

Выводы. Использование автоматизированной информационной системы для оценки индивидуального риска и формирования групп повышенного риска развития рака молочной

железы в регионе Сибири и Дальнего Востока может быть рекомендовано как первый этап популяционного скрининга населения.

УРОВЕНЬ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА HER-2/NEU У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С МЕТАСТАЗАМИ В ЛЕГКИЕ

И.И. АНДРЕЯШКИНА, В.Н. ПЛОХОВ

Отделение опухолей молочной железы ДКБ, г. Саратов

Цель работы. Анализ данных уровня эпидермального фактора роста HER-2/neu при метастазировании рака молочной железы в легкие.

Материал и методы. Иммуногистохимические исследования были выполнены на первичных опухолях 62 пациенток с раком молочной железы с метастазами в легкие. Для исследования применялся авидин-биотиновый метод. Результаты иммуногистохимической реакции оценивались полуколичественным способом и выражались следующим образом: отрицательная (-), слабо положительная (+), умеренно положительная (++) и сильно положительная (+++) реакции.

Результаты. Частота встречаемости опухолей с гиперэкспрессией HER2neu составила 58%, тогда как опухоли с отрицательным HER-2/neu статусом отмечались в 14,5% случаев ($p < 0,05$). Это свидетельствует о том, что метастазирование в легкие – свойство агрессивных опухолей молочной железы с гиперэкспрессией HER-2/neu. Экспрессия HER-2/neu как фактор прогноза статистически коррелирует с экспрессией РЭ, РП. При оценке гормонального статуса иммуногистохимическим методом положительная экспрессия рецепторов эстрогенов выявлена в 35% (7 наблюдений), из них слабая отмечена в 57,2% (4 исследования), умеренная – в 28,6% (2 наблюдения) и выраженная – в 14,3% (1 наблюдение). Экспрессия рецепторов прогестерона отмечена в 45% (9 наблюдений), из них выраженная экспрессия выявлена в 22,2%, умеренная – в 22,2%, слабая – в 55,6%. Экспрессия HER-2/neu отмечена в 70% исследований, из них выраженная положительная экспрессия наблюдалась в 35,7%,

умеренная – в 50% и слабая – в 14,3%. Увеличение экспрессии HER-2/neu (70% наблюдений) сопровождается уменьшением экспрессии РЭ в 75% наблюдений и уменьшением экспрессии РП в 80% наблюдений ($p < 0,05$). При сравнении экспрессии HER-2/neu в первичной опухоли, метастатическом лимфоузле и узле в легких отмечено умеренное увеличение экспрессии по мере прогрессирования. При прогрессировании опухоли изменение экспрессии HER-2/neu не наблюдается, таким образом, изначально агрессивная опухолевая клетка сохраняет свой потенциал, как при лимфогенном метастазировании, так и при гематогенном метастазировании в легкие. При проведенном корреляционном анализе связи экспрессии HER-2/neu с морфологическими параметрами при прогрессировании рака молочной железы было отмечено, что высокий уровень экспрессии HER-2 соответствует низкой степени дифференцировки и III степени злокачественности опухоли ($p < 0,05$). Сочетание данных морфологических параметров в метастатическом узле в легких свидетельствует о том, что в метастазировании в легкие принимает участие наиболее агрессивный пул опухолевых клеток. При проведении неоадьювантной полихимиотерапии (от 3 до 6 курсов в стандартном режиме с антрациклинами) на этапе лечения первичной опухоли изменение HER-2/neu-статуса отмечено в 25% случаев (6 наблюдений) и в 75% случаев (18 наблюдений) статус не изменился. Усиление экспрессии HER-2/neu у 12,5% пациенток, и у 12,5% экспрессия снизилась. Изменение экспрессии HER-2/neu после проведения неоадьювантной полихимиотерапии

носит неопределенный характер и не позволяет сделать клинически значимого заключения.

Выводы. Отмечено влияние экспрессии эпидермального фактора роста HER-2/neu на

метастазирование рака молочной железы в легкие. При сравнении экспрессии по мере прогрессирования опухолевого процесса наблюдается нарастание экспрессии HER-2/neu.

АКТИВНОСТЬ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В НЕЙТРОФИЛАХ КРОВИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО

П.А. АНИСТРАТОВ, Е.М. ФРАНЦИЯНЦ, Г.З. СЕРГОСТЬЯНЦ,
Е.Ф. КОМАРОВА, Ю.А. ПОГОРЕЛОВА

Федеральное государственное учреждение «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий», г. Ростов-на-Дону

Актуальность. Данные литературы свидетельствуют, что в злокачественных опухолях и содержащем их организме подавлена также активность нейтрофилов. Нейтрофильные гранулоциты и моноциты, являющиеся основными в количественном отношении клеточными популяциями в периферической крови человека, в настоящее время принято рассматривать как важное звено в единой функциональной системе противоопухолевой защиты организма. Найдена их тесная взаимосвязь с патогенезом злокачественного роста и выраженная дисфункция у онкологических больных, заключающаяся в снижении их фагоцитоза и хемотаксиса.

Задачи исследования. Изучить в сравнительном аспекте некоторые показатели активности свободнорадикальных процессов в нейтрофилах периферической крови и крови из сосудов легкого больных раком легкого.

Материал и методы. У 46 мужчин, больных раком легкого различных гистологических типов опухолей и возрастных групп, до и после пневмонэктомии в нейтрофилах крови определяли активность каталазы, супероксиддисмутазы (СОД), суммарную пероксидазную активность (СПА), содержание витаминов А и Е. В качестве контроля использовали кровь здоровых доноров.

Результаты. В нейтрофилах периферической крови больных раком легкого и крови, полученной из сосудов легкого до его удаления, отмечено повышение активности СОД по сравнению с ее уровнем у здоровых доноров на 24,1 и 62,1% соответственно. СПА в нейтрофилах обоих

указанных образцов крови не отличалась от нормативных значений. При этом коэффициенты соотношения СОД/СПА в обеих группах были повышены. Активность каталазы была снижена в 3,7 и 5,5 раза соответственно, а коэффициент СОД/каталаза был повышен в 4,5 раза и в 9 раз соответственно по сравнению с показателями у здоровых лиц. Содержание витаминов Е и А было ниже контрольных значений в 7 и 4,2 раза, а также в 3,6 и 2,2 раза соответственно. При этом величина коэффициентов Е/А в указанных образцах крови была одинаково ниже на 40%. После удаления легкого в нейтрофилах полученной из него крови резко возросла пероксидазная активность – в 3,2 раза и активность каталазы – в 3,9 раза по сравнению с показателями в крови больных до удаления легкого. Величина коэффициента СОД/СПА снизилась в 3,4 раза и стала ниже нормативных значений в 1,6 раза. Величина коэффициента СОД/каталаза снизилась в 4,5 раза, но оставалась в 2 раза выше нормативной. Величина коэффициента соотношения витаминов Е/А снизилась на 20,8%.

Выводы. В нейтрофилах крови больных раком легкого отмечалось нарушение баланса в системе антиоксидантов, что могло обуславливать функциональную несостоятельность этих клеток, так как именно для них важна четкая слаженность и последовательность реакций образования и утилизации активных форм кислорода. Полученные результаты указывают на целесообразность использования иммуномодуляторов в качестве сопроводительной терапии рака легкого.