

применения в высокотоксичных дозах. В то же время существует нанотехнология электронно-лучевого синтеза, позволяющая получать практически нетоксичные иммобилизованные препараты белковой природы.

Цель исследования – изучить влияние иммобилизированной (им) гиалуронидазы (ГД) на состояние костномозгового пула клеток-предшественников и их мобилизацию, индуцированную гранулоцитарным колониестимулирующим фактором (Г-КСФ).

Материал и методы. ИмГД в дозах 1000, 500, 250 и 50 ЕД/кг вводили внутрибрюшинно и перорально интактным мышам и животным, получавшим Г-КСФ в мобилизующем режиме. Иммобилизацию фермента осуществляли на полиэтиленгликоле с молекулярной массой 1500 дальтон (Да) путем воздействия направленным потоком ускоренных электронов с энергией электронов 2,5 мегаэлектронвольт (МэВ). В качестве препарата сравнения использовали нативную ГД, которую вводили внутрибрюшинно в дозе 1000 ЕД/кг. С помощью культуральных методов в костном мозге и периферической крови определяли содержание кроветворных и мезенхимальных прогениторных клеток.

Результаты. Введение препаратов ГД при-

водило к значительному увеличению числа прогениторных клеток различных классов в костном мозге. При этом влияние имГД при ее как парентеральном, так и пероральном приеме существенно превосходило таковое у препарата нативного фермента. Отмечалось более значимое увеличение содержания эритроидных (Э), грануломоноцитарных (ГМ), фибробластных (Ф) колониеобразующих единиц (КОЕ) и мезенхимальных стволовых клеток (МСК) в костном мозге, а также стимуляция индуцируемой Г-КСФ мобилизации предшественников в периферическую кровь под влиянием имГД. При этом наиболее выраженный усиливающий мобилизацию эффект у препарата имГД наблюдается при использовании дозы в 50 ЕД/кг, когда количество КОЕ-Ф у данных животных составляло 138, 1213, 187% на 3, 5, 8-е сут в периферической крови соответственно от аналогичных показателей у мышей, получавших только Г-КСФ.

Выводы. Выявленная активность иммобилизированной ГД в отношении клеток-предшественников позволяет рассматривать его в качестве потенциального высокоэффективного средства для регенеративной медицины и гематологии.

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ РАКА ЖЕЛУДКА В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ

Л.В. МАТВЕЕВА, Л.М. МОСИНА

*НИУ ГОУВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»,
г. Саранск*

Актуальность. В структуре заболеваемости жителей России злокачественными новообразованиями рак желудка (РЖ) занимает второе ранговое место у мужчин и третье – у женщин. По данным многих ученых, Россия – мировой лидер по показателю смертности от рака желудка, а доля впервые выявленных пациентов с III–IV стадией превышает 70 %.

Цель исследования – анализ статистических показателей по раку желудка у населения Республики Мордовия (РМ).

Материалы и методы. Проведен анализ некоторых статистических показателей по раку желудка у населения Республики Мордовия за период 2005–2009 гг.

Результаты. За 2005–2009 гг. показатели общей заболеваемости злокачественными новообразованиями по Республике Мордовия имеют четко наблюдаемую тенденцию к росту (увеличение у мужчин на 7,44 %, у женщин – на 3 %). В структуре онкологической заболеваемости жителей РМ рак желудка занимает у мужчин второе место после рака легкого, у женщин – третье место после новообразований кожи и молочной железы. Заболеваемость населения РМ раком желудка в 2005 г. составила 39,2 на 100 тыс. населения, в 2006 г. – 38,9 на 100 тыс. населения, в 2007 г. – 39,5 на 100 тыс. населения, в 2008 г. – 38,6 на 100 тыс. населения, в 2009 г. – 36,1 на 100 тыс. населения. Количество больных

с впервые в жизни установленным диагнозом рака желудка в 2009 г. составило 301 человек, что меньше на 10,5 % по сравнению с 2005 г. (336 человек). При профилактических медицинских осмотрах выявляемость злокачественных новообразований желудка в Республике Мордовия весьма низкая, в 2005–2008 гг. она составила 0,3 %, а в 2009 г. выросла до 4 %, что может быть обусловлено началом широкомасштабного применения эзофагогастродуоденоскопии с биопсией и рентгенографии пищевода, желудка, кишечника при обследовании лиц из групп риска. За период 2005–2009 гг. отмечен значительный рост морфологической верификации у лиц с впервые в жизни установленным диагнозом рака желудка. Так, морфологическое подтверждение в 2005 г. получено в 59,2 % случаев, в 2006 г. – в 64,3 %, в 2007 г. – в 84,5 %, в 2008 г. – в 86,4 %, в 2009 г. – в 92,4 % случаев. Наблюдается тенденция к увеличению выявления рака желудка на ранних стадиях. В 2005 г. количество больных с I–II стадией рака желудка составило 14,6 %, в 2006 г. – 13,5 %, в 2007 г. – 19,4 %, в 2008 г. – 17 %, в 2009 г. – 20 % от общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом. В то же время в 2009 г. по сравнению с 2005 г. отмечается снижение на 4 % количества больных с III стадией рака желудка, а количество впервые выявленных больных с IV стадией РЖ

практически не изменяется, составляя в среднем 38,6 %. Распределение больных раком желудка по полу выявило постепенное ежегодное повышение числа мужчин и уменьшение количества женщин. Так, в 2005 г. количество мужчин и женщин, больных раком желудка, составляло 51,71 % и 48,29 %, а в 2009 г. – 57,63 % и 42,37 % соответственно. Эти изменения могут быть обусловлены увеличением злоупотребления мужчинами алкоголем, табакокурением и, соответственно, ростом заболеваемости гастритом, язвенной болезнью желудка, являющихся предраковыми заболеваниями. Наиболее часто рак желудка у мужчин диагностировался в 50–75 лет, а у женщин – в 65–80 лет. Следует отметить, что единичные случаи данной патологии встречались и в 25–35-летнем возрасте, что свидетельствует об омоложении рака желудка.

Выводы. У жителей Республики Мордовия за период 2005–2009 гг. отмечено некоторое снижение заболеваемости раком желудка на фоне роста общей онкологической заболеваемости, а ранговое место у мужчин и женщин сопоставимо с общероссийскими показателями. Наблюдаются тенденции к росту выявляемости рака желудка при профилактических медицинских осмотрах и к диагностике на ранних стадиях, значительное увеличение морфологической верификации диагноза.

ХРОМОСОМНЫЕ АБЕРРАЦИИ В ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ТКАНЯХ ЖЕЛУДКА ПРИ ПРЕДОПУХОЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

О.А. МАТВЕЕНКО

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. Формирование опухолей желудка предполагает наличие последовательных этапов длительного патологического процесса в слизистой оболочке. Предраковые состояния характеризуются нарушениями пролиферативной активности клеток, воспалительными процессами и являются ранними событиями при развитии рака желудка. Вероятность злокачественной трансформации при хроническом гастрите составляет 1,3–50 %. Процесс малигнизации инициируется взаимодействием множества факторов, среди которых заметное место занимают генетические

нарушения. Несмотря на частую встречаемость и высокий злокачественный потенциал, предопухолевые заболевания желудка остаются малоисследованными с цитогенетических позиций.

Целью исследования явилось проведение молекулярно-цитогенетического анализа эпителиальных тканей на фоне предопухолевых заболеваний желудка.

Материал и методы. В исследование включены 29 пациентов с диагнозом хронический гастрит. Средний возраст пациентов на момент выявления заболевания был 53,5 года (24–75 лет).