

А.А. Давыдова<sup>1</sup>, Г.В. Щербаков<sup>1</sup>, Е.П. Голубинская<sup>1</sup>, А.А. Биркун<sup>1</sup>, Е.Н. Нестеров<sup>2</sup>, З.Н. Идрисова<sup>2</sup>

## Доброкачественная метастазирующая лейомиома

<sup>1</sup>ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского», г. Симферополь,

<sup>2</sup>Крымский республиканский онкологический диспансер

**Ключевые слова:** лейомиома, метастазы, доброкачественный.

Доброкачественная метастазирующая лейомиома – редкая нозологическая единица, которая характеризуется множественными гладкомышечными опухолями в легких, гистологически доброкачественными; обнаруживают у женщин, оперированных по поводу лейомиомы или имеющих эту опухоль на момент обследования. Целью исследования стала оценка гистологического строения и иммуногистохимических особенностей метастатических гладкомышечных опухолей легких и первичной опухоли матки. Материалом исследования послужили фрагменты легочной ткани (6), содержащие метастатические опухоли, а также субмукозные узлы, резецированные у данной пациентки. Полученные результаты свидетельствуют о сходном гистологическом строении и иммуногистохимических характеристиках доброкачественной метастазирующей лейомиомы субмукозных опухолей матки, распространении данной опухоли в легкие на фоне сохранения ее низкой пролиферативной активности и высокой чувствительности к прогестерону.

### Доброякісна метастазуюча лейомиома

О.О. Давидова, Г.В. Щербаков, О.П. Голубинська, О.О. Біркун, Є.Н. Нестеров, З.Н. Ідрісова

Доброякісна метастазуюча лейомиома – рідкісна нозологічна одиниця, що характеризується численними гладком'язовими пухлинами у легенях, гістологічно доброякісними; виявляють у жінок, оперованих з приводу лейомиоми або які мають цю пухлину на момент обстеження. Мета даного дослідження полягала в оцінці гістологічної будови та імуногістохімічних особливостей метастатичних гладком'язових пухлин у легенях та первинної пухлини матки. Матеріал дослідження – фрагменти легеневої тканини (6), що містять метастатичні пухлини, а також субмукозні вузли, резецировані у пацієнтки. Отримані результати свідчать про подібну гістологічну будову та імуногістохімічні характеристики доброякісної метастазуючої лейомиоми та субмукозних пухлин матки, розповсюдження даної пухлини у легені на фоні збереження її низької проліферативної активності та високої чутливості до прогестерону.

**Ключові слова:** лейомиома, метастази, доброякісний.

**Патологія.** – 2012. – №3 (26). – С. 135–136

### Benign metastasizing leiomyoma

A.A. Davydova, G.V. Shcherbakov, E.P. Golubinskaya, A.A. Bircun, E.N. Nesterov, Z.N. Idrisova

Benign metastasizing leiomyoma (BML) is rare nosological case, which is characterized by the presence of histologically benign multiple smooth muscle tumors in lungs which occur in women being operated on for uterus leiomyoma or in those who have this tumor on the moment of examination. Aim of study: estimation of histological and immunohistochemical features of metastatic smooth muscle tumors in lungs and primary tumors of uterus. Specimens of lung tissue which contain metastatic tumors and resected submucosal nodes were taken for investigation. The results show similar histological structure and immunohistochemical features of BML and submucosal tumors of uterus, and lung dissemination of it, against the background of retention of low proliferative activity and high sensitivity to progesterone.

**Key words:** leiomyoma, metastases, benign.

**Pathologia.** 2012; №3 (26): 135–136

Доброкачественная метастазирующая лейомиома (ДМЛ) – редкая нозологическая единица, которая характеризуется множественными гладкомышечными опухолями в легких, гистологически доброкачественными; обнаруживают у женщин, оперированных по поводу лейомиомы или имеющих эту опухоль на момент обследования. В мировой научной литературе задокументировано около 100 случаев ДМЛ. Лейомиома возникает у каждой третьей женщины, преимущественно после 30 лет. Важным открытием явилось обнаружение у нее высокой чувствительности к уровню прогестерона. Миоматозный узел растет из одной клетки, а при наличии в матке нескольких узлов каждый из них развивается независимо друг от друга.

#### Цель работы

Оценка гистологического строения и иммуногистохимических особенностей метастатических гладкомышечных опухолей легких и первичной опухоли матки.

#### Пациенты и методы исследования

У женщины 39 лет при профилактической флюорографии обнаружены в легких множественные тени до 1,5 см в диаметре. На последующих рентгенограммах динамика не отмечена. Жалоб большая не предъявляла. Материал для исследования – фрагменты легочной ткани (6) содержащие метастатические опухоли, обнаруженные при профилактической флюорографии. Проведено гистологическое исследование опухолей. Дополнительно проведено иммуногистохимическое исследование с моноклональными антителами к эстрогену (Er)  $\alpha$  Clone SP1 и прогестерону (Pr) Clone PgR636, Ki-67 Clone MIB-1 на аутостейнере фирмы ДАКО. Фотографирование осуществляли цифровой камерой OLYMPUS C 5050Z, установленной на микроскопе OLYMPUS CX 41.

Оценку уровня экспрессии Ег и Рг проводили с учетом интенсивности окраски и распределения рецепторов в процентном эквиваленте по следующей схеме:

Уровень экспрессии	%
Негативный	Менее 10%
Слабый	10–45%
Умеренный	46–75%
Выраженный	76–100%

### Результаты и их обсуждение

Макроскопически в резецированной ткани легких обнаружены узлы округлой формы, в диаметре от 0,8 до 1,5 см, плотно-эластичной консистенции, отделенные от окружающих тканей тонкой псевдокапсулой. Гистологическое исследование опухоли показало, что узлы имели строение, типичное для лейомиомы. Опухолевые клетки имели вытянутую форму с эозинофильной цитоплазмой и центрально расположенным бледным веретенообразным ядром, располагались в виде хаотично переплетающихся пучков. При иммуногистохимическом исследовании установлено, что метастатические узлы характеризовались слабой экспрессией эстрогеновых рецепторов (15–30%), выраженной экспрессией прогестероновых рецепторов (80–92%), а также низкой пролиферативной активностью (4–7 позитивно окрашенных клеток в поле зрения при увеличении 400).

Ретроспективно установлено, что больной проведена надвлагалищная ампутация матки по поводу многоузловой миомы с субмукозным расположением узлов. Проведено также гистологическое и иммуногистохимическое исследование. Установлено, что субмукозные узлы имели гистологическое строение, сходное с метастатическими. При иммуногистохимическом исследовании установлено, что субмукозные опухолевые узлы также

характеризовались низкой пролиферативной активностью (5–8 позитивно окрашенных клеток в поле зрения при увеличении 400), слабой экспрессией эстрогеновых рецепторов (10–23%) и выраженной экспрессией прогестероновых рецепторов (77–90%).

### Выводы

Полученные результаты свидетельствуют о сходном гистологическом строении и иммуногистохимических характеристиках ДМЛ и субмукозных опухолей матки, распространении данной опухоли в легкие, на фоне сохранения ее низкой пролиферативной активности и высокой чувствительности к прогестерону.

### Список литературы

1. Кондриков Н.И. Патология матки: Практическая медицина / Кондриков Н.И. – М., 2008. – 334 с.
2. Philip B. Clement Atlas of gynecologic surgical pathology / Philip B. Clement, Robert H. Young. – Elsevier inc., 2008. – 505 p.
3. Oliva E. Cellular benign mesenchymal tumors of uterus: A comparative morphologic and immunohistochemical analysis of 33 highly cellular leiomyomas and seven endometrial stromal nodules. Two frequently confused tumors / Oliva E., Young R.H., Clement P.B. // Am. J Surg Pathol. – 1995. – №19. – P. 757–768.
4. Kurt T. Patton. Benign metastasizing leiomyoma: clonality, telomere length and clinicopathologic analysis. / Kurt T. Patton, Liang Cheng, Veronica Papavero, Matthew G. Blum, Anjana V. Yeldandi, Brian P. Adley, Chunyan Luan, Leslie K. Diaz, Pei Hui and Ximing J. Yang // Modern Pathology. – 2006. – Vol. 19. – P. 130–140.
5. Simeon Abramson Benign metastasizing leiomyoma. Clinical, imaging, and pathologic correlation / Simeon Abramson, Robert C. Gilkeson, Jeffrey D. Goldstein, Pamela K. Woodard, Rosana Eisenberg and Neil Abramson // Am. J of Roentgenology. – 2001. – Vol. 176, №6. – P. 1409–1413.
6. Rivera J.A. Hormonal manipulation of benign metastasizing leiomyomas: Report of two cases and review of the literature / J.A. Rivera, S. Christopoulos, D. Small and M. Trifiro // The J of Clinical endocrinology and metabolism. – 2004. – Vol. 89, №7. – P. 3183–3188.

### Сведения об авторах:

Давыдова А.А., к. мед. н., ассистент каф. патологической анатомии с секционным курсом ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского».

Голубинская Е.П., к. мед. н., ассистент каф. патологической анатомии с секционным курсом ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского».

Биркун А.А., д. мед. н., профессор каф. патологической анатомии с секционным курсом ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского».

Нестеров Е.Н., д. мед. н., профессор каф. патологической анатомии с секционным курсом ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского».

Щербаков Г.В., врач-патологоанатом высшей категории Крымского республиканского онкологического диспансера.

Идрисова З.Н., зав. отделением патологической анатомии Крымского республиканского онкологического диспансера.

Надійшла в редакцію 04.10.2012 р.