

Результаты. При обследовании у 34 пациентов во время фибробронхоскопии патологических изменений в культе бронхов не выявлено, что также полностью подтвердилось при проведении локальной спектроскопии и позднее при морфологическом исследовании материала. В 3 случаях при спектроскопии отмечалось снижение интенсивности аутофлюоресценции ткани культуры бронхов по сравнению с нормальной слизистой противоположного легкого, во время бронхоскопии при биопсии морфологическое исследование подтвердило рецидив опухоли. У 4 пациентов эндоскопически визуализировалась гранулема культуры бронха, что в дальнейшем совпало с данными локальной спектроскопии и морфологическим исследованием. Трём пациентам клинически выставлялся рецидив опухоли, но при проведении локальной спектроскопии аутофлюоресценция тканей достоверно не отличалась от нормальной слизистой, что и было подтверждено при дальнейшем морфологическом исследовании. В одном случае при эндоскопии диагностировалась гранулема, но

при спектроскопии и морфологическом исследовании диагностировался рак. У 3 пациентов при проведении локальной спектроскопии определялось снижение аутофлюоресценции тканей культуры бронха, но эндоскопически и при дальнейшем заборе материала подтверждения опухолевого процесса получено не было в двух случаях, у одного пациента при цитологическом исследовании мазков из культуры бронха были обнаружены отдельные опухолевые клетки, но визуальное и гистологическое подтверждение рецидива мы не получили. В настоящий момент эти пациенты находятся под динамическим наблюдением.

Выводы. Полученные результаты носят предварительный характер в связи с ограниченным количеством обследованных пациентов, однако они показали высокую корреляцию данных локальной спектроскопии с результатами морфологических исследований при ранней диагностике рецидивов и продолженного роста рака легкого.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭКСПРЕССИИ ГЕНА ХЕМОКИНОВОГО РЕЦЕПТОРА CCR5 В ЛЕЙКОЦИТАХ КРОВИ С ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А.А. Пономарева¹, Н.В. Литвяков², Е.Ю. Гарбуков², А.В. Дорошенко²,
Е.В. Денисов¹

*ГОУ ВПО «Томский государственный университет»¹
ГУ «НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН», г. Томск²*

Актуальность. Для рака молочной железы (РМЖ) практически не существует предсказательных факторов для оценки эффективности неoadъювантной химиотерапии (НАХТ), что значительно затрудняет назначение НАХТ. В последних исследованиях было показано, что наличие и уровень лимфоцитарной инфильтрации опухоли молочной железы коррелирует с эффективностью НАХТ, но и может быть ассоциирован с неблагоприятным прогнозом, при этом инфильтраты лейкоцитов найдены как в пределах стромальных областей опухоли, так и

в эпителиальных областях, которые составляют основную массу опухоли (Субботина А.А. и др., 2006; Stewart T.H.M. et al., 1997). Рекрутирование моноцитов и лимфоцитов из кровообращения в опухоль молочной железы вызывают хемокины: MIP-1 α , MIP-1 β , MCP-2, а также RANTES, и иммуногистохимически показана их экспрессия в 74 % опухолей РМЖ (Ueno T. et al., 2000; Niwa Y. et al., 2001). Чувствительность иммунных клеток к действию этих хемокинов определяется наличием на их поверхности специфического рецептора CCR5.

Цель исследования. Мы изучили взаимосвязь экспрессии мРНК рецептора CCR5 в лейкоцитах крови больных раком молочной железы до лечения с эффективностью НАХТ.

Материал и методы. В работе обследовано 55 больных раком молочной железы, находящихся на лечении в клинике НИИ онкологии, с морфологически верифицированным диагнозом ($T_{1-4}N_{0-3}M_0$). Экспрессия гена CCR5 оценивалась с помощью метода обратнотранскриптазной ПЦР в режиме реального времени в процентах по отношению к гену-рефери GAPDH (glyceraldehydes-3-phosphate dehydrogenase). После 2 курсов НАХТ по схемам CMF, CAF или CA кселода по уменьшению опухолевого узла оценивалась эффективность НАХТ и гистологически – степень патоморфоза. Для выборок определяли коэффициент корреляции Спирмена, статистические различия оценивали с использованием t критерия Стьюдента для независимых групп в программе Statistica 6.0.

Результаты. Уровень экспрессии гена CCR5 в лейкоцитах крови общей группы больных РМЖ до лечения колебался от 10 до 113 % и средний уровень составил $58,06 \pm 4,68$ %. Мы выявили существенное различие уровня экспрессии гена CCR5 в лейкоцитах крови в зависимости от размера первичной опухоли (в соот-

ветствии с классификацией TNM). У больных с большим размером первичной опухоли (T_3 и T_4) экспрессия CCR5 выше ($p=0,0132$), чем у больных с меньшим размером опухолевого узла (T_1 и T_2) ($76,38 \pm 7,49$ % и $53,61 \pm 4,31$ % соответственно). Показано, что уровень экспрессии CCR5 в лейкоцитах крови больных РМЖ до лечения достоверно коррелировал с эффективностью НАХТ ($r=0,43$ при $p \leq 0,05$). Экспрессия CCR5 ($M \pm m$) в группах с частичной регрессией и отсутствием эффекта составила $64,43 \pm 4,26$ % и $40,69 \pm 5,21$ % ($p=0,0017$) соответственно. Экспрессия CCR5 в группах с эффектом НАХТ более 50 % и менее 50 % составила $68,92 \pm 6,08$ % и $51,84 \pm 4,24$ % ($p=0,0495$) соответственно. У больных РМЖ с I степенью патоморфоза после НАХТ экспрессия CCR5 составила $39,92 \pm 1,68$ %, со II степенью – $60,63 \pm 7,72$ % и с III степенью – $80,32 \pm 5,36$ %. Статистически значимыми оказались различия между группами больных с I и III степенью патоморфоза ($p=0,0006$).

Выводы. Таким образом, полученные данные показывают перспективность дальнейших исследований уровня экспрессии CCR5 и RANTES в лейкоцитах крови у больных РМЖ до лечения в плане оценки возможного фактора эффективности НАХТ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ

С.А. Рапиева, А.Р. Жумабаев

Ошский межобластной центр онкологии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики; Кафедра онкологии и оториноларингологии ОшГУ, г. Ош

Цель работы. Оценка эффективности различных программ лечения больных раком яичников (РЯ).

Материал и методы. Проведено когортное исследование злокачественных новообразований яичников за три года в ОМОЦО г. Ош, лечение проведено 56 больным. Больные были разделены на две группы. В 1-й группе – 48 больных, которым проводилось комбинированное лечение (операция + химиотерапия). Во 2-й группе 12 больным проведена только химиотерапия. Эффективность лечение оцени-

валась по опухолевому ответу согласно RECIST критериев. Объективным ответом являлась сумма полных и частичных регрессов опухоли, клиническим ответом – сумма полных, частичных регрессов и стабилизации заболевания. В качестве основного критерия эффективности лечения была выбрана общая 3-летняя выживаемость, которая определялась построением кривых Каплана-Майера. Статистическая обработка результатов проводилась методами непараметрической статистики по программе Statistic 6,0 с расчетом относительных величин;