

*Б.С. Оразбеков, И.В. Бабкина, З.К. Карабекова,
Л.Т. Лякина, А.Е. Тулеуов, В.П. Летагин*

СОДЕРЖАНИЕ ИЛ-1 β В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Западно-Казахстанская государственная медицинская академия им. М. Оспанова, Актюбе
ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва*

Введение. Объективные статистические данные показывают, что рак молочной железы (РМЖ) остается одним из самых распространенных онкологических заболеваний у женщин по разным регионам России. При этом темпы роста заболеваемости и смертности от РМЖ намного опережают другие злокачественные новообразования, несмотря на значительный прогресс в лечении заболевания, достигнутый в результате совершенствования хирургических и лекарственных методов лечения. В последние годы большое внимание уделяется роли различных молекулярных и клеточных маркеров, которые характеризуют фундаментальные биологические свойства опухоли, на основании которых может быть создана новая стратегия лечения, непосредственно влияющая на определенные молекулы и процессы. Наибольший интерес в качестве факторов, стимулирующих рост клеток, вызывают цитокины, характеризующиеся различным набором белковых компонентов как рецепторной, так и проводящей сигнальных систем. Эти белки также влияют на взаимодействие между клетками непосредственно и регулируют процессы, имеющие место во внеклеточном окружении. Действия цитокинов распространяются и на процесс развития многих тканей, в том числе злокачественных новообразований. Если рассматривать любое заболевание с точки зрения патологии клетки (ткани), то, несомненно, цитокины как иницирующие факторы внутри- и межклеточных сигналов, а также их рецепторы являются маркерами определенного рода патологии. В то же время роль многих цитокинов при опухолях изучена недостаточно.

Цель исследования. Сравнительный анализ клинического значения уровней интерлейкина-1 β (ИЛ-1 β) в сыворотке крови больных раком и доброкачественными новообразованиями молочной железы, а также изучение возможной связи этих факторов с чувствительностью опухолей к эстрогенам и основными клиническими и морфологическими характеристиками заболевания.

Материалы и методы. Обследованы 106 больных РМЖ в возрасте от 27 до 65 лет с различными стадиями опухолевого процесса. Протоковый инфильтративный РМЖ выявлен у 65 больных, дольковый ин-

фильтративный рак – у 35, смешанный рак – у 6. При выборе статистических процедур учитывали методологические требования. Все вычисления проводили с помощью математических пакетов «СТАТИСТИКА» и SPSS на ПК с соответствующими техническими характеристиками и программным обеспечением.

Результаты. В сыворотке крови больных РМЖ ИЛ-1 β выявлен у 40 (37,7 %) пациенток. Пределы колебания составили от 0,11 до 3,12 пг/мл, среднее значение – $0,9 \pm 0,2$ пг/мл, медиана – 0,6 пг/мл. Анализ распределения значений ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ показал, что в сыворотке крови 66 (66,2 %) больных РМЖ этот интерлейкин отсутствовал, у 16 (15,1 %) больных концентрация ИЛ-1 β не превышала 0,5 пг/мл, у 10 (9,4 %) больных была в пределах от 0,5 до 1 пг/мл, а у 14 (3,2 %) пациенток – выше 1 пг/мл. Выявлена достоверная обратная корреляционная зависимость между уровнем ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ и возрастом пациенток ($r = -0,52$; $p = 0,018$). Не обнаружено достоверных различий при сравнении распределения ИЛ-1 β в сыворотке крови у больных злокачественными и доброкачественными новообразованиями молочной железы. Не выявлено связи уровня ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ с количеством родов, абортот, наличием фактора наследственности, стороной поражения, содержанием HER, гистологическим строением новообразования. Степень злокачественности РМЖ не была связана с уровнем ИЛ-1 β в сыворотке крови больных. Не обнаружено связи между уровнем ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ и показателями распространенности заболевания (Т и N). Также не обнаружено достоверных различий в показателях ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ в зависимости от чувствительности первичной опухоли к эстрогенам.

Выводы. Представленные данные по определению ИЛ-1 β в сыворотке крови больных РМЖ позволяют сделать вывод, что по-видимому только возраст больных влияет на содержание указанного интерлейкина в сыворотке крови, а именно, с возрастом больных его концентрация в крови достоверно снижается.

Поступила 09.11.2007.