

## ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ В УСЛОВИЯХ ЭНДОЛИМФАТИЧЕСКОГО ВВЕДЕНИЯ ЦИТОСТАТИКОВ

Е.В. Бабаянц, Ю.Э Наров, С.Э. Красильников, В.Е. Войницкий

*Новосибирская государственная медицинская академия, кафедра онкологии;  
Новосибирский областной онкологический диспансер*

**Актуальность.** Рак шейки матки (РШМ) – одно из самых распространенных злокачественных заболеваний в мире и, несмотря на снижение частоты его возникновения в последние несколько лет, он остается важной проблемой общественного здоровья. В возрасте 15–40 лет РШМ является одной из основных причин смерти женщин от злокачественных новообразований. Отмечается «омоложение» данной патологии – 53,2 % пациенток находятся в репродуктивном возрасте (30–49 лет). Существует также тенденция к росту запущенности, в 42,7 % рак шейки матки впервые диагностируется на III–IV стадии. В Новосибирской области этот показатель еще выше и составляет 56,3 %. На сегодняшний день лучевая терапия и хирургические методы лечения считаются стандартными. С начала 70-х годов интенсивно изучаются возможности внедрения в клиническую практику химиотерапевтического лечения и его сочетания с лучевой терапией и хирургическим лечением. Эндолимфатическое введение химиопрепаратов позволяет подводить высокие дозы химиопрепаратов непосредственно к опухоли и метастатически измененным лимфатическим узлам, при минимальном общетоксическом действии на организм. Значительная часть возникновения рецидивов именно в регионарных лимфатических узлах является следствием относительной радиорезистентности метастатических клеток рака, имеющих меньшую митотическую активность при меньшем количестве ДНК.

**Целью работы** было проведение патоморфологического исследования регионарных лимфатических узлов при плоскоклеточном

раке шейки матки в условиях эндолимфатического введения цитостатиков (циклофосфана, 5-фторурацила и метотрексата).

**Материал и методы.** В качестве объекта исследования были выбраны биоптаты регионарных лимфатических узлов (внутренних подвздошных) 46 больных раком шейки матки, которые находились на лечении в гинекологическом и радиологическом отделениях Новосибирского ООД с 1999 по 2003 г. включительно. У всех больных гистологически был верифицирован плоскоклеточный рак шейки матки. Все пациентки относились к группе первичных больных. По методу лечения все больные были разделены на 2 группы. К контрольной группе (I) было отнесено 14 больных, которым после установления диагноза, на первом этапе было проведено оперативное лечение в объеме расширенной экстирпации матки по Вертгейму. Во вторую группу (II) вошли 32 больные РШМ, которые на первом этапе лечения получали эндолимфатическую полихимиотерапию. Вторым этапом выполнялось оперативное лечение в объеме расширенной экстирпации матки по Вертгейму. Все регионарные лимфатические узлы подвергались обзорной световой микроскопии, и проводилась оценка их структурных компонентов.

**Результаты.** Анализ клинических результатов показал, что после проведения курса ЭПХТ отмечались признаки регресса опухоли, что проявлялось в уменьшении размеров самой опухоли и параметральных инфильтратов, уменьшении болевого синдрома и патологических выделений из половых путей. При лечении больных

раком шейки матки с применением эндолимфатической полихимиотерапии в регионарных лимфатических узлах отмечалось увеличение показателей коркового вещества, в большей степени за счет площади подкапсулярной зоны, первичных и вторичных лимфоидных узелков по сравнению с контролем, что может свидетельствовать об активации лимфопоэза в лимфатическом узле. Увеличивалась площадь краевого синуса и у больных, получавших химиотерапию, что способствовало усилению биологической обработки афферентной лимфы, поступающей в регионарный лимфатический узел, концентрированию в нем вводимых препаратов, что сопровождается гибелью метастатических клеток.

#### **Выводы**

1. При лечении больных раком шейки матки с применением эндолимфатической полихимиотерапии в регионарных лимфатических узлах выявляется увеличение площади коркового вещества за счет первичных и вторичных лимфоидных узелков по сравнению с соот-

ветствующими показателями группы женщин, не получавших химиотерапию, что может свидетельствовать об активации лимфопоэза в лимфатическом узле.

2. При эндолимфатической полихимиотерапии в регионарных лимфатических узлах показатели коркового вещества значительно возрастают по сравнению с группой контроля. Это, по нашему мнению, свидетельствует об активации клеточного и гуморального звена иммунитета при одновременном усилении клеточной пролиферации.

3. Применение эндолимфатической полихимиотерапии способствует достижению более длительной и стойкой ремиссии опухолевого процесса, купированию симптомов заболевания и не приводит к повышению частоты послеоперационных осложнений. Данный способ лечения не приводит к лимфопении и сопровождается повышением относительного количества Т- и особенно В-лимфоцитов, что может свидетельствовать об отсутствии иммуносупрессии.

## **ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ КАРБОНИЛЬНЫХ ПРОИЗВОДНЫХ БЕЛКОВ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО**

**Р.Н. Белоногов, Н.М. Титова**

*Сибирский федеральный университет, г. Красноярск*

**Актуальность.** Рак легкого – одна из основных проблем современной клинической онкологии. Известно, что в патогенезе злокачественной трансформации важную роль играет свободнорадикальное воздействие на клетки. Однако выраженность и направленность происходящих изменений антиоксидантной системы и активности окислительных процессов при онкологических заболеваниях легких изучены недостаточно. По мнению ряда ученых, окисленные формы белков рассматриваются как один из ранних и стабильных маркеров оксидативного поражения клеток.

**Целью работы** явилось определение степени окислительной модификации белков у больных раком легкого по содержанию в них карбонильных групп.

**Материал и методы.** На базе торакального и химиотерапевтического отделения № 2 Красноярского краевого онкологического диспансера было обследовано 149 больных мужского пола с раком легкого в возрасте 30–55 лет. Содержание карбонильных групп было определено в клетках опухолевой и здоровой ткани легкого. В качестве контроля использовалась здоровая ткань легкого этих же больных, гомологичная пораженному участку. Кроме того, содержание карбонильных групп было определено в плазме и в эритроцитах больных раком легкого до и через 2 нед после операции. В качестве контроля использовалась кровь группы условно здоровых людей, которая забиралась на базе Краевого центра переливания крови. Образцы здоровой и опухолевой ткани легкого забирались во время операции.