

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ

КРИТЕРИИ ФОРМИРОВАНИЯ ГРУПП РИСКА ПО РАКУ ЖЕЛУДКА

Т.В. АВДЕЕНКО

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. Несмотря на стабильное снижение заболеваемости и летальности, своевременная диагностика рака желудка (РЖ) по-прежнему остается крайне актуальной проблемой в онкологии. Современное представление о развитии рака на фоне предопухолевых патологических изменений слизистой оболочки желудка (СОЖ) предполагает существование ряда последовательных этапов длительного патологического процесса в СОЖ (начинающегося с воспалительного процесса через кишечную метаплазию и дисплазию к возникновению рака). Для раннего выявления рака желудка необходимо сформировать группы повышенного риска среди пациентов с предопухолевой патологией и предопухолевыми изменениями желудка. Неотъемлемой частью диагностики и определения тактики лечения является динамическое наблюдение за данными пациентами с обязательным эндоскопическим исследованием и прицельной биопсией из стандартных точек и патологически измененных участков, с последующим цитологическим и гистологическим исследованием биопсийного материала.

Результаты. В эндоскопическом отделении НИИ онкологии СО РАМН г. Томска амбулаторно проведено гастроскопическое исследование 317 пациентам с гастроэнтерологическими

жалобами из поликлинической сети города. Впервые выявленный катаральный гастрит был установлен у 99 человек, атрофия различной степени выраженности – у 93 пациентов, острые эрозии желудка – в 38 случаях, язвенная болезнь желудка – в 17 случаях. Хронические гиперпластические эрозии были обнаружены у 50 человек, полипы и полипозы желудка – у 7 пациентов и в 13 случаях отмечался гиперпластический гастрит. Критерием формирования групп повышенного онкологического риска явилось наличие предопухолевых изменений, таких как кишечная метаплазия и дисплазия. Из 317 пациентов после гистологического исследования биопсийных препаратов у 14 пациентов выявлена неполная кишечная метаплазия, в 25 случаях – полная кишечная метаплазия и в 20 случаях – дисплазия II–III степени. Данные пациенты вошли в группу повышенного онкологического риска. Таким образом, формирование групп повышенного онкологического риска среди пациентов с предопухолевой патологией желудка и предопухолевыми изменениями позволит контролировать кишечную метаплазию и эпителиальную дисплазию различной степени выраженности как наиболее вероятный маркер процесса злокачественной трансформации.

ИЗУЧЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ ЦИТОКИНОВ ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ

М.А. АВЕРКИН, Е.Ю. ЗЛАТНИК, А.В. ШАПОШНИКОВ, Е.А. НИКИПЕЛОВА,
Ю.А. ГЕВОРКЯН

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт»
Минздравоохранения России*

Актуальность. Цитокиновая сеть является важнейшим регуляторным механизмом межклеточных взаимодействий. В настоящее время

известно, что многие цитокины (IL-1 α , IL-6, IL-8, IL-10, TNF- α , IL-23, IL-24) вырабатываются как лимфоцитами, так и опухолевыми