Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ВИСНОВОК

Пацієнт:

Лаб. № замовлення:
Дата народж.: 17.10.1957
Стать: Жіноча
Код замовлення: -
Дата замовлення:

Гастректомія, субтотальна резекція шлунка

Клінічні дані: Проводилося НАПХТ
Хіміотерапія-FLOT (21.11.2025-09.04.2026)

Вид операції: Лапароскопічна гастректомія

Дата операції: 29.10.2025

Клінічний діагноз: G-3 Ca тіла шлунка cT3N1M0 ст.IIB

Макроскопічний опис:

Шлунок (велика кривина: 26,5 см, мала кривина: 18,5 см), частково попередньо розкритий по великій кривині, з частинами малого та великого чепців. На відстані 7,5 см від проксимального краю резекції, 13,5 см від дистального краю резекції та 4,5 см від радіального краю резекції по малій кривині – пухлина (тип 2 Paris) розмірами 1,7 см (найбільший), 1,7 см (проксимально-дистальний розмір), 1,3 см (поперечний розмір), 0,8 см (глибина), 0,1 см (висота країв). Пухлина взята у повному обсязі.
Макроскопічно інвазія пухлини спостерігається в м'язову оболонку.
На розрізі малого чепця визначаються 27 лімфатичних вузлів розміром 0,2-1,5 см, сірого кольору, м'яко-еластичної консистенції.
На розрізі великого чепця визначаються 20 лімфатичних вузлів розміром 0,2-0,6 см, сірого кольору, м'яко-еластичної консистенції.
Маркування під час розбору матеріалу:
Проксимальний край резекції маркований фарбою чорного кольору.
Дистальний край резекції маркований фарбою синього кольору.
Радіальний край резекції маркований фарбою чорного кольору.
Серозна поверхня в проекції пухлини маркована фарбою червоного кольору.

Залишок.
Номери парафінових блоків: 123456789 1:A, 1:B, 1:C, 1:D, 1:E, 1:F, 1:G, 1:H, 1:I, 1:J, 1:K, 1:L, 1:M, 1:N, 1:O, 1:P, 1:Q, 1:R, 1:S, 1:T, 1:U, 1:V, 1:W, 1:X, 1:Y.

Мікроскопічний опис:

Вид операції: субтотальна резекція шлунка.
Розташування пухлини: мала кривина
Морфологічний тип пухлини: аденокарцинома (ICD-O код: 8140/3)
Ступінь диференціювання (grade) пухлини: низького ступеню злоякісності low-grade (G1-G2 в попередній системі градації).
Розмір пухлини: 1,7x1,3 см
Тип неоплазії за Lauren: інтестинальний (кишковий) тип
Максимальна глибина інвазії пухлини/ Розповсюдження пухлини: пухлина проростає до субсерозного шару без перфорації серозної оболонки - ypT3
Кількість досліджених регіонарних лімфатичних вузлів: 47
Кількість регіонарних лімфатичних вузлів з метастатичним ураженням: 3
Кількість пухлинних депозитів (tumor deposits): 0

Категорія pN: ypN2
Інвазія у дрібні інтрамуральні судини: відсутня (L0 in).
Інвазія у дрібні екстрамуральні судини: відсутня (L0 ex).
Інвазія у венозні судини (інтрамуральні): відсутня (V0 in).
Інвазія у венозні судини (екстрамуральні): відсутня (V0 ex).
Кількість ділянок у вигляді поодиноких клітин та дрібних (<5 клітин) груп (tumor budding) на площі в 0,785 мм²: 10 or more buds—high budding (Bd3).
Периневральна інвазія: відсутня (Pn0).
Лікувальний патоморфоз:
Резидуальна карцинома без видимої регресії пухлини (погана відповідь або відсутність відповіді) (TRG) – 3 за Modified Ryan Scheme (CAP/AJCC)
Об'єм резидуальної тканини інвазивної пухлини переважає над об'ємом фіброзних змін (TRG) – 4 за Mandard.
Краї резекції:
Найближчій край резекції стінки шлунка: негативний
Відстань від інвазивної пухлини до найближчого краю резекції: не менше 10,0 мм
Протилежний край резекції стінки шлунка: негативний
Відстань від інвазивної пухлини до протилежного краю: не менше 10,0 мм
Першим радіальним краєм резекції є: малий чепець
Перший радіальний край (CRM): негативний
Відстань від інвазивної пухлини до радіального краю: не менше 10,0 мм
Висновок щодо країв резекції: R0
Віддалені метастази
Віддалені метастази: відсутні (згідно клінічних данних) cM0

Заключення:

Аденокарцинома (ICD-O код: 8140/3) шлунка низького ступеня злоякісності – low-grade (G1-G2 в попередній системі градації).
ypT3pN2(3/47)cM0 LV0 Pn0 Bd3 R0
Ступінь регресії пухлини після неоад'ювантної системної терапії:
CAP/AJCC (Modified Ryan Scheme) - 3 (погана відповідь або відсутність відповіді)
Mandard - 4 (погана відповідь).

Коди SNOMED:

T57000 Шлунок	M80103 Карцинома

Лікар-патоморфолог:

Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001