

ЭКСПРЕССИЯ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНОВ И ПРОГЕСТЕРОНА И HER-2/NEU В РАКАХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Опаленов К.В.

ГОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет Росздрава, кафедра патологической анатомии, г.Москва

Рак молочной железы (МЖ) является самой частой неоплазией у женщин. В последние десятилетия почти во всем мире отмечается медленный рост заболеваемости раком МЖ.

В последние годы показано, что рак МЖ является гетерогенным заболеванием. Раки МЖ, относящиеся к одному гистологическому типу, могут серьезно отличаться друг от друга по своему биологическому профилю и клиническому течению.

Прогностическими факторами течения рака МЖ являются размер опухоли, состояние регионарных лимфатических узлов и гистологический тип и степень дифференцировки опухоли. В настоящее время наряду с ними выделен ряд имеющих большое прогностическое значение молекулярно-биологических маркеров. Среди них наибольшее значение имеют рецепторы эстрогенов (ER) и прогестерона (PR), HER-2/neu (c-erbB-2).

ER и PR являются наиболее изученными тканевыми маркерами МЖ в норме и при патологии. Примерно 70% всех раков МЖ являются позитивными в отношении экспрессии ER и/или PR. Опухоли, экспрессирующие ER и PR, чаще встречаются в постменопаузе, поддаются гормональной терапии и характеризуются более дифференцированной морфологической картиной.

Трансмембранный белок HER-2/neu относится к семейству рецепторов эпидермального фактора роста. HER-2/neu способен стимулировать клеточную пролиферацию. При раке МЖ гиперэкспрессия HER-2/neu встречается примерно в 15-25% случаев и является маркером неблагоприятного прогноза. HER-2-положительные случаи рака МЖ, особенно при наличии метастазов в регионарных лимфатических узлах, характеризуются низкой эффективностью не только гормональной, но и химиотерапии, более низким уровнем выживаемости.

В 2006-07 годах были исследованы 706 раков МЖ от пациенток в возрасте от 33 до 72 лет (в среднем 57,2 года).

Проводилось иммуногистохимическое исследование с моноклональными антителами к ER и PR (NeoMarkers, США) и HER-2/neu (Dako, Дания). Кусочки опухоли фиксировали в растворе 10% нейтрального формалина с последующим приготовлением парафиновых блоков. С каждого блока делали серийные срезы толщиной 5 мкм. Срезы инкубировались в микроволновой печи 2 раза по 10 минут при мощности 700 Вт, после чего применялся стандартный пероксидазно-антипероксидазный метод. Реакция оценивалась путем подсчета положительно окрашенных клеток не менее чем в 5 различных полях зрения (X400).

Экспрессия ER была выявлена в 480 (68%) случаях рака МЖ. В 409 (58%) случаях кроме ER в клетках опухоли экспрессировались также PR. Экспрессия ER и PR чаще выявлялась в старших возрастных группах (средний возраст 58,3 года) и не зависела от гистологического типа опухоли и состояния регионарных лимфатических узлов.

Экспрессия HER-2/neu была выявлена в 109 случаях, что составило 15,5% от общего числа наблюдений. Средний возраст пациенток с HER-2/neu-положительными опухолями составил 52,2 года. Экспрессия HER-2/neu чаще встречалась в инфильтративных протоковых раках МЖ.

В 45 (6,4%) случаях была выявлена коэкспрессия HER-2/neu и ER и в 34 (4,9%) случаях была выявлена экспрессия всех трех изученных маркеров. В 200 (28,3%) случаях не было выявлено экспрессии данных маркеров.

Таким образом, было проведено исследование экспрессии трех важных прогностических маркеров рака МЖ.