

ЕКСПРЕСІЯ МАРКЕРІВ М'ЯЗОВОГО ГІСТОГЕНЕЗУ α -SMA ТА MSA У ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ СТРОМАЛЬНИХ ПУХЛИНАХ РІЗНОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ

Яковенко В. Р.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Вступ. Гастроінтестинальні стромальні пухлини є найпоширенішими новоутвореннями шлунково-кишкового тракту мезенхімального походження. На даний час у науково-практичному світі питання, пов'язані з цією групою пухлин, є одними з найбільш актуальних. Це можна пояснити значним прогресом у розумінні молекулярної природи виникнення даної групи новоутворень та, спираючись на ці дані, впровадження ефективної, проте значної вартості, таргетної терапії. Тому є важливою точна верифікація діагнозу, що ускладнюється наявністю морфологічної схожості з іншими мезенхімальними пухлинами шлунково-кишкового тракту та потребує проведення ретельної диференційної діагностики.

Матеріали та методи. У роботі досліджувався операційний матеріал 21 пацієнта з діагнозом гастроінтестинальна стромальна пухлина різної локалізації (шлунок – 14 випадків (67%), тонка кишка – 7 випадків (33 %)), в яких визначалась експресія імуногістохімічних маркерів м'язового гістогенезу α -SMA та MSA.

Результати. Маркер α -SMA був негативним у 12 випадках (62 %) та позитивним у 8 випадках (38 %), що підтверджує гладком'язове походження. Маркер MSA був негативним у 18 випадках (86 %) та позитивним у трьох випадках (14 %). Серед випадків з експресією досліджуваних маркерів переважну більшість склали новоутворення шлунку – 6 випадків (43 %) для α -SMA та 2 випадки (14 %) для MSA. Серед пухлин тонкої кишки експресія м'язових актинів зустрічалась рідше та становила 29% та 14 % відповідно.