

## СКЛЕРОЗИРУЮЩАЯ ГЕМАНГИОМА ЛЕГКОГО. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

**Житарь К.Д.**, студентка 2 курса факультета ветеринарной  
медицины и биотехнологии

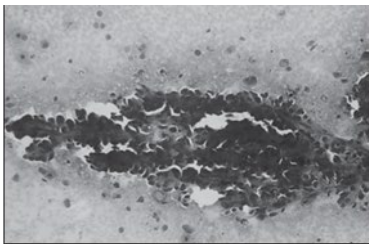
**Научный руководитель – Фасахутдинова А.Н.**, кандидат  
биологических наук, доцент  
ФГБОУ Ульяновский ГАУ

***Ключевые слова:** гистология, гемангиома, лечение, цитология, диагностика, исследование.*

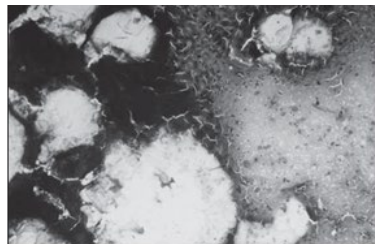
*В статье представлена информация о диагностике и лечении склерозирующей гемангиомы. Был разобран случай диагностики данного заболевания у 41-летней женщины и описаны методы цитологического и гистологического исследования.*

Склерозирующая гемангиома - редчайшая доброкачественная опухоль легких. Опухоль часто находят у некурящих женщин, в основном у азиаток. Часто, заболевание проходит бессимптомно, а симптоматика включает в себя кашель, боли в грудной клетке, кровохаркание, наличие одышки. Опухоль состоит из двух видов клеток: поверхностных полигональных и кубоидальных округлых. Существует 4 гистологических компонента, часто в опухоли наблюдают сочетание 3-х из них: папиллярные структуры, участки геморрагий, склерозированные, солидные участки. Иммуногистохимически клетки опухоли дают реакцию с антителами к эпителиальным маркерам: поверхностные клетки в 50-100% случаев положительны к высоко- и низкомолекулярным цитокератинам, эпителиальному мембранному антигену (ЭМА). Полигональные округлые клетки только в 10% случаев дали положительный результат с высокомолекулярными цитокератинами и ЭМА. Также, округлые клетки дали позитивный результат в 10-20% случаев с антителами к хромогранину, виментину. Постановка диагноза проводится при наличии светлых клеток с метастазом почечно-клеточного рака, иногда при большом числе пенистых светлых клеток с альвеолярной аденомой, а

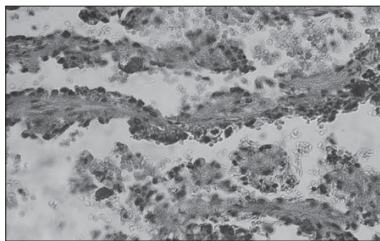
также при нахождении папиллярных структур с аденокарциномой бронхоалоальвеолярного типа, и др. Дооперационный диагноз часто является ошибочным. Рецидивы опухоли весьма редкостны. Были отмечены единичные случаи рецидива после хирургического вмешательства. Лечение проводится с помощью хирургического удаления, но при сложностях в постановке дооперационного диагноза хорошо помогала лобэктомия с лимфаденэктомией. Известен случай бессимптомно проходившей периферической солитарной отграниченной склерозирующей гемангиомы лёгкого у 41-летней некурящей бурятки. Рентгенография легких показала наличие очага в средней доле правого лёгкого. Была проведена атипическая резекция со срочным цитологическим и гистологическим исследованием. Характеристикой цитологической картины были части гиалинизированной стромы, скопления и папиллоподобные фрагменты из одноядерных опухолевых клеток, значительное количество пенистых макрофагов, кровавистый фон мазков-отпечатков. В клетках эпителиального компонента были замечены нуклеолы, гиперхромия и умеренный плеоморфизм ядер, внутриядерные инклюзии. При этом митотическая активность не наблюдалась (рис. 1,2). Гистологически опухоль имела 2 вида эпителиальных клеток: округлых и поверхностных, с развитием четырех структур гистоархитектоники: солидных, склерозированных, папиллярных, и геморрагических. Цитологическая атипия привела к ошибочной диагностике метастаза почечно-клеточного рака (рис. 3,4).



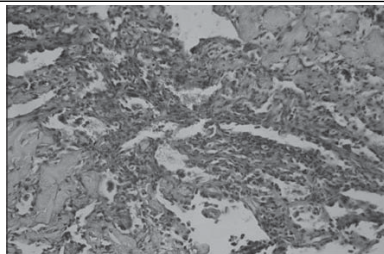
**Рис. 1 – Склерозирующая гемангиома. Мазок-отпечаток. Сосочковые структуры.**



**Рис. 2 – Склерозирующая гемангиома. Мазок-отпечаток. Кристаллы холестерина.**



**Рис. 3 – Склерозирующая гемангиома. Гистологический препарат. Сосочковые структуры.**



**Рис. 4 – Склерозирующая гемангиома. Гистологический препарат. Солидно-папиллярные структуры.**

Таким образом, гистологическая картина, цитологические характеристики и иммуногистохимическое исследование с сравнением рентгенологической и клинической картины помогают избежать ошибок в постановке диагноза. Склерозирующая гемангиома - доброкачественная опухоль, которая может привести к проблеме постановки диагноза [1-6].

#### **Библиографический список:**

1. Афанасьев, Ю.И. Гистология. Под редакцией Ю.И.Афанасьева, Н.А. Юриной. Учебник для студентов медицинских вузов/ Ю.И. Афанасьев, Н.А. Юрина, Е.Ф. Котовский. -М. -2002. – 546с.
2. Симанова, Н.Г. Морфогенез нервной системы домашних животных: морфология/Н.Г.Симанова, С.Н. Хохлова, А.Н. Фасахутдинова. -Немецкая Национальная Библиотека. Saarbrucken, 2014.- 149с.
3. Фасахутдинова, А.Н. Практика проведения лабораторных занятий «Цитология, гистология и эмбриология» по специальности «Ветеринария»/А.Н. Фасахутдинова А.Н., С.Н. Хохлова, М.А. Богданова// В сборнике: Инновационные технологии в высшем образовании. Материалы Национальной научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава. -Ульяновск, 2020. -С. 48-52.
4. Фасахутдинова, А.Н. Аспекты преподавания дисциплины «Цитология, гистология и эмбриология» /А.Н.Фасахутдинова, С.Н. Хохлова, М.А. Богданова//Материалы Национальной научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава «Инновационные технологии в высшем образовании», 21-22 декабря 2017 года. В 2-

х частях. Часть 2.- Ульяновск, ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ, 2018. -С. 71-75.

5. Хохлова, С.Н. Контроль и организация самостоятельной работы студентов /С.Н.Хохлова, Н.Г. Симанова, А.Н. Фасахутдинова//

Инновационные технологии в высшем профессиональном образовании. материалы Научно-методической конференции. -Ульяновск.- 2011. -С. 168-171.

6. Shlenkina, T.M. The use of sedimentary zeolite for fattening pigs/ T.M.Shlenkina, N.A. Lyubin, S.V. Dezhatkina, E.V.Sveshnikova, A.N.Fasa-khutdinova, M.E. Dezhatkin //Russian Journal of Agricultural and Socio-Economic Sciences. -2019.- № 12 (96). -С. 287-292.

### **SCLEROSING HEMANGIOMA OF THE LUNG. MORPHOLOGICAL DIAGNOSTICS OF THE DISEASE**

**Zhitar K.D.**

**Keywords:** *histology, hemangioma, treatment, cytology, diagnostics, research.*

*The article provides information on the diagnosis and treatment of sclerosing hemangioma. A case of diagnosing this disease in a 41-year-old woman was analyzed and methods of cytological and histological examination were described.*