

## **Актуальный аспект в исследовании физиологии и патологии шейки матки**

**О. В. Галачиев<sup>1</sup>, С. В. Мураков<sup>1</sup>,  
О. В. Поликарпова<sup>1</sup>, Д. И. Макеева<sup>1</sup>,  
Д. А. Отлыга<sup>2</sup>, А. С. Тертычный<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Московский государственный медико-стоматологический университет*

*им. А. И. Евдокимова, Москва, Россия*

<sup>2</sup> *Первый московский государственный*

*медицинский университет*

*им. И. М. Сеченова, Москва, Россия*

Работы, в которых описываются нейроэндокринные клетки (НЭК) шейки матки, представляют крайнюю редкость. Все они описывают НЭК в многослойном плоском эпителии, и для их выявления использован метод серебрения и иммуногистохимические реакции с антителами к хромогранину А и синаптофизину.

**Цель исследования.** Поиск и выявление нейроэндокринных клеток в слизистой оболочке эндоцервикальной части шейки матки.

**Материалы и методы.** Мы провели изучение 12 фрагментов ткани шейки матки, покрытых эндоцервикальным эпителием, у женщин в возрасте 27–51 года с отсутствием опухолевых и гиперпластических поражений шейки матки. Иммуногистохимическую реакцию с антителами к хромогранину А и синаптофизину проводили на автостейнере «Бонд» фирмы «Лейка» с обязательным положительным и отрицательным контролем. В случаях, в которых получено позитивное окрашивание, проведено повторное контрольное проведение реакции.

**Результаты.** В 2 из 12 образцов нами получено позитивное окрашивание клеток слизистой оболочки эндоцервикса в реакции с хромогранинном А. Положительная реакция отмечалась в одиночных железах. Окрашивание носило слабый характер, только в одном случае имела место умеренная интенсивность иммуногистохимической реакции. Результаты положительного окрашивания по своей интенсивности значительно уступали позитивному контролю – результатам окрашивания НЭК в слизистой оболочке желудочно-кишечного тракта. Реакция носила цитоплазматический характер. В цитоплазме клеток эндоцервикального эпителия обнаруживались мелкие гранулы. Железы при изучении их в препаратах, окрашенных гематоксилином и эозином, не имели каких-

либо гистологических особенностей. Случаи с позитивным окрашиванием характеризовались очаговой лимфогистиоцитарной инфильтрацией. Однако железы с позитивным окрашиванием цитоплазмы локализовались вне зон с признаками хронического воспаления. Используемый для дополнительного подтверждения нейроэндокринный маркер синаптофизин во всех исследованных случаях оказался негативным.

В отношении полученного позитивного окрашивания желез эндоцервикса в реакции с хромогранинном А наши данные являются первыми в доступной нам литературе. Следует подчеркнуть, что иммуногистохимическая реакция с хромогранинном А является 100 % специфичной. Что же касается синаптофизина, то его специфичность заметно уступает хромогранину А и не превышает 75 %.

**Заключение.** Учитывая широко распространенную концепцию полипотентности стволовых клеток, нельзя исключить, что эти обнаруженные нами изменения показывают возможность приобретения клетками эндоцервикса способности к синтезу нейроэндокринных гранул и появлению у них частичного фенотипа НЭК (гибридные слизисто-нейроэндокринные клетки).

Полученные данные согласуются с результатами клинко-лабораторных исследований слизистой пробки шейки матки, в которой выявлены отдельные гормоны, входящие в состав нейроэндокринных гранул НЭК.