

## РОЛЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ УВЕАЛЬНОЙ МЕЛАНОМЫ

Целью данной работы явилось изучение роли цитологического метода в диагностике увеальной меланомы. Для этого с помощью тонкоигольной аспирационной биопсии был получен материал из предполагаемой увеальной меланомы различной локализации. Нами показана принципиальная возможность применения цитологического исследования в диагностике внутриглазной меланомы.

### Актуальность темы

Необходимость изучения увеальной меланомы (УМ) диктуется ее высоким удельным весом в структуре внутриглазных новообразований (до 88%) [1, 2, 3]. Тенденция к росту заболеваемости и «омоложению» УМ, серьезность прогноза для пациента ставит эту патологию в ряд актуальных проблем, в связи с чем, повышаются требования к диагностике [4].

Достоверно определить наличие опухолевого процесса, а также оценить степень пигментации и клеточный тип УМ становится возможным благодаря использованию цитологического исследования [5, 6, 7].

### Цель работы

Оценить возможность применения цитологического исследования для диагностики УМ.

### Материалы и методы

Работа выполнена на базе патолого-анатомической лаборатории ЦМСЧ 15 г. Снежинска.

Цитологическое исследование проводилось с помощью тонкоигольной аспирационной биопсии (ТИАБ) у 8 пациентов в возрасте от 25 до 74 лет с подозрением на УМ. Опухоль локализовалась в хориоидеи у 5 больных, в цилиохориоидальной зоне – у 2, цилиарном теле – у 1 пациента.

ТИАБ проводили в операционной по стандартной методике. Материал получали из зоны предполагаемой опухоли под контролем операционного микроскопа и диафаноскопии. В дальнейшем, цитологические препараты готовились по стандартной методике.

### Результаты и обсуждение

Адекватный материал был получен у 7 пациентов. Достоверно во всех 7 случаях на цитограммах были представлены клетки УМ, что дало возможность на основании клинико-морфологической картины с учётом показаний провести следующий этап лечения в объёме энуклеации [8, 9].

В большинстве препаратов выявлялись крупные, свободно расположенные или сгруппированные, полиморфные опухолевые клетки с крупным ядром. Ядра этих клеток были неправильной или овально-округлой формы, чаще гиперхромные, с неравномерно распределенным хроматином. Ядрышки, как правило, отсутствовали (Рис.1).

Также мы наблюдали в 2 препаратах крупные клетки с крупными ядрами, содержащими от 1 до 3 мелких ядрышек неправильной формы (Рис.2).

Кроме того, в 2 препаратах определялись опухолевые клетки с мелкими и средними по размерам гиперхромными ядрами, без ядрышек, с равномерно расположенным хроматином (Рис.3).

Результат цитологического исследования был сопоставлен с гистологическим во всех 7 случаях. Патоморфологическое изучение препаратов энуклеированных глаз показало, что 5 УМ были эпителиоидноклеточного типа строения, остальные 2 – веретенчатого. Однако при изучении цитограмм достоверно определить принадлежность опухоли к тому или иному клеточному типу не представлялось возможным.

В ряде препаратов нами было обнаружено значительное число лимфоидных клеток (до 7 в поле зрения), что, вероятно, объясняется активной иммунной реакцией организма больных и высокой агрессивностью конкретных УМ.

По степени пигментации можно разделить все опухоли на слабо, умеренно и интенсивно пигментированные. Чаще встречались УМ с умеренным содержанием пигмента (4 препарата). Пигмент в основном локализовался внеклеточно и был представлен в виде россыпи мелких гранул и глыбок по площади препарата.

### **Заключение**

Таким образом, цитологическое исследование может быть использовано в качестве ориентировочного метода диагностики УМ, так как не даёт исчерпывающей информации о принадлежности к клеточному типу опухоли, что существенно снижает прогностическую ценность этого метода.

### **Список использованной литературы:**

1. Бровкина, А.Ф. Офтальмоонкология: пособие для врачей / А.Ф. Бровкина. – М.: Медицина, 2002. – 424с.
2. Eskelin, S. The development and early diagnosis of primary and disseminated uveal melanoma / S. Eskelin. – Helsinki, 2003. – 85p.
3. Зиангирова, Г.Г. Опухоли сосудистого тракта глаза / Г.Г. Зиангирова, В.Г. Лихванцева. - М.: Последнее слово, 2003. - 456с.
4. Вит, В.В. Возможность прогнозирования клеточного типа увеальных меланом без использования инвазивных методов диагностики / В.В. Вит, Л.Н. Величко, Е.И. Драгомирецкая // Онкология. – 2002. – Т. 4, № 4. – С. 259 - 262.
5. Ганина, К.П. Цитогенетическая диагностика в онкоморфологии / К.П. Ганина. – Киев, Наукова думка, 1980. – 176с.
6. Жильцова М.Г. О возможностях использования цитологического метода в диагностике меланом орбиты / М.Г. Жильцова, С.В. Саакян, А.И. Щеголев // Современные технологии в дифференциальной диагностике и лечении внутриглазных новообразований: тез. науч.-практ. конференции с международ. участием. – М: 2007. – С. 197-202.
7. Заробелова О.Н. Пункционная диагностика внутриглазных опухолей / О.Н. Заробелова, Т.И. Ронкина // Опухоли и опухолеподобные заболевания органа зрения: тез. науч.-практ. конференции с международ. участием. – М.: 1998. – С. 27-28.
8. Бровкина, А.Ф. Энуклеация в лечении меланомы хориоидеи / А.Ф. Бровкина // Вестник офтальмологии. – 1984. - № 3. – С. 35-36.
9. Волков, В.В. О показаниях к энуклеации в лечении больных с внутриглазной меланомой / В.В. Волков // Вестник офтальмологии. – 1983. - № 2. – С. 3-6.

Иллюстрации на стр. 192