

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР У ПАЦИЕНТОВ С ПРЕДОПУХОЛЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДКА

Т.В. АВДЕЕНКО, М.В. ВУСИК, Л.Н. УРАЗОВА,
В.А. ЕВТУШЕНКО, О.А. МАТВЕЕНКО

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Своевременная диагностика рака желудка (РЖ) по-прежнему остается крайне актуальной проблемой в онкологии. Известно, что более 15 % онкологических заболеваний человека ассоциировано с вирусной инфекцией. Среди них особое место занимает вирус Эпштейна-Барр (ВЭБ), относящийся к ДНК-содержащим. Вместе с тем до настоящего момента неизвестно, как связан характер предопухолевой патологии и какие структурно-функциональные особенности отличают предопухолевую патологию, ассоциированную с вирусом Эпштейна-Барр. Актуальной проблемой является изучение роли вирусов в канцерогенезе опухолей РЖ.

Цель исследования – выявить частоту встречаемости вируса Эпштейна-Барр (ВЭБ) у пациентов с предопухолевой патологией желудка.

Материал и методы. В эндоскопическом отделении НИИ онкологии СО РАМН амбулаторно проведено гастроскопическое исследование 166 пациентам с гастроэнтерологическими жалобами из поликлинической сети города. С целью оценки частоты встречаемости предопухолевой патологии желудка, ассоциированной с вирусом Эпштейна-Барр, проводился забор крови и биопсийного материала. Оценка частоты встречаемости предопухолевой патологии желудка, ассоциированной с вирусом Эпштейна-Барр, проводилась с помощью метода непрямой иммунофлюоресценции: определение уровня специфических антител к антигенам литической инфекции вируса Эпштейна-Барр (IgG и IgA к вирусному капсидному антигену и IgG к раннему антигену).

Результаты. Впервые выявленный катаральный гастрит был установлен у 57 человек, атрофия различной степени выраженности – у 49 пациентов, острые эрозии желудка – в 18 случаях, язвенная болезнь желудка – в 8 случаях. Хронические гиперпластические эрозии были обнаружены у 28 человек, полипы и полипозы желудка – у 4 пациентов и в 7 случаях отмечался гиперпластический гастрит. Из 166 пациентов после гистологического исследования биопсийных препаратов у 5 пациентов выявлена неполная кишечная метаплазия, в 13 случаях – полная кишечная метаплазия и в 11 случаях – дисплазия 2–3 степени. При изучении уровня антител к антигенам литической инфекции ВЭБ установлено повышение уровня IgG к вирусному капсидному антигену у 52,8 % пациентов и повышение уровня IgA у 20 % пациентов с предопухолевой патологией. Уровень IgG к раннему антигенному комплексу ВЭБ был повышен у 33,2 % пациентов с предраковыми заболеваниями желудка. При анализе предварительных результатов выявлено, что наличие вируса Эпштейна-Барр отмечено во всех случаях полной кишечной метаплазии и дисплазии 2–3-й степени. Данные пациенты вошли в группу повышенного онкологического риска.

Выводы. Анализ распространенности вирусносительства у пациентов с предопухолевой патологией желудка позволит выявить специфические структурно-функциональные изменения слизистой оболочки желудка и будет способствовать формированию групп повышенного онкологического риска.