

HISTOPATHOLOGICAL AND IMMUNOHISTOCHEMICAL ASPECTS OF DIFFERENTIATION BETWEEN COLORECTAL CANCER AND INTESTINAL ENDOMETRIOSIS

Cozma Mihaela

Scientific adviser: Pretula Ruslan

Department of Morphopathology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Endometriosis, histologically is defined by the presence of endometrial glands and stroma outside the uterus. It can involve several organs from different systems, including the rectum (73%), sigmoid colon (20%), ileum (7%), vermiform appendix, and cecum. **Objective of the study.** Histopathological and immunohistochemical criteria of differentiation between colorectal cancer and endometriosis. **Material and Methods.** Macroscopic, microscopic, immunohistological (markers - CD10, PAX2, ER, CK20, CDX2, AMACR) description of the postoperative material in a patient with colorectal cancer and intestinal endometriosis. Clinical and paraclinical data taken from SIAAMS. Literature and case studies on colorectal cancer and endometriosis. **Results.** The female patient, aged 56, was hospitalized in the Republican Clinical Hospital "Timofei Moșneaga" to confirm the diagnosis and treatment of colorectal cancer. After macroscopic, histological and immunohistochemical examination of postoperative material, the diagnosis was: Moderated adenocarcinoma with invasion in intestinal wall layers and perirectal adipose tissue and identification of glandular structures and endometrial stroma characteristic of Endometriosis Due to the presence of similarities between the glandular structures of colorectal adenocarcinoma and endometriosis there was a need to make this study. **Conclusion.** Intestinal endometriosis associated with colorectal cancer is relatively rare, and can sometimes lead to errors and difficulties in diagnosis. Sometimes it can be difficult to determine stage (T4) cancer or intestinal endometriosis, being facilitated mainly by immunohistochemistry.

Keywords: Endometriosis, colorectal cancer, immunohistochemical examination.

ASPECTE HISTOPATOLOGICE ȘI IMUNOHISTOCHEMICE DE DIFERENȚIERE ÎNTRE CANCERUL COLORECTAL ȘI ENDOMETRIOZA INTESTINALĂ

Cozma Mihaela

Conducător științific: Pretula Ruslan,

Catedra de morfopatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Endometrioza, histologic se definește prin prezența glandelor și a stromei de tip endometrioid extrauterin. Aceasta poate implica mai multe organe din sisteme diferite, inclusiv rectul (73%), colonul sigmoid (20%), ilionul (7%), apendicele vermiform și cecul. **Scopul lucrării.** Identificarea criteriilor de diferențiere histopatologică și imunohistochimică dintre cancerul colorectal și endometrioza. **Material și Metode.** Descrierea macroscopică, microscopică și imunohistologică (markerii- CD10, PAX2, ER, CK20, CDX2, AMACR) a materialului postoperator, la o pacientă cu cancer colorectal și endometrioza intestinală. Date clinice și paraclinice preluate din SIAAMS. Literatura de specialitate și studii de caz despre cancerul colorectal și endometrioza. **Rezultate.** Pacientă, cu vârsta de 56 ani, a fost internată în Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga" pentru confirmarea diagnosticului și tratamentul cancerului colorectal. După examinarea macroscopică, histologică și imunohistochimică a materialului postoperat, este confirmat diagnosticul de: Adenocarcinom moderat diferențiat, cu invazia tuturor straturilor peretelui intestinal și a țesutului adipos perirectal, și identificarea structurilor glandulare și stromă de tip endometrioidic, caracteristice pentru endometrioza. Din cauza prezenței unor similarități dintre structurile glandulare de adenocarcinom colorectal și de endometrioza, a apărut necesitatea efectuării acestui studiu de caz. **Concluzii.** Endometrioza intestinală asociată cu cancerul colorectal este rar întâlnită, cauzând erori și dificultăți în diagnostic. Uneori poate fi greu de determinat un cancer în stadiul (T4) sau o endometrioza intestinală, confuzie facilitate, în principal, de imunohistochimie.

Cuvinte-cheie: Endometrioza, cancer colorectal, examen imunohistochimic, diagnostic.