

DOC  WAY 2023

Информационный терапевтический портал

Клинический случай № 31  
Цервикальная нейроэндокринная  
карцинома. С53.

## Пациентка, 35 лет

- поступила в гинекологическое отделение с жалобами на белые выделения и боли в нижней части живота на протяжении последних шести месяцев.



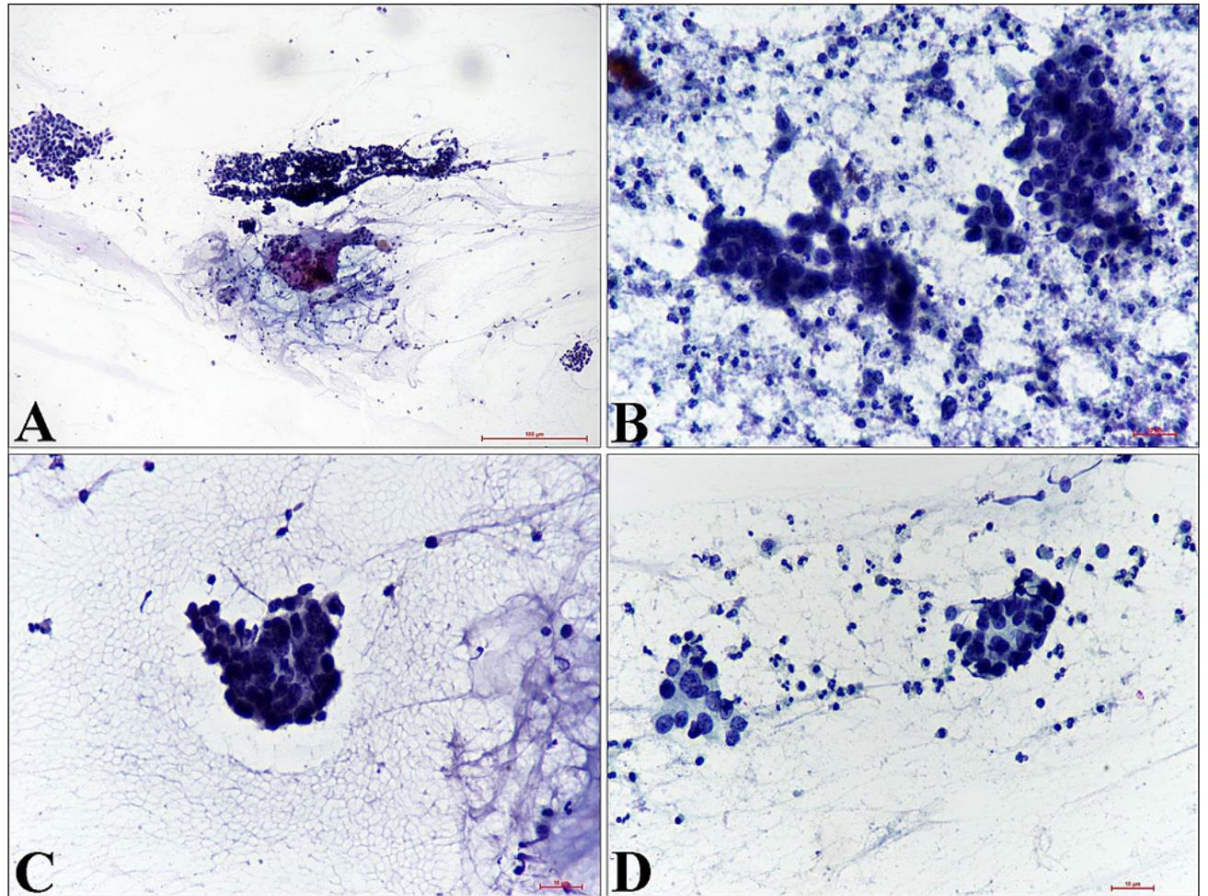
- Менструальный цикл без патологии
- Осмотр с помощью зеркал выявил твердое образование неправильной формы, размерами 4х3 см, захватывающее обе губы шейки матки





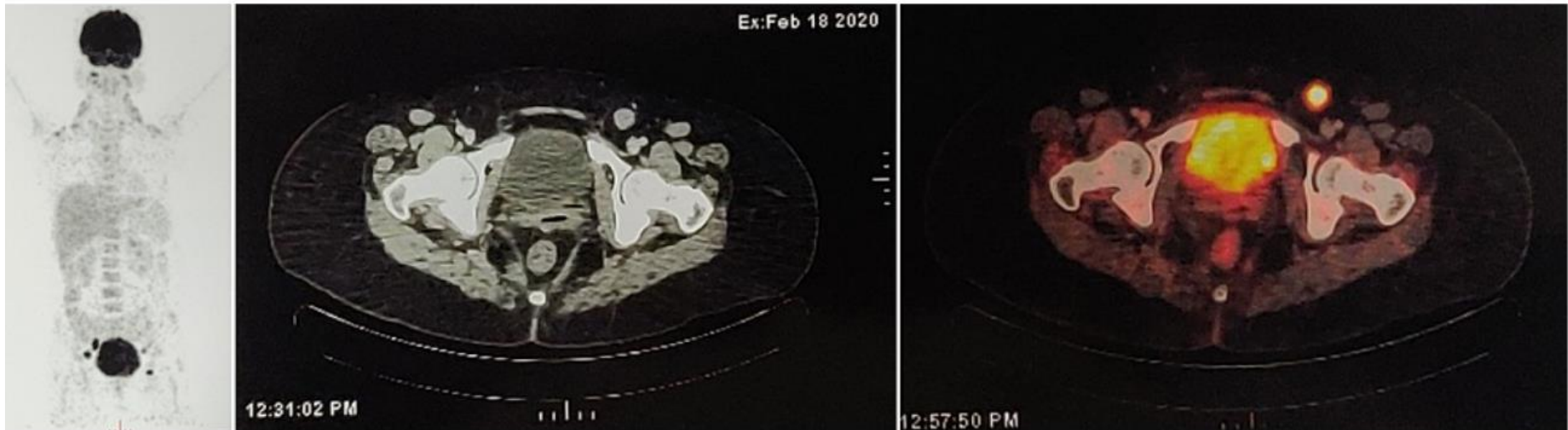
## Цитологический тест по Папаниколау:

- скопления атипичных клеток в виде небольших кластеров (А)
- увеличенное соотношение ядра к цитоплазме (В)
- малое количество цитоплазмы в клетках
- усиление цвета ядер вплоть до гиперхромности
- железы дифференцированы по типу псевдорозеток
- в ряде клеток отмечается **ядерный молдинг** (С)



ПЭТ-КТ с F18-фтордезоксиглюкозой:

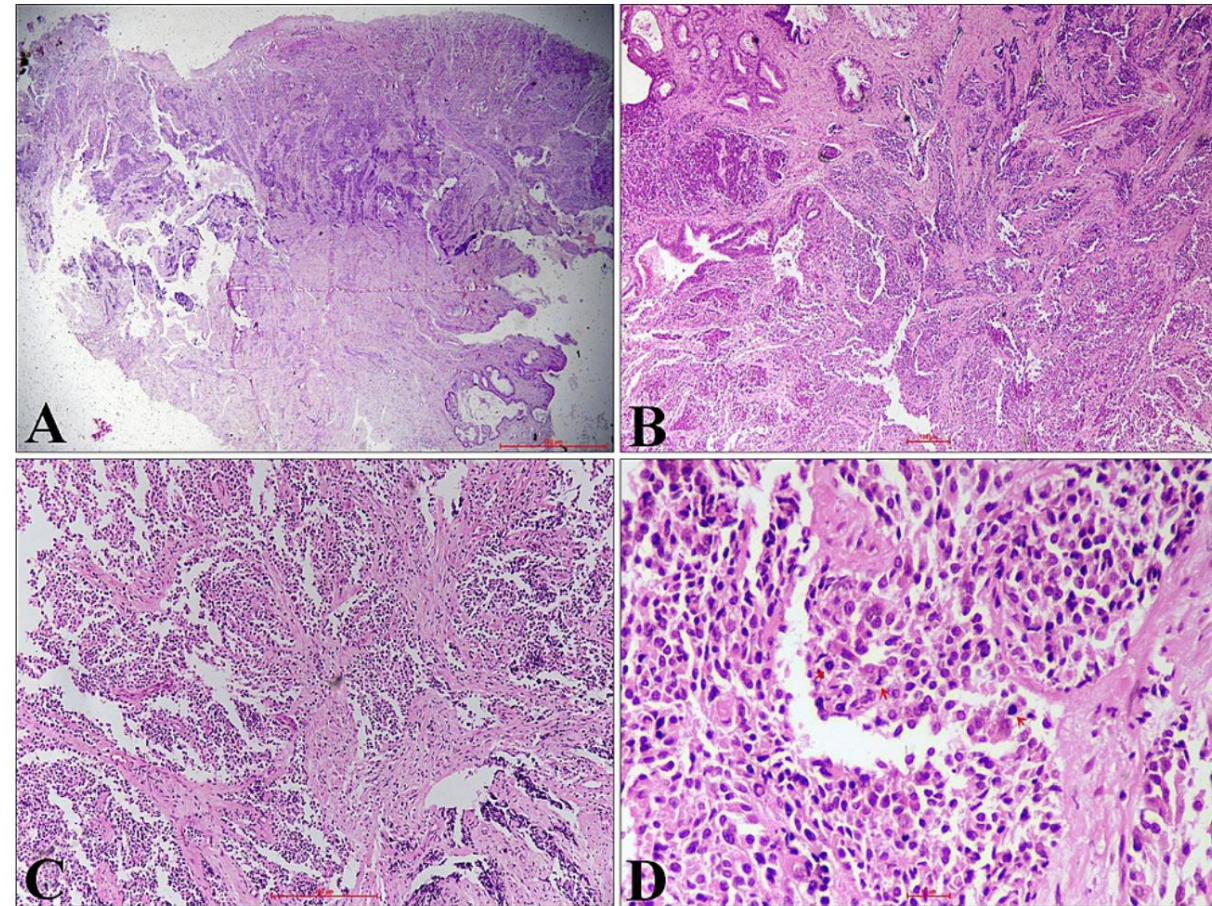
- активное гиперметаболическое мягкотканное **утолщение шейки матки**
- признаки **метастазирования** в левые подвздошные, тазовые и мезентериальные лимфатические узлы





Выполнена **биопсия** образования и **гистологический анализ**:

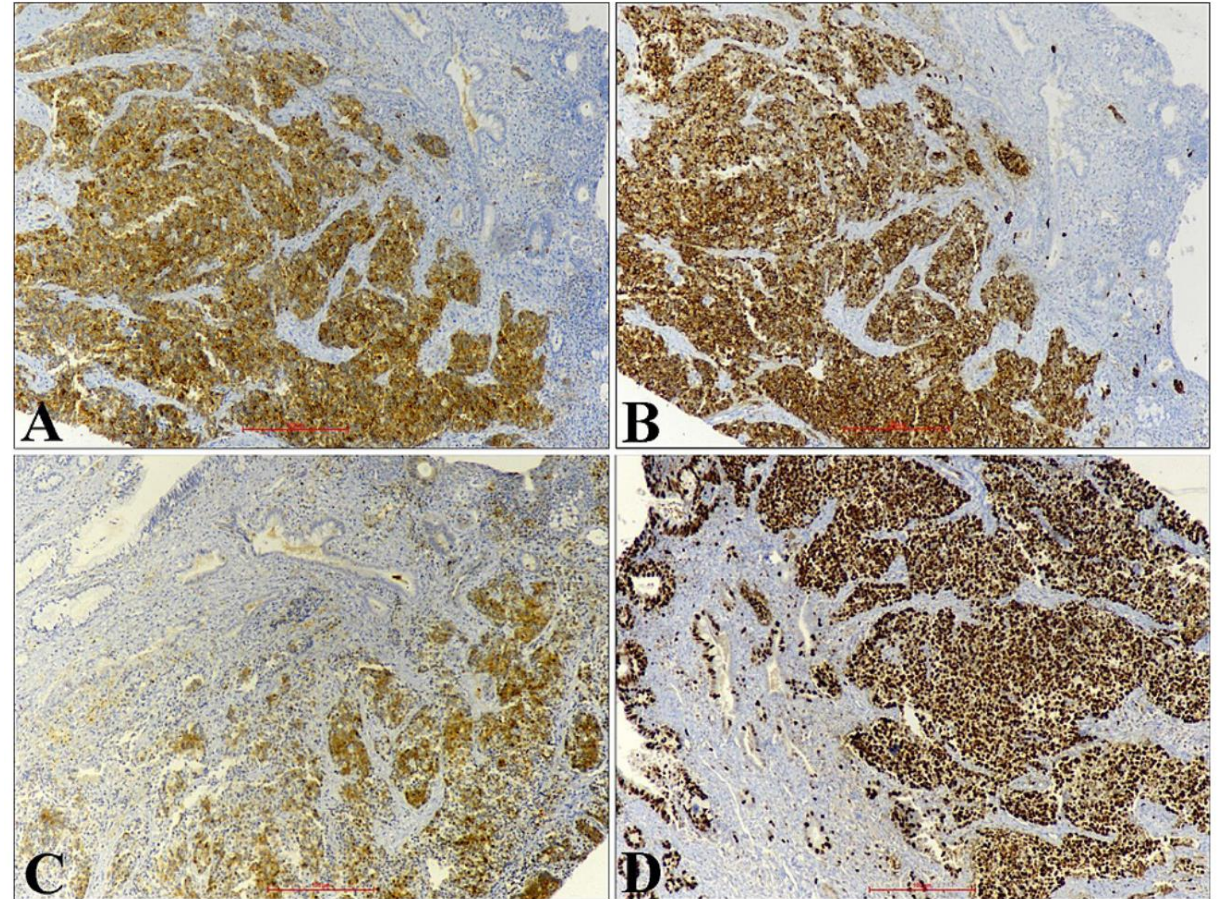
- Опухолевые клетки формируют **лобулярный, диффузный** паттерны, на препарате также обнаружены **гнезда** опухолевых клеток (В, С)
- Опухоль состоит из **мономорфных** круглых и овальных клеток, имеющих **высокое ядерно-цитоплазматическое соотношение**, **гиперхромные ядра**, **незаметными ядрышками**, **скудную цитоплазму**. В некоторых клетках обнаружен **молдинг ядер**, **атипичные митозы** (D).





## Иммуногистохимическое исследование:

- клетки опухоли имеют иммуноположительную реакцию на синаптофизин (А), хромогранин (В), неспецифическую энолазу (С);
- индекс Ki-67 составил более 90% (D)



Нейроэндокринная карцинома шейки матки  
высокой степени злокачественности,  
мелкоклеточного типа, стадия IIА по  
классификации FIGO.

<b>Stage 0</b>	Carcinoma in situ, CIN
<b>Stage I</b>	Invasive carcinoma confined to the cervix
<b>Stage I</b>	Diagnosed only by microscopy
IA1	Micro-invasive carcinoma with stromal invasion <3 mm depth, <7 mm width
IA2	Micro-invasive carcinoma <5 mm depth, <7 mm width
<b>Stage IB</b>	Clinically visible or microscopic lesion >IA2
IB1	Clinical lesion <4 cm
IB2	Clinical lesion >4 cm
<b>Stage II</b>	Extension beyond cervix but not to sidewall
IIA	Involvement of upper two-thirds of vagina
IIB	Parametrial involvement
<b>Stage III</b>	Extension to pelvic wall and/or lower third of vagina; hydronephrosis
IIIA	Involvement of lower third of vagina
IIIB	Pelvic sidewall involvement; hydronephrosis
<b>Stage IV</b>	Extension beyond true pelvis or involving bladder or rectum
IVA	Involvement of bladder or rectal mucosa
IVB	Spread outside true pelvis or metastasis to distant organs



На основании клинико-радиологического обследования и tumor-борда были назначены три цикла неoadьювантной химиотерапии (карбоплатин и этопозид) вместе с химиорадиотерапией.



Нейроэндокринная карцинома шейки матки – это редкая и агрессивная опухоль, диагностика которой может быть затруднена.

Внедрение ПАП-теста как скринингового метода диагностики, обнаружение клеток, дифференцированных по типу псевдорозетки, а также молдинга ядер должно направить специалистов на поиск нейроэндокринной опухоли.

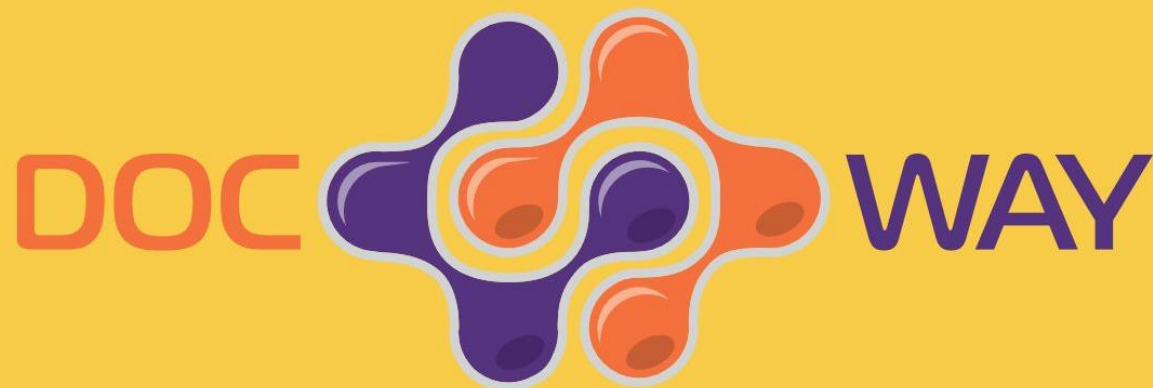
Дифференциальную диагностику необходимо проводить с низко дифференцированными губчатой карциномой, аденокарциномой, стромальной саркомой эндометрия, лимфомой, меланомой и нейроэктодермальной опухолью.



- Tarun Kumar — Pathology/Lab Medicine, All India Institute of Medical Sciences, Patna, IND;
- Jitendra S. Nigam — Pathology/Lab Medicine, All India Institute of Medical Sciences, Patna, IND;
- Madhu Kumari — Pathology/Lab Medicine, All India Institute of Medical Sciences, Patna, IND;
- Swati — Pathology/Lab Medicine, All India Institute of Medical Sciences, Patna, IND;
- Jagjit Pandey — Surgical Oncology, All India Institute of Medical Sciences, Patna, IND

Источник: Kumar T. et al. Cervical Neuroendocrine Carcinoma: A Rare Case Report // Cureus. 2021.

# 2023



Мы всегда готовы к сотрудничеству!

## КОНТАКТЫ

Руководитель проекта **Шадеркина Виктория Анатольевна**

Тел.: +7 (926) 017-52-14

[viktoriashade@uroweb.ru](mailto:viktoriashade@uroweb.ru)

Перевод и адаптация Шадеркина Анастасия, Сеченовский университет, Москва.