



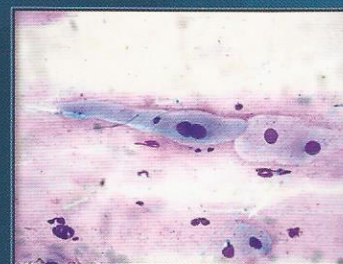
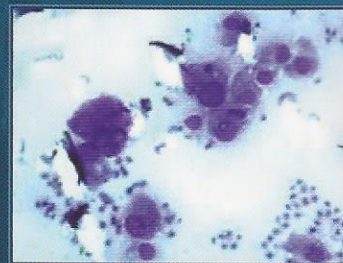
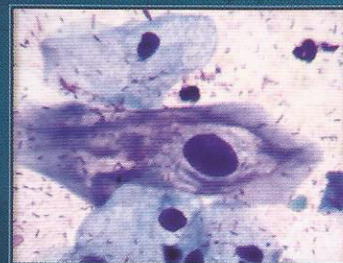
ISSN 1562-4943

НОВОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЦИТОЛОГИИ РОССИИ

RUSSIAN NEWS
OF CLINICAL CYTOLOGY

ТОМ 20
№ 1-2

XII РАСШИРЕННЫЙ ПЛЕНУМ
АССОЦИАЦИИ КЛИНИЧЕСКИХ
ЦИТОЛОГОВ РОССИИ
(г. Феодосия, Крым;
22 - 25 сентября 2016 года)



Москва 2016

диагнозом, проведено тестирование профиля экспрессии специфических микроРНК и тест на наличие/отсутствие соматических мутаций *BRAF*, *RET/PTC*. Таким образом, подтверждены случаи медулярного рака и папиллярного рака ЩЖ, в ряде наблюдений диагностирован добро-

качественный процесс. Применение молекулярных маркеров для дифференциальной диагностики этих узловых образований ЩЖ позволило уточнить характер патологического процесса и определить тактику для дальнейшего лечения пациентов.

CYTOLOGICAL AND MOLECULAR CRITERIA FOR THE DIAGNOSIS OF THYROID TUMORS

Poloz T.L., Titov S. E., Malakhina E.S., Izupova N.Ju., Ivanov M.K., Achmerova L.G.,
Schevchenko S.P., Kolesnikov N.N.

Авторы:

Полоз Т.Л. – зав. цитол. лаб. Дорожной клин. больницы, докт. мед. наук.;
Титов С.Е. – старш. научн. сотр. Института молекулярной и клеточной биологии СО РАН, канд. биол. наук;
Малахина Е.С. – научн. сотр. Института молекулярной и клеточной биологии СО РАН, канд. мед. наук;
Иванов М.К. – зав. лаб. ЗАО «Вектор-Бест», канд. биол. наук;
Изупова Н.Ю. – зав. ПАО Гор. клин. больницы № 11;
Ахмерова Л.Г. – млад. научн. сотр. Института молекулярной и клеточной биологии СО РАН, канд. биол. наук;
Шевченко С.П. – зав. отд. Гор. клин. больницы № 1, докт. мед. наук;
Колесников Н.Н. – ведущий научн. сотр. Института молекулярной и клеточной биологии СО РАН, докт. биол. наук.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ПАТОГЕНОВ В ОСАДКЕ ЭЯКУЛЯТА

Ж.Ю. САПОЖКОВА, И.П. ШАБАЛОВА

ГК Медхолдинг, РМАПО МЗ РФ, г. Москва, РФ

Актуальность. Исследование классического биоматериала у мужчин с урогенитальными жалобами (УЖ) часто остаются без выявления патологии. Следствие этого – увеличение числа хронических форм заболеваний со стертой клинической картиной. В начале 2000-х годов цитологическая диагностика осадка эякулята (ОЯ) стала приобретать клиническое признание. Но массовое использование в практике КДЛ было лимитировано ввиду отсутствия единого комплексного решения.

Материалы и методы исследования. В период 2010-2015 гг. у 787 мужчин двух клиник г. Москвы исследован ОЯ, с помощью Vision Cyto® Sperm Sediment (VC®SS) – системы макроscopicского исследования и микроскопического анализа клеток эякулята, нехарактерных для нормальной спермы. За основу системы взят уникальный алгоритм Vision Sperm Sediment (VSS), благодаря которому структурированы все этапы цитологического исследования анализа ОЯ.

Все пациенты имели УЖ. Одновременно проведено исследование цельного эякулята, секрета

предстательной железы, уретрального отделяемого и первой порции мочи микробиологическим методом, световой микроскопией окрашенных образцов и полимеразной цепной реакцией.

Результаты исследования и их обсуждение. У 98% пациентов ОЯ был представлен смешанной микробиотой: *Gardnerella*, *Bacteroides*, *Peptostreptococcus*, *Mobiluncus*, *Candida*, стрептококки, стафилококки. В 25% случаев обнаружены простейшие: *Entamoeba histolytica*, *Lambliia* (*Giardia*) *intestinalis*, различные морфотипы *Trichomonas vaginalis*. В 47% случаев выявлены клетки с признаками ВПЧ, цитомегаловируса и герпесвирусной инфекции, эпителиальные включения, морфологически сходные с хламидийными, клетки типа инородных тел, дегенеративно измененный эпителий простатической части уретры и т.д. Диагностической информации, полученной параллельно другими методами и в другом биологическом материале, было недостаточно для уверенного суждения о характере процесса и назначения таргетной терапии. Согласно оценке по методу Корнфельда, погреш-

ность определения показателя риска ошибочного заключения о наличии инфекционного процесса составила <2%, что достаточно для установления первичного диагноза.

Выводы. Необходимость исследования ОЯ у пациентов с УЖ доказана на практике. Систе-

ма VC*SS зарекомендовала себя как диагностический инструмент для снижения хронических форм инфекций у мужчин при условии тесного сотрудничества высоко-профессиональных цитологов и урологов.

SPERM SEDIMENT: DIAGNOSTIC POSSIBILITIES OF CYTOLOGY OF UROGENITAL INFECTIONS IN SPERM SEDIMENT

Sapozhkova G.Yu., Shabalova I.P.

Авторы:

Сапожкова Ж.Ю. – зав. лаб. медхолдинга, канд. мед. наук;
Шабалова И.П. – проф. каф. КЛД РМАПО, докт. мед. наук.

ИНТЕРЕСНЫЙ СЛУЧАЙ ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИМЕНЯЕМАЯ В МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ «СОРОКА» (г. БЕЕР-ШЭВА, ИЗРАИЛЬ)

И.А. СИНЕЛЬНИКОВ

Медицинский центр «Сорока», г. Беер-Шева, Израиль

Околоушные слюнные железы легко доступны, таким образом, они являются оптимальным объектом для тонкоигольной аспирации. Этот метод используется десятилетия, но он по-прежнему остается спорным. Большое количество доброкачественных и злокачественных опухолей, которые возникают в железах, а также отсутствие цитологических маркеров, чтобы точно диагностировать различные опухоли, нередко может приводить к затруднению в точной диагностике различных опухолей при тонкоигольной аспирации.

Основная задача тонкоигольной аспирации провести дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей, а затем верифицировать различные злокачественные опухоли, что не всегда является простой задачей для цитолога в повседневной работе. Тесное сотрудничество между клиницистом и цитологом дает хорошие результаты. Это взаимопонимание основывается на классификациях и терминологии, которую использует цитолог. В сложных для интерпретации случаях, для первичной диа-

гностики опухоли возможно использовать ключевые цитологические признаки, большинство из которых являются общими для целого ряда опухолей. Затруднение в определении дополнительных цитологических признаков осложняет конкретный диагноз, что нередко наблюдается в цитологии слюнных желез. В коротком докладе будут продемонстрированы цитологические слайды наиболее часто встречающихся цитологических признаков. Основные группы классификации, используемой в медицинском центре «Сорока» представлены ниже, а также в «Modern Cytopathology», Kim R, Silverman A., 2003.

Epithelial Neoplasm With Large Cells of Low Nuclear Grade.
Epithelial Neoplasm With Large Cells of High Nuclear Grade.
Epithelial Neoplasm With Small Cells
Spindle Cell Lesion of Low Nuclear Grade.
Spindle Cell Lesion of High Nuclear Grade.

INTERESTING CASE OF CYTOLOGICAL DIAGNOSTICS OF THE SALIVARY GLAND DISEASE. CLASSIFICATION, USED IN THE MEDICAL CENTER «OF MAGPIE» (BEER -SHEVA, ISRAEL)

Sinelnikov I.A.

Авторы:

Синельников И.А., – врач патолог и цитолог Центра, член International College of American Pathologists, член of American Society of Cytopathology, член of International Academy of Cytology, член of International Society of Urological Pathology.