммуногистохимическое исследование (ИГХ) с использованием

антител к PCK, CD45, виментин, S-100. После того, как были выявлены четыре вида опухоли, проводилась их детализация с помощью маркеров Т- и В-клеток для CD45+ опухолей, цитокератинов для PCK+ опухолей, для опухолей мезенхиального происхождения маркеры ГМК и ППМ и маркеров меланомы для клеток S100+ опухолей.

Результаты исследования. При иммуногистохимическом исследовании в образце опухоли, диагностированной как лимфоцитомы, была обнаружена экспрессия PCK, синаптофизина, хромогранина, но не выявлена экспрессия маркеров гемопоэтической ткани. В связи с этим образец был переклассифицирован как рак из нейроэпителиальных клеток (клеток Меркеля). В образце, диагностированном как светлоклеточная саркома, была выявлена экспрессия S100, мелана А, но не выявлено экспрессии виментина, SMA и десмина. В связи с этим образец был переклассифицирован как меланома. Идентичный иммуногистохимический профиль имела одна из опухолей, диагностированная как низкодифференцированная карцинома. В остальных двух образцах была выявлена экспрессия CD45, CD20, CD79А при отсутствии экспрессии PCK и S100, в связи с чем поставлен диагноз В-клеточной лимфомы.

Выводы. ИГХ- исследование необходимо проводить во всех случаях, при которых имеется высокая степень анаплазии клеток новообразований, т.е. как при низкодифференцированных карциномах, так и саркомах.

### **Список литературы:**

1. Чиссов В.И., Дарьялова С.Л. Онкология: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 559 с.
2. Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 704 с.
3. Онкология / под ред. Д. Касчиато. М.: Практика, 2008. 1039 с.