

АТЛАС ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ (приложение к Парижской классификации)

Перевод с английского: В. Рубцов, 2019.

Выступающие неопластические поражения (*type 0-I*)



Рис. 1. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-I*, без окрашивания, подслизистая карцинома (sm2).



Рис. 2. Тот же случай, что на Рис. 1, хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.

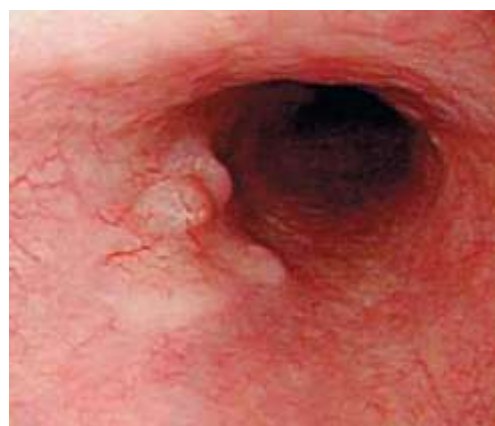


Рис. 3. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-I*, без окрашивания, подслизистая карцинома (sm2).



Рис. 4. Тот же случай, что на Рис. 3, хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.



Рис. 5. Кардиальный отдел, *тип 0-I*, вид при ретрофлексии без окрашивания, подслизистая карцинома (sm2).



Рис. 6. Тот же случай, что на Рис. 5, вид при ретрофлексии с окрашиванием индигокармином.



Рис. 7. Толстая кишка, *тип 0-I*, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

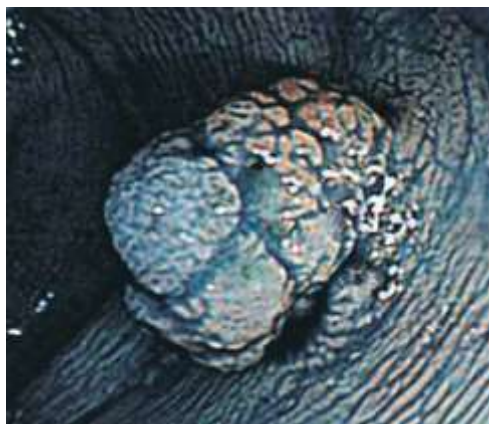


Рис. 8. Тот же случай, что на Рис. 7, хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 9. Толстая кишка, *тип 0-I*, два поражения, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

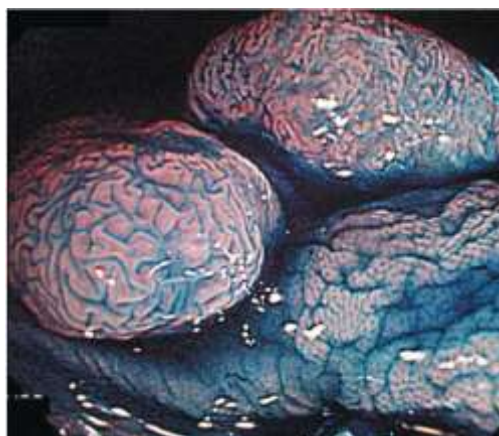


Рис. 10. Тот же случай, что на Рис. 9, хромоэндоскопия с индигокармином.

Незначительно приподнятые неопластические поражения (*тип 0-IIa*)



Рис. 11. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-IIa*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома.

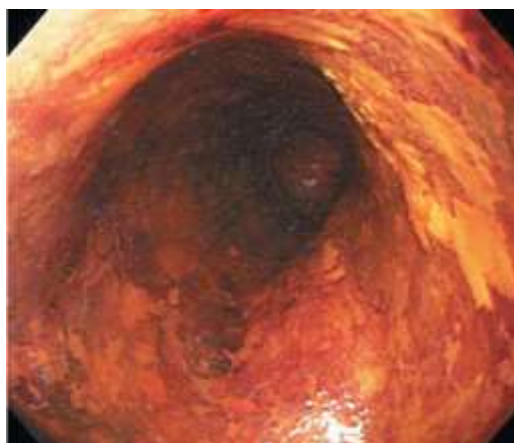


Рис. 12. Тот же случай, что на Рис. 11, хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.



Рис. 13. Тот же случай, что на Рис. 11: неокрашенный операционный препарат.



Рис. 14. Тот же случай, что на Рис. 11: окрашенный йодом операционный препарат с серийными сечениями.



Рис. 15. Пищевод Барретта: *тип 0-IIa*, мелконодулярные поражения, без окрашивания, внутрислизистая аденокарцинома.



Рис. 16. Пищевод Барретта: *тип 0-IIa*, небольшой узел, без окрашивания, внутрислизистая аденокарцинома.

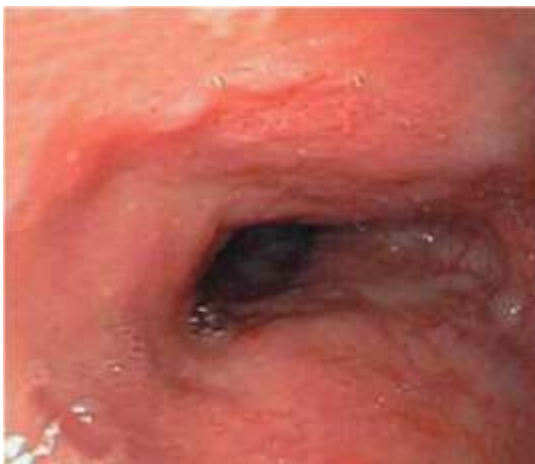


Рис. 17. Пищевод Барретта: *тип 0-IIa*, мультинодулярные поражения, без окрашивания, внутрислизистая аденокарцинома.



Рис. 18. Кардиальный отдел желудка: *тип 0-IIa*, вид при ретрофлексии, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.



Рис. 19. Тот же случай, что на Рис.18: вид при ретрофлексии, хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 20. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIa*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома.

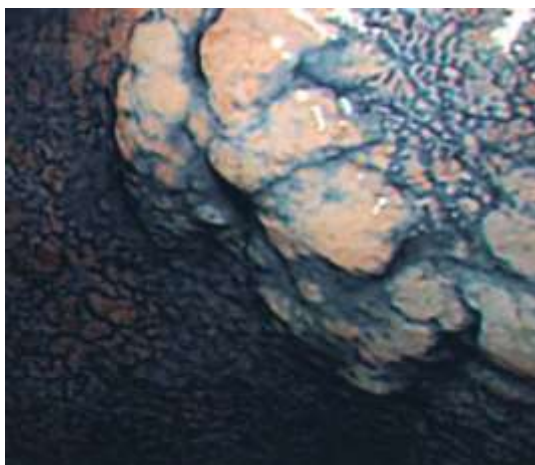


Рис. 21. Тот же случай, что на Рис. 20: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 22. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIa + I*, без окрашивания, карцинома с инвазией в подслизистый слой.

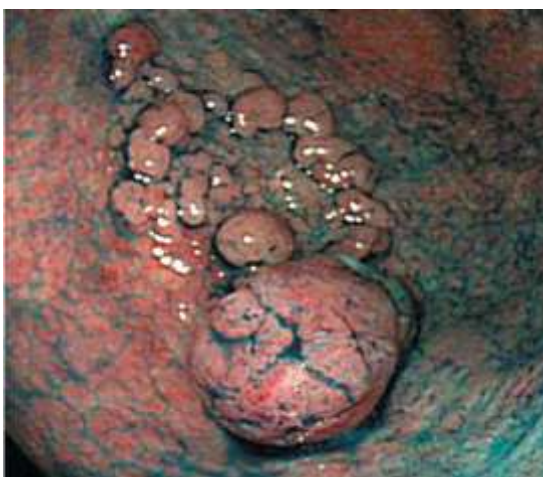


Рис. 23. Тот же случай, что на Рис. 22: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 24. Толстая кишка: *тип 0-IIa*, латерально растущий тип, интраэпителиальная неоплазия.

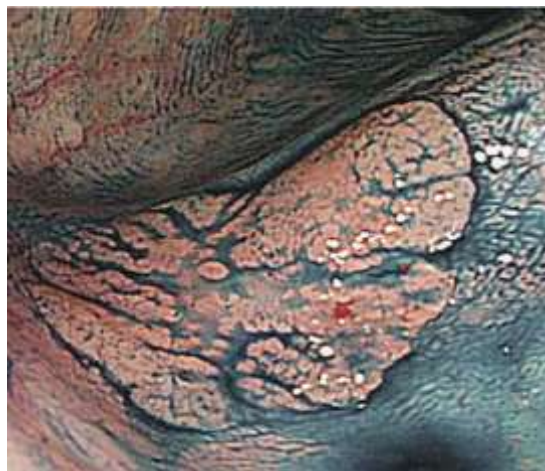


Рис. 25. Тот же случай, что на Рис. 24: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 26. Толстая кишка: *тип 0-IIa*, латерально растущий тип, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

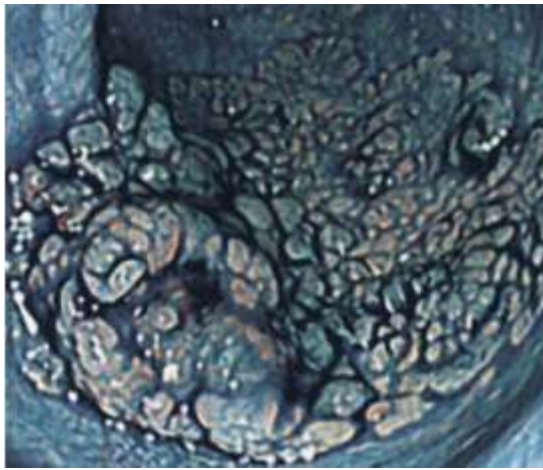


Рис. 27. Тот же случай, что на Рис. 26: хромоэндоскопия с индигокармином.

Плоские неопластические поражения (*тип 0-IIb*)



Рис. 28. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-IIb*, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

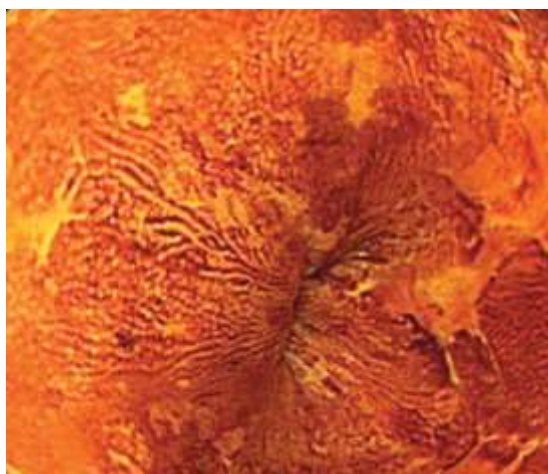


Рис. 29. Тот же случай, что на Рис. 28: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.

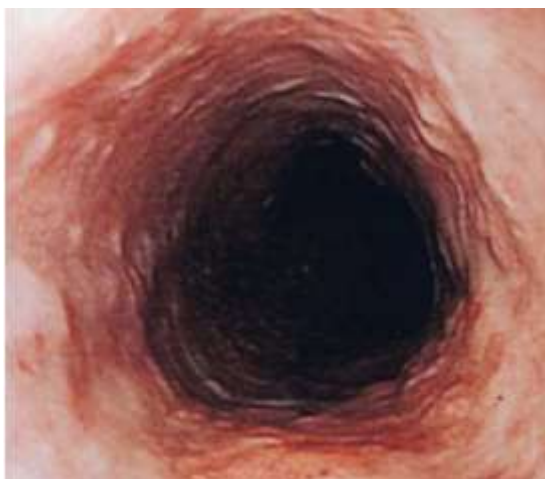


Рис. 30. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-IIc¹*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома (m3).



Рис. 31. Тот же случай, что на Рис. 30: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.



Рис. 32. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-IIc*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома (m3).

¹ Возможно, в оригинальном источнике допущена опечатка в обозначении типа новообразования, так как оно выглядит абсолютно плоским, без углубления, то есть относится к *типу 0-IIb*, как и следует из названия подраздела. (прим. перев.)



Рис. 33. Тот же случай, что на Рис. 32: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.



Рис. 34. Кардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).



Рис. 35. Тот же случай, что на Рис. 34: вид при ретрофлексии, без окрашивания.



Рис. 36. Кардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).

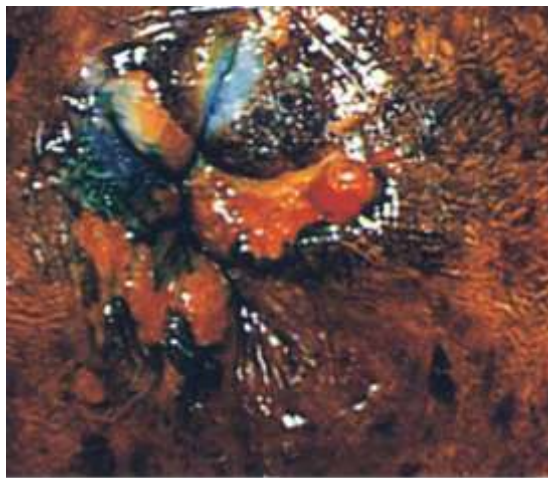


Рис. 37. Тот же случай, что на Рис. 36: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом и индигокармином.



Рис. 38. Кардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, вид при ретрофлексии, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).

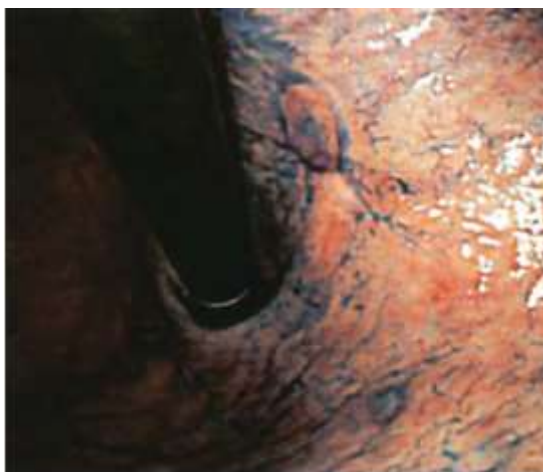


Рис. 39. Тот же случай, что на Рис. 38: вид при ретрофлексии, хромоэндоскопия с окрашиванием индигокармином.



Рис. 40. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией.

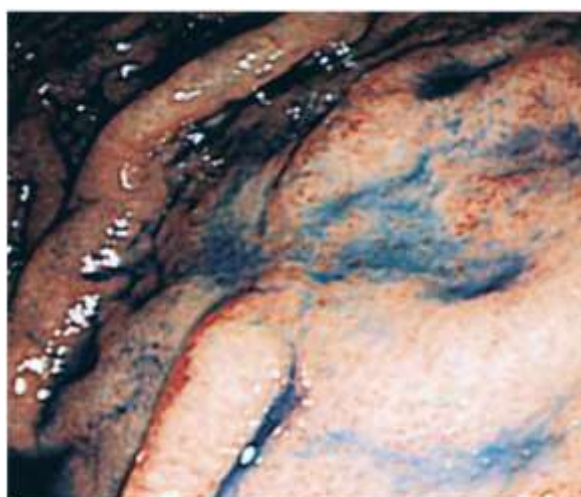


Рис. 41. Тот же случай, что на Рис. 40: хромоэндоскопия с окрашиванием индигокармином.



Рис. 42. Желудок, задняя стенка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).

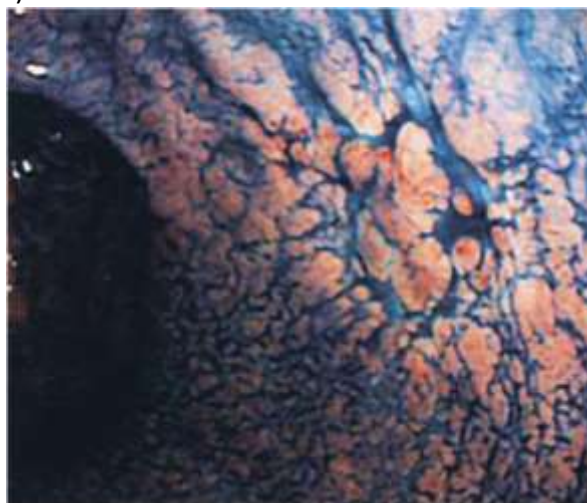


Рис. 43. Тот же случай, что на Рис. 42: хромоэндоскопия с окрашиванием индигокармином.



Рис. 44. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией.



Рис. 45. Тот же случай, что на Рис. 44: хромоэндоскопия с окрашиванием индигокармином.



Рис. 46. Толстая кишка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

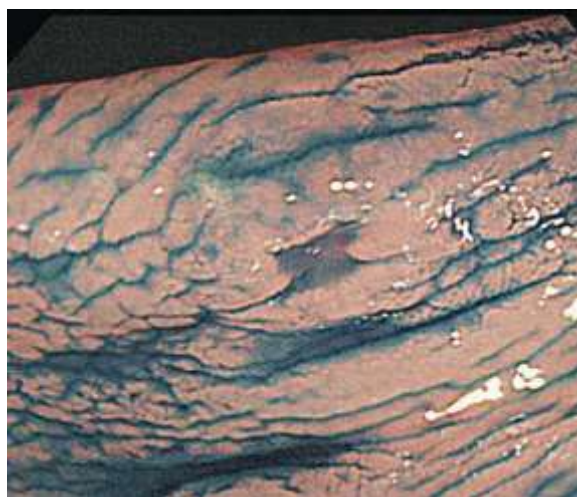


Рис. 47. Тот же случай, что на Рис. 46: хромоэндоскопия с окрашиванием индигокармином.

Незначительно приподнятые и углублённые (смешанный тип) неопластические поражения (*тип 0-IIa + IIc*)

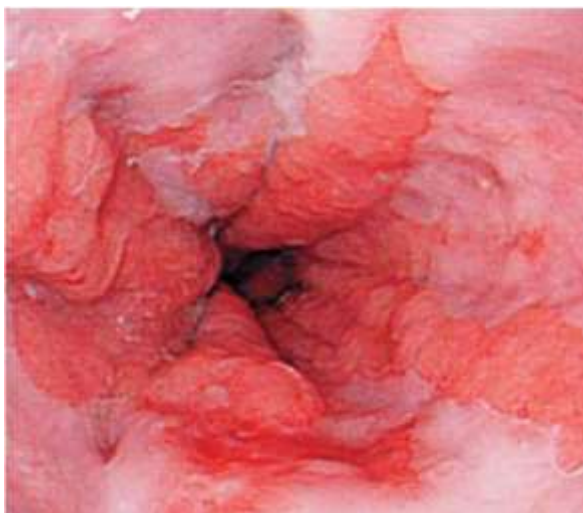


Рис. 48. Пищевод Барретта, такой же случай, как на Рис. 15: *тип 0-IIa + IIc*, мультинодулярные поражения и углубления, без окрашивания, внутрислизистая карцинома.



Рис. 49. Пищевод Барретта: *тип 0-IIa + IIc*, углубление по краю протрузии, без окрашивания, аденокарцинома (sm).



Рис. 50. Пищевод Барретта: *тип 0-IIa + IIc*, углубление в центре протрузии, без окрашивания, аденокарцинома (sm).

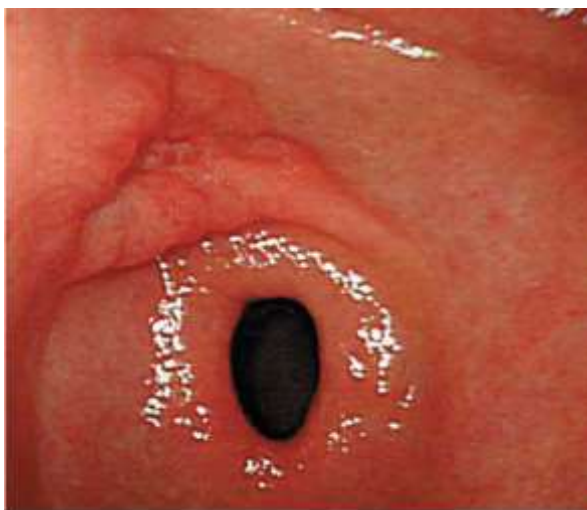


Рис. 51. Желудок, препилорический отдел: *тип 0-IIa + IIc*, без окрашивания, карцинома (sm).



Рис. 52. Тот же случай, что на Рис. 51: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 53. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIa + IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm1).



Рис. 54. Тот же случай, что на Рис. 53: хромоэндоскопия с индигокармином.

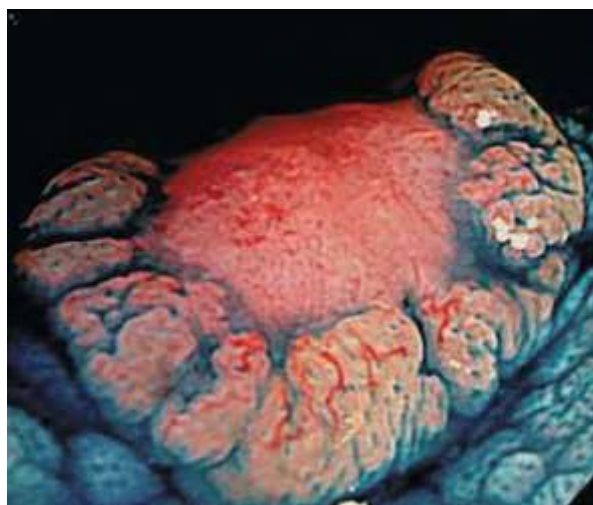


Рис. 55. Толстая кишка: *тип 0-IIa + IIc*, приподнятое поражение с относительной депрессией, хромоэндоскопия с индигокармином, карцинома с подслизистой инвазией (sm2).

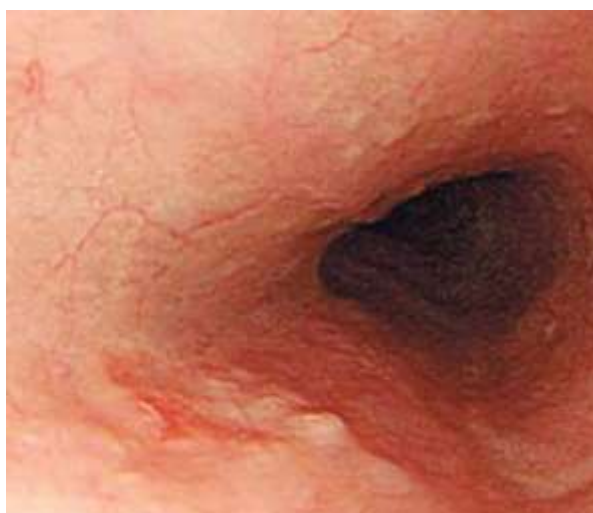


Рис. 56. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-IIc + IIa*, без окрашивания, карцинома с подслизистой инвазией (sm2).



Рис. 57. Тот же случай, что на Рис. 56: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.

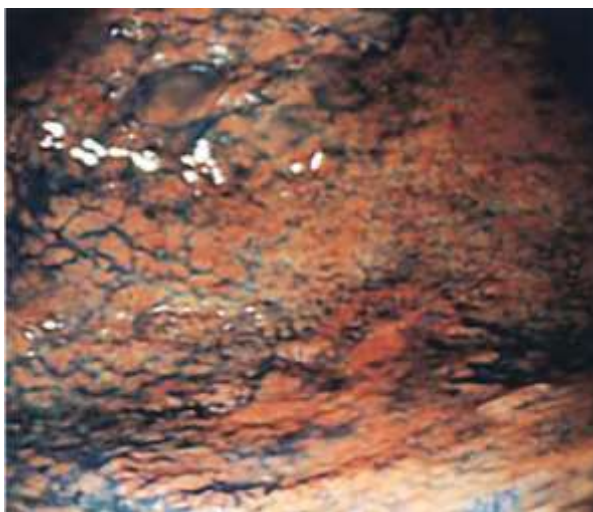


Рис. 58. Желудок, задняя стенка: *тип 0-IIc + IIa*, хромоэндоскопия с индигокармином, интраэпителиальная неоплазия.

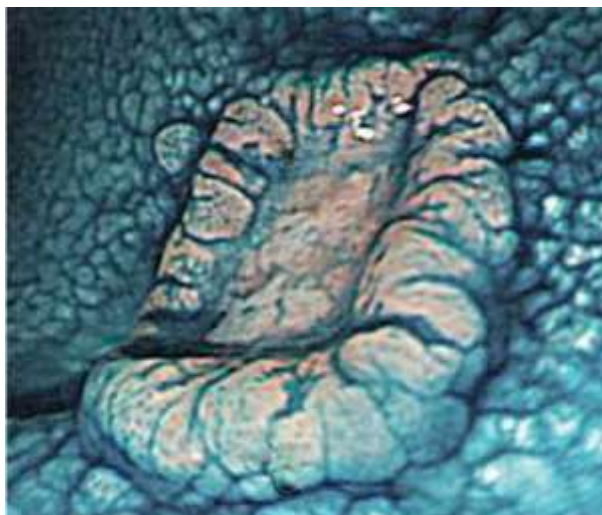


Рис. 59. Толстая кишка: *тип 0-IIc + IIa*, хромоэндоскопия с индигокармином, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm1).



Рис. 60. Толстая кишка: *тип 0-IIc + IIa*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).



Рис. 61. Тот же случай, что на Рис. 60: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 62. Толстая кишка: *тип 0-IIc + IIa*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm2).



Рис. 63. Тот же случай, что на Рис. 62: хромоэндоскопия с индигокармином.

Изъязвлённые неопластические поражения (*тип 0-III*)



Рис. 64. Пищевод (плоский эпителий): *тип 0-III*, без окрашивания, карцинома с подслизистой инвазией (sm3).

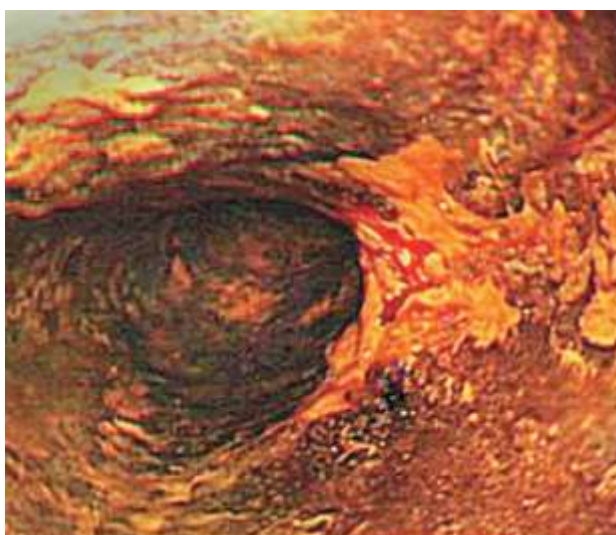


Рис. 65. Тот же случай, что на Рис. 64: хромоэндоскопия с окрашиванием йодом.



Рис. 66. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc + III*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома.



Рис. 67. Тот же случай, что на Рис. 66: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 68. Субкардиальный отдел желудка: *тип 0-IIc + III*, без окрашивания, внутрислизистая карцинома.



Рис. 69. Тот же случай, что на Рис. 68: хромоэндоскопия с индигокармином.

Неопластические поражения с обманчивой внешней картиной *Типа 0*

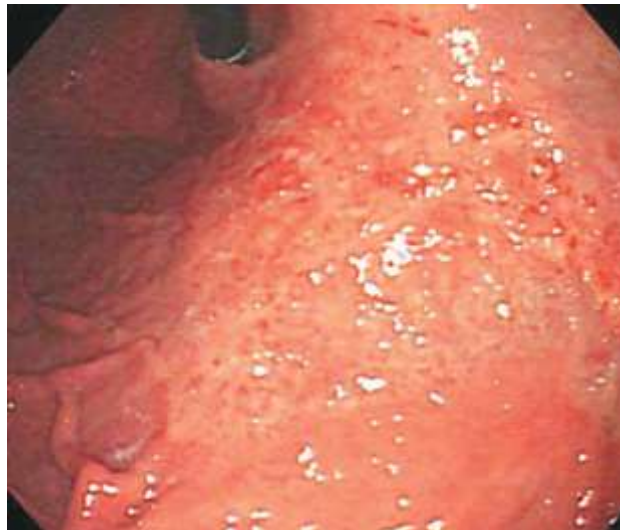


Рис. 70. Субкардиальный отдел желудка: незначительно углублённая и обширная зона, *тип 0-IIc*, без окрашивания. В операционном препарате (p-TNM) классифицирована как развитая раковая опухоль (T3S).

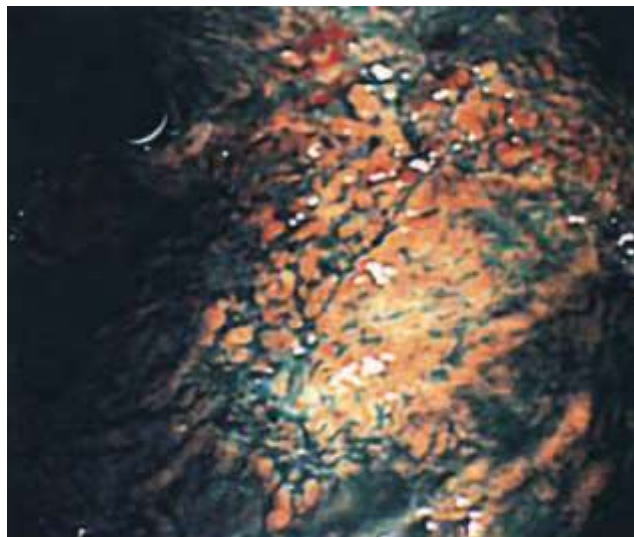


Рис. 71. Тот же случай, что на Рис. 70: хромоэндоскопия с индигокармином.

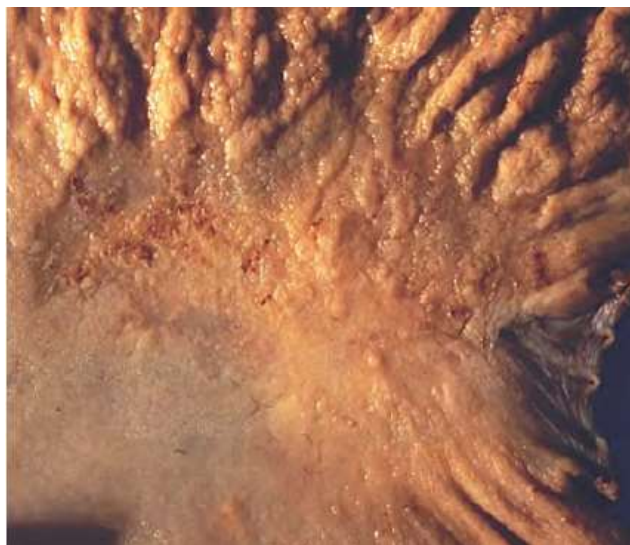


Рис. 72. Тот же случай, что и на Рис 70: операционный препарат после погружения в формалин.



Рис. 73. Желудок, препилорический отдел: изъязвлённая карцинома с приподнятыми краями, подозрительная при эндоскопии на *тип II* по классификации Бормана. В операционном препарате (p-TNM) новообразование классифицировано как аденокарцинома с подслизистой инвазией (T1sm2).



Рис. 74. Тот же случай, что на Рис. 73: хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 75. Тот же случай, что и на Рис 73: операционный препарат после погружения в формалин.

Эндоскопия с увеличением

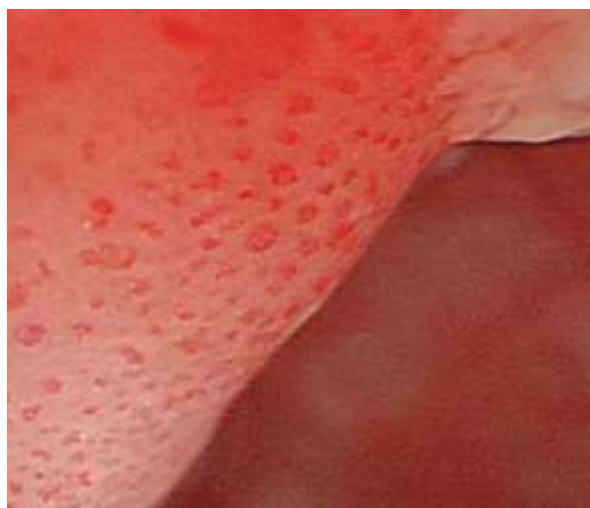


Рис. 76. Пищевод (плоский эпителий): увеличение в условиях прозрачности, плоскоклеточный рак: сосуды при точечном рисунке.



Рис. 77. Тот же случай, что на Рис. 20, увеличение в условиях прозрачности в режиме NBI.



Рис. 78. Пищевод (плоский эпителий): увеличение в условиях прозрачности, плоскоклеточный рак: крупные и нерегулярные сосуды в опухоли.



Рис. 79. Пищевод Барретта: увеличение в зоне кишечной метаплазии, хромоэндоскопия с уксусной кислотой.

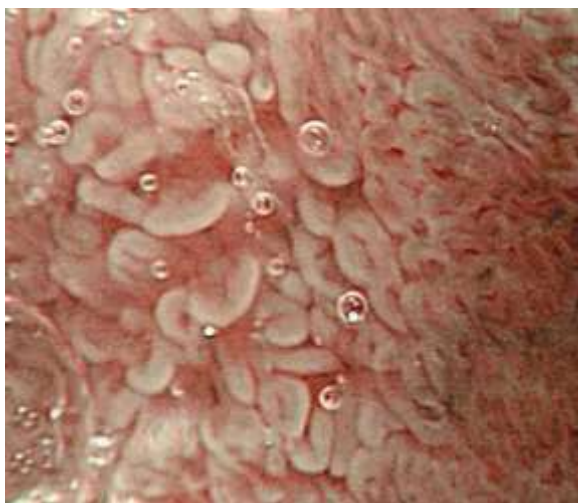


Рис. 80. Пищевод Барретта, тот же случай, что на Рис. 79: увеличение в режиме NBI.

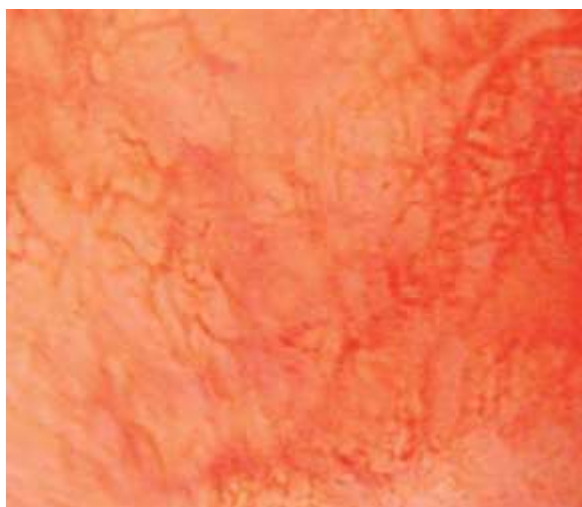


Рис. 81. Пищевод Барретта: увеличение в зоне интраэпителиальной неоплазии, хромоэндоскопия с уксусной кислотой.



Рис. 82. Пищевод Барретта, тот же случай, что на Рис.81: увеличение в режиме NBI, усиление сосудистой сети.



Рис. 83. Кардиальный отдел желудка: увеличение в зоне перехода плоского эпителия в цилиндрический, хромоэндоскопия с уксусной кислотой.



Рис. 84. Толстая кишка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, аденокарцинома с подслизистой инвазией (sm1a).



Рис. Тот же случай, что на Рис. 84: хромоэндоскопия с индигокармином.

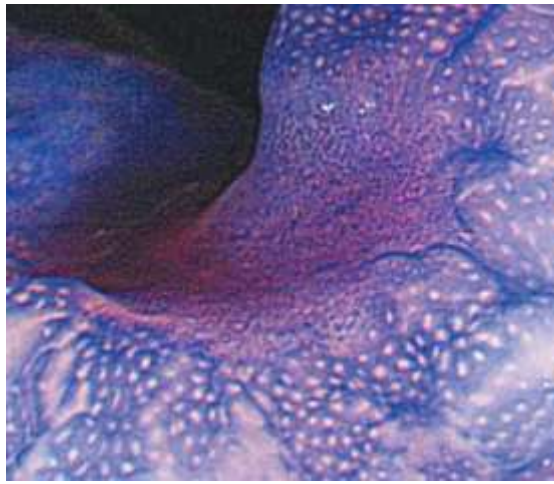


Рис. 86. Тот же случай. Что на Рис. 84: хромоэндоскопия с кристалльным фиолетовым в режиме увеличения. Границы ямок окрашены: суженные ямки в зоне углубления (тип IIIs ямочного рисунка) и круглые ямки в нормальной прилежащей слизистой оболочке (тип I ямочного рисунка).

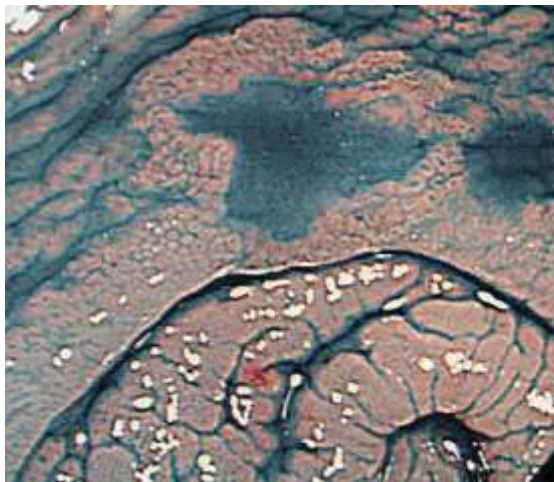


Рис. 87. Толстая кишка: *тип 0-IIc*, слепая кишка вблизи аппендикса, хромоэндоскопия с индигокармином.



Рис. 88. Тот же случай, что на Рис. 87: хромоэндоскопия с кристалльным фиолетовым в режиме увеличения.

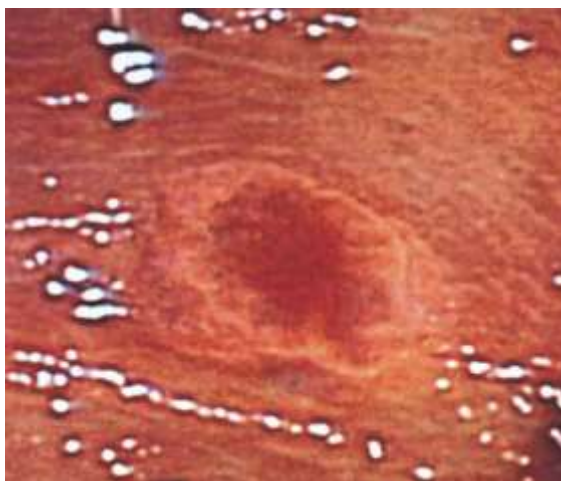


Рис. 89. Толстая кишка: *тип 0-IIc*, без окрашивания, интраэпителиальная неоплазия.

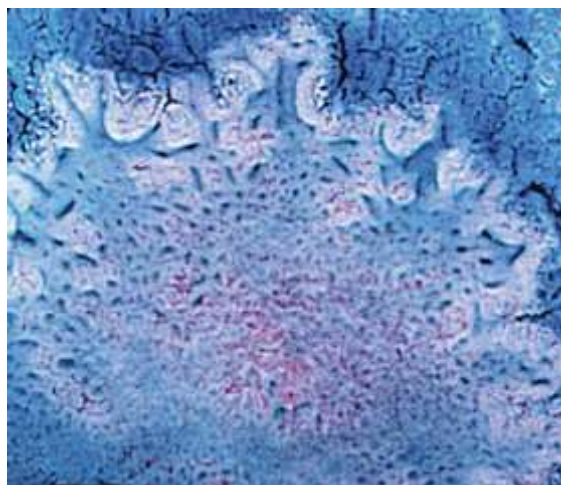


Рис. 90. Тот же случай, что на Рис. 89: Хромоэндоскопия с индигокармином. Суженные ямки в зоне углубления (тип IIIa ямочного рисунка); окрашен только просвет ямок.

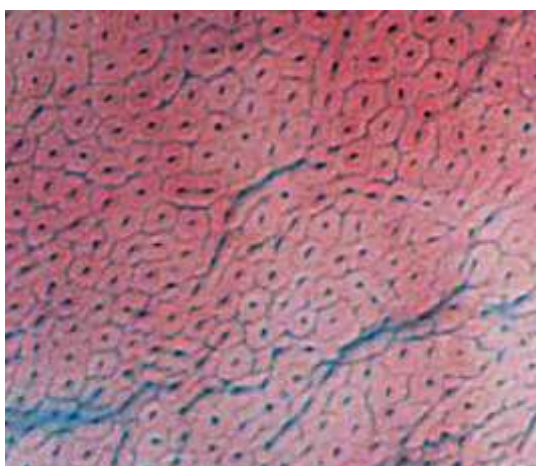


Рис. 91. Толстая кишка: режим увеличения и контрастирование индигокармином, нормальная слизистая оболочка, небольшие и однородные отверстия ямок (тип I ямочного рисунка).

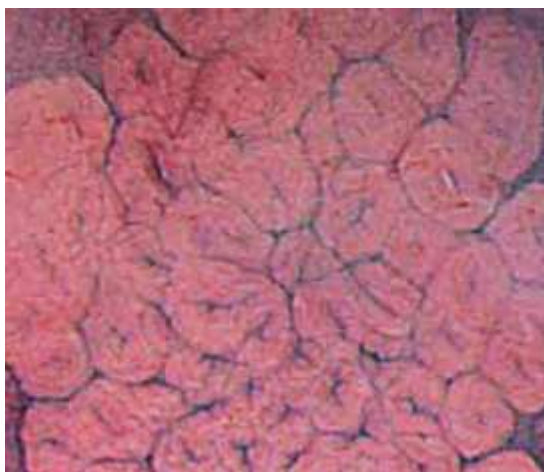


Рис. 92. Толстая кишка: хромоэндоскопия с индигокармином в режиме увеличения, неопухолевый гиперпластический полип, крупные и однородные звёздчатые отверстия ямок (тип II ямочного рисунка).

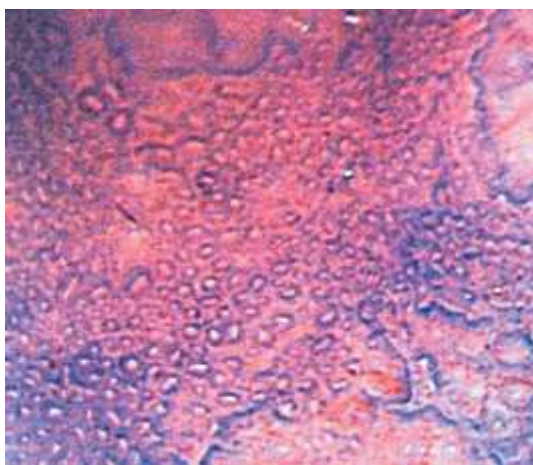


Рис. 93. Толстая кишка: хромоэндоскопия с кристалльным фиолетовым в режиме увеличения, неопластическое поражение, интраэпителиальная неоплазия, суженные ямки (тип IIIs ямочного рисунка).

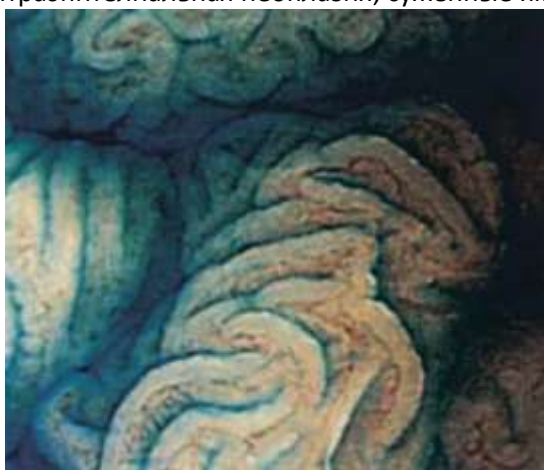


Рис. 94. Толстая кишка: хромоэндоскопия с индигокармином в режиме увеличения, неопластическое поражение, интраэпителиальная неоплазия, удлинённые и неветвящиеся эпителиальные гребешки (тип IIIL ямочного рисунка).



Рис. 95. Толстая кишка: хромоэндоскопия с индигокармином в режиме увеличения, неопластическое поражение, внутрислизистая карцинома; удлинённые, нерегулярные и ветвящиеся эпителиальные гребешки (тип VI ямочного рисунка).