

ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ В ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ПРИ ИНВАЗИВНОМ ПРОТОВОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СЛУЧАЯХ РАЗВИТИЯ ИЗОЛИРОВАННЫХ ИЛИ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПРОГРЕССИИ

Н.С. ТЕЛЕГИНА¹, С.В. ВТОРУШИН^{1,2}, М.В. ЗАВЬЯЛОВА^{1,2}, О.В. САВЕНКОВА²

*ГОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет»
Минздравсоцразвития России, г. Томск¹, НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск²*

Актуальность. В настоящее время пролиферативную активность первичной опухоли при раке молочной железы считают одним из основных факторов прогноза. Проллиферативную активность изучают на основании экспрессии Ki67, который выявляется на всех фазах митотического цикла. Интересным представлялось оценить экспрессию данного маркера в случаях развития изолированных или сочетанных форм опухолевой прогрессии.

Цель исследования. Изучить особенности экспрессии рецепторов к эстрогенам и к прогестерону при разных формах прогрессии инвазивного протокового рака молочной железы.

Материал и методы. Изучался операционный материал от 36 больных уницентрическим инвазивным протоковым раком молочной железы стадии T₁₋₃N₀₋₃M₀, не получавших предоперационного лечения. Средний возраст 55,8 ± 10,1 года. Операция выполнялась в объеме радикальной мастэктомии или секторальной резекции молочной железы. После операции всем пациенткам по показаниям была назначена химио-, гормоно- или лучевая терапия. Наблюдение за больными проводилось на протяжении 5–10 лет. Для оценки отдаленных исходов заболевания анализировались истории болезни и амбулаторные карты больных. В зависимости от сочетания тех или иных форм опухолевой прогрессии пациентки были разделены на 4 группы. 1-я группа представлена больными, у которых за все время наблюдения не развилось ни лимфогенных, ни гематогенных метастазов. 2-я группа включала больных с лимфогенными метастазами. 3-я состояла из пациенток с гематогенными метастазами. В 4-ю вошли больные с наличием и лимфогенных и гематогенных метастазов. Изучали ткань первичной опухоли,

все удаленные лимфатические узлы и ткань молочной железы вне новообразования для исключения очагов мультицентрического роста. В ткани первичной опухоли оценивалась пролиферативная активность по проценту экспрессии Ki67. Для изучения этого маркера проводилось иммуногистохимическое исследование по стандартной методике. Использовались антитела фирмы «Dako» к Ki67 (клон MIB-1, RTU, мышиные). Обработка полученных данных выполнялась с использованием пакета программ «Statistica 6.0 for Windows».

Результаты. Наиболее низкие показатели пролиферативной активности (0,4 ± 0,8 %) были обнаружены в 4-й группе больных с наличием и лимфогенных и гематогенных метастазов, в сравнении с 1-й (без метастазов) (11,3 ± 19,1 %; p=0,10), 2-й (с лимфогенными метастазами) (5,3 ± 4,9 %; p=0,02) и 3-й (с гематогенными метастазами) (10,7 ± 16,6 %; p=0,09) группами больных. Интересным оказался факт отсутствия различий в экспрессии Ki67 в 1-й (без метастазов) и в 3-й (с наличием гематогенных метастазов) группах больных (соответственно: 11,3 ± 19,1 % и 10,7 ± 16,6 %).

Выводы. Полученные результаты могут лечь в основу изучения разных форм прогрессии при инвазивном протоковом раке молочной железы. Снижение пролиферативной активности в случаях с развитием самого неблагоприятного сочетания разных форм прогрессии может давать основания для рассуждений о биологическом поведении опухолевых клеток в процессе эпителиально-мезенхимального перехода и приобретения ими способности к диссеминации в лимфатические узлы и отдаленные органы. Выявленные закономерности нуждаются в дальнейшем углубленном исследовании.