

## РОЛЬ CORPORA AMYLACEA У РОЗВИТКУ ПАТОЛОГІЇ ПРОСТАТИ

Романюк А.М., Москаленко Р.А., Загорко І.М.С., Піддубний А.М., студ.

СумДУ, кафедра патологічної анатомії

Вікові зміни організму чоловіків обумовлюють зниження репродуктивної функції та ремоделювання тканини передміхурової залози (ПЗ). Це часто супроводжується доброякісною гіперплазією у 70% чоловіків і раком простати. Значна поширеність онкопатології простати обумовлює актуальність проблеми і необхідність поглибленого її вивчення. З віком у тканині ПЗ зростає частота виявлення крохмальних тілець або содрога amylosea (СА), які представляють собою амілоїдні структури.

Метою роботи є вивчення можливої ролі крохмальних тілець (corpora amylosea) у розвитку патології передміхурової залози.

Матеріали і методи. Дослідження проводилось на операційному матеріалі біопсій ПЗ урологічного відділення Сумської обласної клінічної лікарні (період з 2007 до 2011 рр).

Гістологічне дослідження полягало в фіксації операційного матеріалу в нейтральному 10% формаліні з подальшою проводкою в спиртах на апараті карусельного типу АТ-4М (Україна) та заливкою в парафінові блоки, з яких на ротаційному мікромомі "Shandon Finesse 325" виготовлялись препарати товщиною 4-6 мкм. Гістологічні зрізи забарвлювалися гематоксилін-еозинном, Конго-Рот та вивчалися за допомогою світлооптичного мікроскопа фірми "Carl Zeiss Primo Star" (Німеччина). Мікрофотографії отримували за допомогою цифрової системи виводу зображення «SEO Scan ICX 285 AK-F IEE-1394» (Україна). Статистична обробка даних здійснювалась за допомогою прикладних програм Microsoft Excel з розрахунком середніх арифметичних (М), їх похибок (m) та критерію Стьюдента. Проведений кореляційний аналіз між віком пацієнтів, явищами застою, запаленням, утворенням крохмальних тілець і простатолітів.

Результати дослідження. За даними обласного управління статистики за період 2007-2011 років в Сумській області спостерігався стабільно високий рівень поширеності і захворюваності чоловічого населення на хвороби передміхурової залози з незначною тенденцією до зростання (в 2007р. - 1797,2 і 532,58 чол. на 100 000 тис., в 2011 р. – 1908,01 і 592,33 чол. на 100 000 тис. відповідно).

За період з 2007 по 2011 рік було досліджено 628 операційних біопсій пацієнтів, які страждали на доброякісну гіперплазію простати. Вік хворих варіював від 35 до 89 років і в середньому склав  $69,5 \pm 0,42$  років. При макроскопічному дослідженні вузли, вилучені з передміхурових залоз були рожевого, білувато-рожевого, сірого (після фіксації) кольору, округлої або неправильної форми, розмірами від 1,5 до 8,5 см в діаметрі, вагою 50—100 г. Мікроскопічно нодулярна гіперплазія ПЗ характеризувалася проліферацією залозистого компоненту та фіброзно-м'язової стромі. Залози виявлялися у вигляді великих і малих скупчень, спостерігалася їх кістозна трансформація. Епітеліальний компонент частіше, ніж у нормі утворює складки і сосочкові вирости, іноді формуються вогнища плоскоклітинної метаплазії. У фіброзно-м'язовій стромі часто виявляються дрібні вогнища інфарктів, крововиливів, поширені ділянки набряку. У просвіті простатичних залоз в  $64,72 \pm 1,13\%$  випадків виявлялися СА, які забарвлювалися Конго червоним. У  $88,22 \pm 1,67\%$  нодулярна гіперплазія ПЗ поєднувалися з вогнищевим або дифузним запаленням. Запальний інфільтрат частіше локалізувався навколо залоз, супроводжуючи явища застою секрету ( $81,76 \pm 2,97\%$ ). У роботі також було досліджено 44 випадки злоякісних пухлин ПЗ за період 2007-2011 років. Середній вік хворих склав  $71,2 \pm 1,08$  років. Гістологічно переважну більшість складала дрібноацинарна аденокарцинома. Запальний процес супроводжував рак ПЗ у  $90,9 \pm 0,9\%$  випадках. У  $54,6 \pm 0,55\%$  випадках виявлялася асоціація содрога amylosea зі злоякісним процесом.

Висновок. Висока частота виявлення поєднання запалення, утворення СА та злоякісного процесу в передміхуровій залозі вказує на їх тісний патогенетичний зв'язок. Через підтримку хронічного запалення, СА можуть сприяти виникненню злоякісних пухлин ПЗ.