

## ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАБДОМИОСАРКОМ У ДЕТЕЙ

Трифонова Е. А., Орлова Е. В.

Научный руководитель: ассистент Сидорова Надежда Александровна  
Кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Трифонова Елизавета Алексеевна — студентка 3 курса педиатрического факультета.  
E-mail: lizkin0507@gmail.com

**Ключевые слова:** рабдомиосаркомы, детские опухоли, морфологическая характеристика, патология.

**Актуальность исследования:** рабдомиосаркома (РМС) является одной из наиболее часто встречающимся злокачественных новообразований детского возраста. Частота встречаемости составляет 4,3 случаев на 1 миллион детского населения в год. Две трети случаев диагностируют у детей младше 7 лет. Чаще всего эти опухоли возникают в области головы и шеи, в полости малого таза и органах мочеполовой системы. Выделяют 3 варианта РМС: эмбриональная, альвеолярная и плеоморфная.

**Цель исследования:** изучить характер морфологических проявлений, определить частоту встречаемости разных гистологических вариантов РМС и провести статистический анализ по гендерному распределению и возрастной принадлежности.

**Материалы и методы:** на базе патологоанатомического отделения СПбГПМУ были проанализированы медицинская документация и гистологические препараты 7 детей, проходивших лечение с диагнозом: «Рабдомиосаркома» за период с 2001 по 2018 годы. Гистологические препараты были окрашены гематоксилином-эозином, пикрофуксином по Ван-Гизону и трихромом по Массону.

**Результаты:** РМС была выявлена у 7 мальчиков, что составило 100%, в возрасте от 1 года до 15 лет. Средний возраст детей составил 5,7 лет. При микроскопическом исследовании гистологических препаратов эмбриональная РМС определялась в 3 случаях (42,8%), плеоморфная — в 3 случаях (42,8%). Альвеолярная РМС была выявлена только у 1 ребенка (14,2%).

В препаратах эмбриональной РМС были обнаружены многочисленные клетки звездчатой и вытянутой, веретеновидной формы, неравномерно распределенные среди стромы. Выявляются и вытянутые клетки с эозинофильной цитоплазмой, имеющие поперечную исчерченность в цитоплазме. [1, 2]

В плеоморфной РМС определялись крупные очаги миксоматоза стромы опухоли. Опухолевые клетки имели разнообразную форму, в том числе ракеткообразную, с овальными ядрами и мелкими ядрышками. [1]

Альвеолярная рабдомиосаркома характеризовалась наличием альвеолярных структур, выстланных опухолевыми клетками округлой или овальной формы. Ядра этих клеток почковидные и/или дольчатые, с четко очерченной цитоплазмой. Обнаружены многочисленные гиалинизированные фиброзные перегородки. [2]

**Выводы:** на основании проведенной нами работы можно сделать следующие выводы:

- 1) Мальчики значительно более подвержены рабдомиосаркоме, чем девочки, что подтверждает данные литературы.
- 2) Средний возраст пациентов составил 5,7 лет.
- 3) Эмбриональная и плеоморфная рабдомиосаркома преобладают по частоте встречаемости над альвеолярной.

### Литература

1. Опухоли и опухолеподобные процессы у детей / Под ред. Е. Д. Черствого, Г. И. Кравцовой, А. В. Фурманчука. Минск: Ансар, 2002, 400 с.
2. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека/ Под ред. Н. А. Краевского, А. В. Смольяникова, Д. С. Саркисова. Москва: Медицина, 1993
3. Soft Tissue and Bone Tumours: WHO Classification of Tumours (Medicine) 5th Edition by WHO Classification of Tumours Editorial Board, 2020, 368 p.