



Метаболизм эстрогенов в ткани матки под влиянием злокачественного процесса при самостоятельном и сочетанном с аденомиозом и миомой вариантах

Ключевые слова:
эстрогены,
злокачественный процесс

Keywords:
estrogen,
the malignant process

Черникова Н.В., Франциянц Е.М., Бандовкина В.А., Моисеенко Т.И., Порываев Ю.А.
ФГБУ «РНИОИ» МЗ РФ (Ростов-на-Дону, Российская Федерация)
344037, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул.14 линия д. 63
Отделение онкогинекологии

Estrogen metabolism in the tissue of the uterus under the influence of the malignant process in self and combined with adenomyosis and uterine

Chernikova N.V., Frantsiyants E.M., Bandovkina V.A., Moiseenko T.I., Poryvaev Y.A.
Rostov Research Institute of Oncology (Rostov-na-Donu, Russian Federation)
63, 14 Line, Rostov-na-Donu, Russian Federation, 344037
Department of Oncogynecology
E-mail: chernicova@rambler.ru

Ткани матки являются классической мишенью эстрогенов. Редко рак тела матки (РТМ) развивается самостоятельно, чаще на фоне аденомиоза и/или миомы. Патогенез сочетания вышеуказанных заболеваний остается дискуссионным.

Цель исследования - определение локального содержания эстрогенов и их метаболитов в тканях матки при доброкачественных и злокачественных процессах в самостоятельных и сочетанных вариантах.

У больные с лейомиомой матки (n=15), с диффузным аденомиозом (n=15), с сочетанием этих двух патологий (n=15), РТМ (аденокарцинома T1(a-b)N0M0) (n=15) и с сочетанием РТМ с миомой и аденомиозом (n=15) в тканях ИФА методами определяли уровень эстрадиола (E2), эстрона (E1) и их метаболитов – 2ОНЕ и 16ОНЕ, рассчитывали коэффициент соотношения 2ОНЕ/16ОНЕ. В качестве контроля использовалась ткань интактного миометрия и эндометрия больных миомой матки (n=15).

Уровень E2 при РТМ, миоме матки и аденомиозе в самостоятельном или сочетанных вариантах в тканях матки был выше показателей в интактной ткани в 1,9-2,6

раз. Концентрация E1 при доброкачественных процессах была в 1,5 раза повышена только в ткани самостоятельно растущей миомы. При наличии РТМ, самостоятельного и/или сочетанного с аденомиозом и миомой уровень E1 в злокачественной опухоли превышал показатели в интактной ткани в 2,3 и 1,9 раз, а в тканях миомы и аденомиоза – в 1,5 и 1,8 раз. Доброкачественные пролиферативные процессы в самостоятельном или сочетанном вариантах, вызывали снижение уровня 2ОНЕ/16ОНЕ в 1,5 раза за счет 2ОНЕ. Наличие РТМ вызывало не только снижение концентрации 2ОНЕ в тканях как злокачественной опухоли, так и миомы и аденомиоза в 1,3-1,5 раз, но и повышение 16ОНЕ в 1,6-2 раза, за счет чего 2ОНЕ/16ОНЕ снижался в 2-3,2 раза по сравнению с интактной тканью матки.

Рост злокачественной опухоли в матке влияет на увеличение в тканях концентрации E1 и 16ОНЕ метаболитов как непосредственно в карциноме, так и в тканях сочетанно развивающихся с ней миомы и аденомиоза. Повышение в тканях матки уровня E2 и снижение 2ОНЕ не зависит от наличия злокачественного процесса и, вероятно, является общими при усилении пролиферации.