

ромцевском районе, имеющем достаточно «благоприятных» соседей. В областном центре существует явная тенденция, показывающая влияние на заболеваемость предприятий нефтехимической и шинной

промышленности. Доступность специализированной помощи и качество работы первичного звена – наиболее вероятные факторы, влияющие на показатели летальности и смертности у больных РТМ.

ОПУХОЛЕВЫЕ МАРКЕРЫ И РАК ТЕЛА МАТКИ

**А.А. Машевский, И.А. Косенко, Л.А. Державец, Т.М. Литвинова,
Т.В. Осипова**

ГУ «Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», г. Минск

В последние годы для диагностики и мониторинга в клинической онкологии стали использовать опухолевые маркеры, число которых превышает 200. Специфических опухолевых маркеров для рака тела матки (РТМ) до настоящего времени не найдено, хотя отмечено повышение в отдельных случаях СА 125, bХТ, АфП. Определенный интерес для диагностики РТМ могут представлять нейронспецифическая енолаза (НСЕ), синтезируемая нейронами и клетками APUD-системы, и ферритин.

Цель работы – изучить содержание НСЕ и ферритина у больных РТМ, предопухолевыми заболеваниями тела матки и у здоровых женщин, находящихся в постменопаузе.

Материал и методы. В исследование включены 125 женщин, 70 из которых имели РТМ I–IV стадий, 35 – предопухолевые заболевания тела матки и 20 здоровых женщин, находящихся в постменопаузе. Уровень НСЕ и ферритина определяли иммуноферментным методом на автоматическом анализаторе «Elecys 1010» с использованием тест-систем фирмы «Roche».

Результаты. Из 70 больных РТМ только у 23 (32,8%) уровень НСЕ превышал 15 нг/мл. Содержание ферритина было выше допустимой нормы –180 нг/мл у 10 (13,8%) пациенток. Средний уровень НСЕ у больных РТМ составил $13,1 \pm 1,4$ нг/мл. При предопухолевых заболеваниях тела матки этот показатель был равен

$12,1 \pm 1,0$ нг/мл, у здоровых женщин – $7,1 \pm 0,7$ нг/мл. Выявлена статистически значимая разница между уровнем НСЕ у больных РТМ и у здоровых женщин ($p < 0,001$), а также у больных предопухолевыми заболеваниями тела матки и здоровых женщин ($p < 0,05$). Содержание ферритина в крови больных РТМ составило $100,8 \pm 18,2$ нг/мл, при предопухолевых заболеваниях – $73,4 \pm 33,7$ нг/мл, у здоровых женщин – $60,8 \pm 4,8$ нг/мл. Уровень этого опухолевого маркера оказался выше при РТМ по сравнению со здоровыми женщинами ($p < 0,05$). В результате проведенного исследования установлено, что содержание НСЕ у больных РТМ в 1,8 раза выше, ферритина – в 1,6 раза, чем у здоровых женщин, находящихся в постменопаузе.

Выводы

1. Повышение содержания НСЕ у 32,8% больных РТМ подтверждает возможность наличия в опухолевоизмененном эндометрии клеток APUD-системы.

2. Полученные в результате исследования данные свидетельствуют, что лишь у части больных РТМ имеет место увеличение содержания уровня НСЕ и ферритина. Это не позволяет рассматривать их в качестве опухолевых маркеров. Их использование целесообразно лишь в качестве дополнительных лабораторных показателей при карциноме эндометрия, поскольку клиническое значение этих факторов невелико.