

данной патологии на территории РФ схемы и результаты лечения в современной отечественной литературе освещены недостаточно.

**Цель** – изучить опыт лечения детей, страдающих раком носоглотки, на базе отделения детской онкологии Ростовского научно-исследовательского онкологического института.

**Результаты.** За период с 2004 по 2007 г. проходило лечение 17 больных по поводу рака носоглотки, что составило 4,2% случаев от всех больных детей со злокачественными опухолями, проходивших лечение в отделении детской онкологии за истекший период. На момент поступления у 1 пациентки (5,9%) выставлена I стадия процесса, у 3 больных (17,6%) – II стадия, у 11 больных (64,7%) – III стадия, у 2 больных (11,7%) – IV стадия. Средний срок от момента появления первых симптомов заболевания до верификации процесса составил 3 мес, что обусловлено лечением больных по поводу хронических аденоидитов, риносинуситов, лимфаденитов в стационарах неонкологического профиля. Средний возраст пациентов составил 15,5 года. По морфологическим вариантам опухоли разделились следующим образом: недифференцированный рак – 12 случаев (70,6%), неороговевающий плоскоклеточный рак – 4 случая (23,5%), в 1 случае (5,9%) наблюдался высокодифференцированный переходноклеточный рак. По клиническим признакам отмечался типичный симптомокомплекс для данной патологии: заложенность носа, конгломерат лимфатических узлов на шее. У больных с

верифицированной IV стадией заболевания определялось: у одного больного местнораспространенный процесс, с прорастанием в полость черепа и поражением височной доли головного мозга и у одного больного поражение лимфатических узлов надключичной области и средостения с метастатическим поражением головного мозга. Схема терапии предполагала проведение 4 курсов индукционной полихимиотерапии, в последующем лучевой терапии по радикальной программе в суммарной очаговой дозе на носоглотку 60 Гр, на лимфатические узлы шеи – 50 Гр и 4 курсов консолидирующей полихимиотерапии. В схему полихимиотерапии включались препараты циклофосфан в 1, 8-й дни в дозе 500 мг/м<sup>2</sup>, доксорубин 30 мг/м<sup>2</sup> в 1-й день, винкристин 1,5 мг/м<sup>2</sup> в 1, 8-й дни, цисплатин 100 мг/м<sup>2</sup> в 4-й день. Перерыв между курсами полихимиотерапии составлял 3 нед. В результате проведенного лечения в настоящее время в ремиссии находятся 9 пациентов (52,9%). Средний срок ремиссии составляет 2 года. Умерло 5 больных (29,4%), из них 2 – поступили с IV стадией процесса, у 3 – была установлена II стадия. У 1 пациента (5,9%) на данный момент наблюдается генерализация процесса с поражением костей и отдаленных лимфатических узлов. Двое больных (11,7%) были из-под наблюдения.

**Выводы.** Приведенные результаты свидетельствуют о целесообразности применения данной схемы лечения.

## КЛИНИЧЕСКИЕ И ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАКА ТЕЛА МАТКИ

Л.А. КОЛОМИЕЦ, А.Л. ЧЕРНЫШОВА, Н.В. БОЧКАРЕВА, Н.С. РОДИЧЕВА

*НИИ онкологии СО РАМН, г.Томск*

**Целью исследования** явилось изучение экспрессии маркеров апоптоза, неоангиогенеза и p53 в опухолях эндометрия во взаимосвязи с клиническими проявлениями рака тела матки.

**Материал и методы.** В исследование вошли 31 пациентка перимено- и постменопаузального периода, страдающих раком тела матки. Изучалась экспрессия онкосупрессорного про-

теина p53, про- и антиапоптотических белков Вах и Bcl-2, а также рецепторов эстрогенов (ER) и прогестерона (PR). Проводилась оценка ангиогенеза в опухоли путем подсчета количества микрососудов, окрашенных антителами к эндотелиальным клеткам (CD31).

**Результаты.** По результатам иммуногистохимического окрашивания срезов на протоонко-

ген Bcl-2 вся группа больных РЭ была разбита на 2 подгруппы: Bcl-2 –позитивные опухоли, (n=19), Bcl-2-негативные опухоли, (n=12). Исследование показало, что в Bcl-2-позитивных и Bcl-2-негативных опухолях эндометрия примерно с одинаковой частотой выявлена умеренная и высокая экспрессия Вах, примерно в трети опухолей, как Bcl-2-позитивных, так и Bcl-2-негативных, выявлен мутантный p53. В Bcl-2- позитивных опухолях преимущественно выявлялась высокоразвитая сеть кровеносных сосудов (более чем в 73% случаев), в то время как в Bcl-2- негативных опухолях эндометрия в основном выявлялась низкая плотность сосудов. Опухоли, экспрессировавшие Bcl-2, как правило, содержали PR-рецепторы в отличие от Bcl-2 негативных опухолей эндометрия.

Полученные данные свидетельствуют об определенной дифференциации злокачественных новообразований эндометрия в зависимости от уровня экспрессии Bcl-2. Анализируя выраженность неоангиогенеза и активность ферментов синтеза и метаболизма эстрогенов в опухолях, можно отметить, что, по-видимому, Bcl-2-позитивные опухоли являются более агрессивными по своему биологическому потенциалу, поскольку в этих опухолях наряду с высоким уровнем синтеза эстрогенов выявлялся также высокий уровень неоангиогенеза, при-

чем в подавляющем большинстве эти опухоли несли PR.

Полученные данные свидетельствуют, что неоангиогенез и апоптоз в опухолях эндометрия тесно связаны с наличием ER и PR в опухоли. В опухолях, экспрессирующих Bcl-2, как правило, выявлялась умеренная или высокая плотность микрососудов, что, по данным ряда авторов, ассоциируется с худшим прогнозом для пациентов. Анализируя полученные данные, можно отметить, что, по-видимому, Bcl-2-позитивные опухоли являются более агрессивными по своему биологическому потенциалу, поскольку в этих опухолях выявлялся высокий уровень маркера неоангиогенеза, причем в подавляющем большинстве эти опухоли несли PR. Bcl-2-позитивные опухоли в основном несли PR, однако в отношении ER картина была мозаичной и большинство опухолей не экспрессировали ER. Отсутствие ER в эндометриальной аденокарциноме тела матки сопровождается нарастанием рецидивов с 12,7 до 29% и, в целом, связано с более неблагоприятным прогнозом.

**Выводы.** Совокупность полученных результатов позволяет предположить более неблагоприятный прогноз у больных раком эндометрия с экспрессией Bcl-2, умеренной и высокой плотностью микрососудов в опухоли, отсутствием ER.

## **ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СОСТОЯНИЕ ГИДРОЛИТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТКАНИ ЛЕГКОГО САМЦОВ КРЫС В ДИНАМИКЕ РАЗВИТИЯ ПЕРЕВИТОЙ ОПУХОЛИ С-45**

**Е.Ф. КОМАРОВА, Е.М. ФРАНЦИЯНЦ, Л.Д. ТКАЛЯ,  
Н.Д. ЧЕРЯРИНА, Ю.А. ПОГОРЕЛОВА**

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий»,  
г. Ростов-на-Дону*

**Цель исследования.** Изучение активности некоторых компонентов гидролитической системы легкого крыс-самцов под влиянием факторов малой интенсивности (СНЧМП и СКЭНАР) в динамике развития перевитой саркомы С-45.

**Материал и методы.** Исследования проводили каждую неделю после перевивки опухоли

в ткани легкого белых беспородных самцов крыс массой 200-220 г. У 30 интактных, 35 – с перевитой в легкое С-45 (контрольная группа), 30 – с перевитой в легкое С-45 с применением экспериментальной терапии (основная группа) изучали активность катепсина Д, общую анти-триптическую активность (АТА), активность