

РОЛЬ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА–БАРР В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ПОВЫШЕННОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ПРЕДОПУХОЛЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДКА

Т.В. АВДЕЕНКО, М.В. ВУСИК, Л.Н.УРАЗОВА, В.А. ЕВТУШЕНКО,
О.А. МАТВИЕНКО

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. Известно, что более 15% онкологических заболеваний человека ассоциировано с вирусной инфекцией. Среди них особое место занимает вирус Эпштейна–Барр (ВЭБ), относящийся к ДНК-содержащим. Вместе с тем, до настоящего момента неизвестно, как связан характер предопухолевой патологии и какие структурно-функциональные особенности отличают предопухолевую патологию, ассоциированную с вирусом Эпштейна–Барр. Актуальной проблемой на сегодняшний день является изучение роли вирусов в канцерогенезе опухолей РЖ.

Цель исследования – разработать критерии формирования групп повышенного онкологического риска на основе маркеров вируса Эпштейна–Барр (ВЭБ) у пациентов с предопухолевой патологией желудка.

Материал и методы. В эндоскопическом отделении НИИ онкологии СО РАМН амбулаторно проведено гастроскопическое исследование 166 пациентам с гастроэнтерологическими жалобами из поликлинической сети города. С целью оценки частоты встречаемости предопухолевой патологии желудка, ассоциированной с вирусом Эпштейна–Барр, проводился забор крови и биопсийного материала. Оценка частоты встречаемости предопухолевой патологии желудка, ассоциированной с вирусом Эпштейна–Барр, проводилась с помощью метода непрямой иммунофлюоресценции: определение уровня специфических антител к антигенам литической инфекции вируса Эпштейна–Барр (IgG и IgA к вирусному капсидному антигену и IgG к раннему антигену).

Результаты исследования. Впервые выявленный катаральный гастрит был установлен у 57 человек, атрофия различной степени выраженности – у 49 пациентов, острые эрозии желудка – в 18 случаях, язвенная болезнь желудка – в 8 случаях. Хронические гиперпластические эрозии были обнаружены у 28 человек, полипы и полипозы желудка – у 4 пациентов и в 7 случаях отмечался гиперпластический гастрит. Из 166 пациентов после гистологического исследования биопсийных препаратов у 5 пациентов выявлена неполная кишечная метаплазия, в 13 случаях – полная кишечная метаплазия и в 11 случаях – дисплазия 2–3 степени. При изучении уровня антител к антигенам литической инфекции ВЭБ установлено повышение уровня IgG к вирусному капсидному антигену у 52,8% пациентов и повышение уровня IgA у 20 % пациентов с предопухолевой патологией. Уровень IgG к раннему антигенному комплексу ВЭБ был повышен у 33,2% пациентов с предраковыми заболеваниями желудка. При анализе предварительных результатов выявлено, что наличие вируса Эпштейна–Барр отмечено во всех случаях полной кишечной метаплазии и дисплазии 2–3 степени. Данные пациенты вошли в группу повышенного онкологического риска.

Выводы. Таким образом, анализ распространенности вирусоносительства у пациентов с предопухолевой патологией желудка позволит выявить структурно-функциональные маркеры вирусного поражения слизистой оболочки и будет способствовать формированию групп повышенного онкологического риска. Полученные результаты позволят расширить теоретические представления о роли вируса Эпштейна–Барр в процессе гастроканцерогенеза.