

онкоурологических заболеваний необходимо повышать санитарную грамотность населения. Для раннего выявления рака простаты мужчинам старше 50 лет следует рекомендовать ежегодное определение уровня ПСА. УЗИ почек,

мочевого пузыря, предстательной железы необходимо проводить ежегодно всем пациентам из группы риска, страдающим хроническим пиелонефритом, циститом, простатитом.

СОДЕРЖАНИЕ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНОВ В ТКАНЯХ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Е.Е. Шашова, С.А. Глущенко

ГУ «НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН», г. Томск

Актуальность. В настоящее время считается, что развитие злокачественных новообразований молочной железы тесно связано с воздействием эстрогенов, которые реализуют свой биологический эффект через рецепторы. Считается, что наличие в опухоли рецепторов эстрогенов (ЕР) является прогностически благоприятным и свидетельствует об ее чувствительности к экзогенным гормонам. Отсутствие в опухолевых клетках рецепторов может быть связано с тем, что опухолевая клетка лишена их изначально, или с тем, что она утратила их в процессе своего роста под влиянием различных эндогенных или экзогенных воздействий. Изучение уровня экспрессии ЕР является важным не только в тканях первичных опухолей, но и в метастазах, поскольку действие адъювантной гормональной терапии при раке молочной железы (РМЖ) направлено на предупреждение их развития. По данным литературы известно, что не всегда рецепторный фенотип, присущий первичной опухоли, сохраняется в метастазах.

Целью настоящей работы явилось изучение уровня рецепторов эстрогенов в неизменной ткани РМЖ, лимфогенных метастазах для уточнения роли рецепторов эстрогенов в механизме метастазирования.

Материал и методы. Материалом для исследования явились образцы тканей, взятые от 85 больных РМЖ в возрасте 30–69 лет (средний возраст – $53,62 \pm 1,08$ года) со стадией $T_{1-4}N_{0-3}M_0$ после хирургического вмешательства. Лимфогенные метастазы (N_0) отсутствовали у 37 %, у 35 % метастазами было поражено до 4 регионарных лимфоузлов (N_1), у 26 % – 5–10 метастатических

лимфоузлов (N_2), и у 2 % было поражено метастазами более 10 лимфоузлов (N_3). Неизменную, опухолевую и метастатическую ткань брали одновременно после выполнения радикальной мастэктомии. Содержание рецепторов эстрогенов оценивалось радиолигандным методом.

Результаты. В результате проведенных исследований было обнаружено, что у больных РМЖ рецепторы эстрогенов присутствуют в неизменной, в опухолевой тканях и в ткани лимфогенных метастазов. При сопоставлении данных о статусе рецепторов эстрогенов в опухоли, оцененных радиолигандным методом, с результатами иммуногистохимического исследования совпадение результатов наблюдалось в 87 % наблюдений, что соответствует литературным данным, в которых этот разброс варьирует от 70 до 90 %.

В опухоли и неизменной ткани РМЖ статус ЕР был положительным в 58 % случаев и в 42 % – отрицательным. В ткани лимфогенных метастазов ЕР положительный статус наблюдался в 29 %, а ЕР отрицательный – в 71%. Вероятнее всего, такой широкий диапазон обусловлен морфологической и биологической гетерогенностью клеточного состава опухоли и различной величиной эстрогенсвязывающей способности отдельных типов клеток. При исследовании рецепторов эстрогенов в неизменной ткани их статус сравнивался со статусом рецепторов эстрогена первичной опухоли. Было обнаружено, что в 60 % случаев ЕР статус неизменной ткани и ткани первичной опухоли не менялся, в 20 % ЕР статус первичной опухоли был положительным при отрицательном ЕР

статусе неизменной ткани и в 20 % случаев при ЕР-отрицательной первичной опухоли наблюдался ЕР-положительный статус неизменной ткани. При сопоставлении рецепторного статуса первичных опухолей с рецепторным статусом метастатически измененных регионарных лимфоузлов было обнаружено, что ЕР статус лимфогенных метастазов совпадал с ЕР статусом первичной опухоли в 57 %. Несовпадение ЕР статуса первичной опухоли и ЕР статуса лимфогенных метастазов наблюдалось в 43 % случаев, причем в 31 % случаев положительный ЕР статус первичной опухоли менялся на отрицательный статус метастатических лимфоузлов, и в 12 % ЕР-отрицательный статус первичных опухолей менялся на положительный в лимфогенных метастазах.

Выводы. Таким образом, проведенное исследование позволило нам сделать вывод о том,

что в тканях молочной железы больных РМЖ содержание рецепторов выражено в разной степени. В неизменной и опухолевой ткани положительный статус ЕР встречается чаще, чем в ткани пораженных метастазами регионарных лимфатических узлов. Результаты о несоответствии статуса рецепторов эстрогенов в первичных опухолях и ткани лимфогенных метастазов могут свидетельствовать о возможном изменении уровня рецепторов женских половых гормонов в течение прогрессии заболевания. Конверсия рецепторов эстрогенов с положительных в первичных опухолях на отрицательные в метастатически измененных регионарных лимфатических узлах имеет важное практическое значение и, вероятно, может быть полезной в отношении целесообразности назначения адъювантной гормонотерапии.

АССОЦИАЦИЯ РАКА ГОРТАНИ С ВИРУСАМИ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА И ЭПШТЕЙНА-БАРР

О.Ю. Шилова

ГУ «НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН», г. Томск

Актуальность. Изучение механизмов канцерогенеза, ассоциированного с вирусами, составляет одно из важных направлений современной онкологии, т. к. хроническое носительство онкогенных вирусов, в частности папилломы человека и Эпштейна-Барр (ВЭБ), является существенным фактором риска возникновения рака. Известно, что одним из условий, необходимых для развития злокачественных опухолей, в том числе обусловленных онкогенными вирусами, является снижение иммунологического надзора за однородностью клеточных популяций. Следствием этого является более частая реактивация и клиническая манифестация вирусных инфекций у онкологических больных. Помимо эндогенных факторов, на скорость развития и течение патологического процесса, обусловленного вирусом, может влиять и тип возбудителя. Представленная работа посвящена определению и типированию в ткани больных хроническими заболеваниями и раком гортани вирусов папилломы высокого онкогенного

риска, а также оценке гуморальных показателей иммунной системы (антитела к антигенам литической ВЭБ-инфекции), обеспечивающих формирование иммунного ответа.

Цель исследования. Определение частоты ассоциации хронических заболеваний и рака гортани с онкогенными вирусами папилломы человека и Эпштейна-Барр.

Материал и методы. Здоровые лица; больные хроническими заболеваниями (хронический гиперпластический ларингит, папилломатоз) и раком гортани; для определения HPV6, 11, 16, 18, 31, 33 применяли ПЦР с последующей идентификацией ПЦР-продуктов в гель-электрофорезе; наличие специфических антител к антигенам литической инфекции ВЭБ (вирусному капсидному и комплексу ранних) определяли методом непрямой иммунофлюоресценции.

Результаты. В результате типирования вируса папилломы человека в исследуемой ткани были получены следующие результаты: у 3 из 15 здоровых лиц (20,0 %) обнаружен HPV6 и у