

с впервые в жизни установленным диагнозом рака желудка в 2009 г. составило 301 человек, что меньше на 10,5 % по сравнению с 2005 г. (336 человек). При профилактических медицинских осмотрах выявляемость злокачественных новообразований желудка в Республике Мордовия весьма низкая, в 2005–2008 гг. она составила 0,3 %, а в 2009 г. выросла до 4 %, что может быть обусловлено началом широкомасштабного применения эзофагогастродуоденоскопии с биопсией и рентгенографии пищевода, желудка, кишечника при обследовании лиц из групп риска. За период 2005–2009 гг. отмечен значительный рост морфологической верификации у лиц с впервые в жизни установленным диагнозом рака желудка. Так, морфологическое подтверждение в 2005 г. получено в 59,2 % случаев, в 2006 г. – в 64,3%, в 2007 г. – в 84,5 %, в 2008 г. – в 86,4 %, в 2009 г. – в 92,4 % случаев. Наблюдается тенденция к увеличению выявления рака желудка на ранних стадиях. В 2005 г. количество больных с I–II стадией рака желудка составило 14,6 %, в 2006 г. – 13,5 %, в 2007 г. – 19,4 %, в 2008 г. – 17%, в 2009 г. – 20 % от общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом. В то же время в 2009 г. по сравнению с 2005 г. отмечается снижение на 4 % количества больных с III стадией рака желудка, а количество впервые выявленных больных с IV стадией РЖ

практически не изменяется, составляя в среднем 38,6 %. Распределение больных раком желудка по полу выявило постепенное ежегодное повышение числа мужчин и уменьшение количества женщин. Так, в 2005 г. количество мужчин и женщин, больных раком желудка, составляло 51,71 % и 48,29 %, а в 2009 г. – 57,63 % и 42,37% соответственно. Эти изменения могут быть обусловлены увеличением злоупотребления мужчинами алкоголем, табакокурением и, соответственно, ростом заболеваемости гастритом, язвенной болезнью желудка, являющихся предраковыми заболеваниями. Наиболее часто рак желудка у мужчин диагностировался в 50–75 лет, а у женщин – в 65–80 лет. Следует отметить, что единичные случаи данной патологии встречаются и в 25–35-летнем возрасте, что свидетельствует об омоложении рака желудка.

Выводы. У жителей Республики Мордовия за период 2005–2009 гг. отмечено некоторое снижение заболеваемости раком желудка на фоне роста общей онкологической заболеваемости, а ранговое место у мужчин и женщин сопоставимо с общероссийскими показателями. Наблюдаются тенденции к росту выявляемости рака желудка при профилактических медицинских осмотрах и к диагностике на ранних стадиях, значительное увеличение морфологической верификации диагноза.

ХРОМОСОМНЫЕ АБЕРРАЦИИ В ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЖЕЛУДКА ПРИ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

О.А. МАТВЕЕНКО

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. Формирование опухолей желудка предполагает наличие последовательных этапов длительного патологического процесса в слизистой оболочке. Предраковые состояния характеризуются нарушениями пролиферативной активности клеток, воспалительными процессами и являются ранними событиями при развитии рака желудка. Вероятность злокачественной трансформации при хроническом гастрите составляет 1,3–50 %. Процесс малигнизации инициируется взаимодействием множества факторов, среди которых заметное место занимают генетические

нарушения. Несмотря на частую встречаемость и высокий злокачественный потенциал, предопухольные заболевания желудка остаются малоисследованными с цитогенетических позиций.

Целью исследования явилось проведение молекулярно-цитогенетического анализа эпителиальных тканей на фоне предопухольных заболеваний желудка.

Материал и методы. В исследование включены 29 пациентов с диагнозом хронический гастрит. Средний возраст пациентов на момент выявления заболевания был 53,5 года (24–75 лет).

Забор материала был проведен в 2007–2009 гг. Для 24 пациентов диагноз был подтвержден гистологически. Биопсийные образцы от 3 пациентов представляли собой эпителий без особенностей, с умеренно выраженным воспалением слизистой, в биоптатах двух других пациентов была детектирована нормальная ткань. Дисплазия и метаплазия различной степени выраженности была детектирована у 12 пациентов, в то время как ткани 12 человек характеризовались выраженным хроническим воспалением без видимых морфологических изменений эпителия. Детекцию нарушений хромосомного материала проводили с помощью метода сравнительной геномной гибридизации (CGH), который позволяет выявить все числовые и несбалансированные структурные aberrации хромосом в ходе одной реакции гибридизации.

Результаты. Хромосомные aberrации выявлены в 21 из 29 случаев. Наиболее частым нарушением хромосомного материала оказалась делеция 15q11.2-26, с минимальным перекрывающимся регионом 15q12-15, которая была детектирована в 8 из 21 случая (38,1 %). Самую большую группу предопухолевых заболеваний составила когорта хронических гастритов. Хромосомные аномалии для данной группы были обнаружены в 18 из 24 биоптатов, среди которых наиболее общей оказалась делеция 5q11.2-26, выявленная в 8 случаях (44,4 %). Для группы с диспластическими измене-

ниями эпителия aberrации хромосом выявлены в 9 из 12 случаев. В 5 из 9 образцов была выявлена амплификация 3p12-23 региона (55,5 %). В группе хронических гастритов без диспластических изменений эпителия хромосомные нарушения были обнаружены в 9 из 12 случаев. Характерной аномалией была делеция 15q11.2-26, обнаруженная в 6 из 9 образцов (66,6 %). Полученные данные свидетельствуют о высоком уровне хромосомных нарушений в эпителиальных тканях желудка на фоне предопухолевых заболеваний. Несмотря на возможность своевременного лечения предопухолевых заболеваний желудка, факт существования высокого уровня несбалансированных хромосомных aberrаций в исследуемых тканях показывает наличие патологических процессов на хромосомном уровне. Кроме того, данные выявления делеции 15q11.2-26 в 38 % случаев хронического гастрита, являющегося самой частой патологией желудка, выявляемой при гастроскопии и имеющей высокий потенциал трансформации, могут оказаться важными с точки зрения более детального описания патологического процесса в данной когорте заболеваний. Также следует отметить, что данная aberrация детектирована как наиболее общая в группе хронических гастритов без дисплазии и может играть важную роль в инициации диспластических изменений в эпителии желудка.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ НЕЙТРОННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

А.А. МЕЛЬНИКОВ, В.В. ВЕЛИКАЯ

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. Исследование радиационно-индуцированного хромосомного дисбаланса в лимфоцитах периферической крови онкологических больных при нейтронной терапии представляется наиболее важным для оценки индивидуальной радиочувствительности и постлучевых изменений нормальных тканей.

Цель исследования – изучение мутагенного эффекта нейтронной терапии на хромосомный аппарат больных злокачественными новообразованиями слюнных желез и молочной железы.

Материал и методы. Материалом для исследования служили образцы периферической крови больных с опухолями слюнных желез и молочной железы, взятые до лечения, через 24 ч после первого и после 3–4 сеанса нейтронной терапии от 6 больных. Нейтронную терапию проводили на циклотроне У-120. Применяли два режима нейтронной терапии: I – предоперационные курсы у больных раком молочной железы (РМЖ) разовой очаговой дозой (РОД) 2,4 Гр на опухоль, 3 сеанса, с периодичностью