

СОДЕРЖАНИЕ АНГИОСТАТИНА В ТКАНИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫХ КАРЦИНОМ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Л.В. СПИРИНА, Д.А. ШИШКИН

ГУ «НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН»

Актуальность. Развитие сосудистой сети в опухолях регулируется балансом ангиогенных и ангиостатических факторов. Ангиогенные факторы роста ускоряют процесс ангиогенеза, в то же время опухолевая ткань продуцирует несколько антиангиогенных факторов, одним из которых является ангиостатин. Этот олигопептид образуется при протеолитическом расщеплении плазминогена матриксными металлопротеиназами (ММП). Однако недостаточно данных о роли ангиостатина в регуляции ангиогенеза в плоскоклеточных карциномах головы и шеи и его связи с металлопротеиназами.

Цель исследования. Изучение содержания ангиостатина и его связи с содержанием металлопротеиназ и их ингибиторов у больных с плоскоклеточными карциномами головы и шеи.

Материалы и методы. Исследовано 12 больных с плоскоклеточными карциномами головы и шеи T₃N₀₋₁M₀. Ангиостатин определяли с помощью метода Вестерн блоттинг. Содержание ММП-2, 3, 9 и ТИМП-1, 2 в сыворотке крови исследовали иммуноферментным методом. Достоверность различий изучали с помощью непараметрического критерия Манна–Уитни. В процессе проведения корреляционного анализа определяли степень и значимость связи с помощью коэффициента Спирмена.

Результаты. Содержание ангиостатина в ткани плоскоклеточных карцином головы и шеи обнаружено у 7 (59 %) из 12 больных. У 5 (41 %) больных белок не был выявлен, что, вероятно, может свидетельствовать о неблагоприятном прогнозе заболевания. Выявлена тенденция уменьшения количества белка в группе с наличием региональных метастазов в 3 раза. В группе без метастазов содержание ангиостатина составляло $0,76 \pm 0,11$ мкг/мг белка, в группе с распространенным процессом – $0,25 \pm 0,02$. При сравнении содержания ангиостатина в ткани с содержанием ММП-2, 3, 9 и ТИМП-1, 2 в сыворотке крови получена положительная корреляция между содержанием ангиостатина в ткани и ММП-9 в сыворотке крови ($R=0,88$; $p=0,01$), что подтверждает роль фермента в регуляции ангиогенеза. Повышение содержания ангиостатина в ткани опухоли связано с повышением в сыворотке крови уровня ММП-9, проникающей в системное кровеносное русло из опухолевого очага.

Выводы. Содержание ангиостатина и связь его с матриксными металлопротеиназами при плоскоклеточных карциномах головы и шеи требует дальнейшего изучения, что связано с большим значением ангиогенеза в прогрессировании злокачественных новообразований.

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РЕЦИДИВОВ РАКА ЯИЧНИКОВ

Е.Л. СТЕЦЮК

Медицинский центр управления делами мэра и правительства Москвы

Актуальность. Рак яичников (РЯ) остается важной проблемой здравоохранения. Заболеваемость и смертность от РЯ имеют тенденцию к увеличению. Несмотря на то, что обнаружены

генетические мутации, которые обуславливают возникновение данного заболевания и существуют специфические онкомаркеры, такие как опухолеассоциированный антиген СА-125,