

при этом максимальному облучению подлежит «ложе» удаленной опухоли электронным пучком средней энергией 6 МэВ с минимальным воздействием на окружающие ткани. Дистанционная гамма-терапия вносит основной вклад в про-

грамму курса проводимого облучения до 80 %, доза от ИОЛТ составляет 20 %, что указывает на значимую роль ДГТ при комбинированном лечении с ИОЛТ.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИМФОТРОПНЫХ МЕТОДИК В ПРОФИЛАКТИКЕ РАННИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

О.А. ТКАЧУК, Ю.Э. НАРОВ, В.Е. ВОЙЦИЦКИЙ,
М.С. ЛЮБАРСКИЙ, Д.В. ХАБАРОВ

Новосибирский государственный медицинский университет, кафедра онкологии

Рак молочной железы (РМЖ) – одно из самых распространенных онкологических заболеваний среди женщин. По частоте встречаемости оно стоит на первом месте, в России РМЖ занимает первое место с 1985 г. В России 1 из 12 женщин заболевает РМЖ. Сегодня от этого недуга страдает около 300 000 наших соотечественниц. Успехи в лечении рака молочной железы связаны как с более ранним выявлением заболевания, так и с комплексным подходом, поиском новых эффективных методов лечения. Одним из основных компонентов лечением РМЖ остается хирургическое вмешательство. Однако ближайшие послеоперационные осложнения радикальной мастэктомии удлиняют послеоперационный период, требуют значительного напряжения защитных сил организма и истощают их, отдалают сроки проведения других компонентов комплексного лечения.

Цель исследования – выявить количество осложнений после радикальных операций на молочной железе по поводу злокачественной патологии, улучшить результаты оперативного лечения больных раком молочной железы, путем профилактики и лечения послеоперационных осложнений с использованием лимфосупрессивной методики.

Материал и методы. На базе ОГУЗ НООД в маммологическом отделении в 2007 г. прооперировано 207 женщин в возрасте 35–85 лет с диагнозом рак молочной железы I–III стадии, из них 126 человек получали стандартные дозы полихимиотерапии перед оперативным

лечением по схемам CAF и FAC и затем оперативное пособие – радикальную мастэктомию по Маддену или радикальную резекцию молочной железы, 81 больных – хирургическое пособие. В послеоперационном периоде всем назначалась антибактериальная и анальгезирующая терапия, лекарственные препараты 60 пациенткам вводились лимфотропно, 66 – внутримышечно.

Результаты. Использование стандартных методик ведения послеоперационных больных выявило, что послеоперационные осложнения наблюдались в 24,2 %. Из всех послеоперационных осложнений основным была лимфорея (19,3 %), наблюдались и другие осложнения – диастаз краев раны (2,4 %), нагноение (1,9 %), некроз краев раны (0,5 %). Из прооперированных пациенток I стадия была у 6 % женщин, II – у 56 % и III стадия – у 38 %. В репродуктивном возрасте было 38 % женщин, в пре- и менопаузальном периодах – 62 %. В группе пациенток, где препараты вводились лимфотропно, мы получили положительное влияние на гомеостаз за счет снижения действия повреждающих факторов в раннем послеоперационном периоде, что проявилось уменьшением проявлений токсико-анемического, диспепсического и астенического синдромов.

Выводы. Особую роль в поддержании гомеостаза, детоксикации на уровне региона и всего организма в целом играет лимфатическая система, которая существенно повреждается при оперативном лечении РМЖ. Поэтому необходимо, чтобы при разработке методик про-

филактики и лечения осложнений учитывался характер нарушений в лимфатической системе, а также её транспортные, гомеостатические, детоксикационные, биотрансформационные функции и тесная связь с иммунной системой организма. Мы считаем, что применение лимфотропной методики у данной категории больных позволяет достигнуть лучших результатов лече-

ния, что проявляется положительной динамикой клинических и лабораторных показателей, формированием адекватной адаптационной реакции, улучшением течения послеоперационного периода, сокращением сроков лимфореи, уменьшением времени пребывания пациентки в стационаре.

ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИЕ МОДИФИКАЦИИ ГЕНОВ КОНТРОЛЯ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА RB1, CDKN2B, P14ARF В ТКАНЯХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАЗВИТИИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА

**Е.Н. ТОЛМАЧЁВА¹, О.В. ВАСИЛЬЕВА¹, И.Н. ЛЕБЕДЕВ¹, Н.В. ЧЕРДЫНЦЕВА²,
Е.М. СЛОНИМСКАЯ², В.М. ПЕРЕЛЬМУТЕР²**

*ГУ «НИИ медицинской генетики Томского научного центра СО РАМН»
ГУ «НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН»*

В последнее десятилетие установлено, что в многостадийном процессе образования опухолей нарушение функций клеточных генов может происходить не только в результате генетических мутаций (точечные мутации, делеции, амплификации), но и в результате эпигенетических изменений, в том числе локального гиперметилирования ДНК. В настоящее время ведется активное изучение характера метилирования промоторных и регуляторных областей ряда генов, которые играют важную роль в нарушении контроля за нормальным делением и пролиферацией клеток при спорадическом раке молочной железы (РМЖ). Разработаны методы идентификации гиперметилированных районов ДНК, позволяющие выявить дифференциальный статус метилирования CpG-островков в нормальных и опухолевых клетках. С их помощью были идентифицированы гены, инактивируемые в опухолях путем aberrантного метилирования ассоциированных с ними CpG-островков. Среди них обнаружены как новые гены, утрата функций которых оказалась существенной для развития опухолей, так и ранее известные гены, подавление экспрессии которых в опухолях уже было продемонстрировано ранее. Число генов, для которых обнаружен эпигенетический меха-

низм инактивации в опухолях, постоянно растет, что свидетельствует о широком распространении этого явления в процессе канцерогенеза. Выявление генов – потенциальных маркеров aberrантного метилирования кардинальным образом расширяет список генов, вовлеченных в канцерогенез, что, в свою очередь, обеспечивает новые возможности для молекулярных подходов к диагностике, мониторингу и прогнозированию течения заболевания. Целью настоящего исследования явилось изучение эпигенетических модификаций генов контроля клеточного цикла – RB1, CDKN2B и p14ARF в тканях молочной железы при развитии опухолевого процесса.

Материал и методы. Объектом исследования являлись образцы опухолевой ткани, полученные от 43 женщин со спорадическим РМЖ, при этом в 8 случаях в группе были доступны ткани молочной железы с фиброзно-кистозными изменениями (ФКИ), а также лимфатических узлов с метастазами. ДНК была выделена из тканей с использованием набора «GenElute™ Mammalian Genomic DNA» («Sigma», США). Бисульфитную модификацию ДНК осуществляли в течение 1 ч при 95°C. Модифицированную ДНК очищали с помощью набора «Wizard DNA Clean-up System» («Promega», США). Метилспе-