

УДК 618.19-006.6-0.55.2:577.175

ОСОБЕННОСТИ ЭКСПРЕССИИ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНА И ПРОГЕСТЕРОНА У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**Э.А. Надыров, О.А. Голубев, С.Л. Ачинович, Е.С. Тимофеев, Л.А. Путырский**
Гомельский государственный медицинский университет

Изучены особенности экспрессии рецепторов эстрогена и прогестерона в тканях рака молочной железы. Показаны достоверные различия в уровнях экспрессии рецепторов в различных возрастных группах больных. Варианты рецепторного статуса опухолей отражают, с одной стороны, биологические потенции РМЖ, а с другой — неопределенность индивидуального прогноза в возрастной группе старше 55 лет, что требует дальнейшего изучения.

Ключевые слова: рак молочной железы, эстрогены, прогестерон.

PECULIARITIES OF ESTROGENS AND PROGESTERONE PRECEPTOR EXPRESSION FOR WOMEN LIVING FROM GOMEL AREA**E.A. Nadyrov, O.A. Golubev, S.L. Achinovich, E.S. Timofeenko, L.A. Putyrskij**
Gomel State Medical University

Peculiarities of estrogens and progesterone preceptor expression in breast cancer tissue are investigated. Reliable distinctions in preceptor expression levels in different patient age groups are shown. Variants of receptor tumor status reflect from one hand cancer biological potentialities and with another — uncertainty of the individual forecast for age group elder than 55 years that demands the further studying.

Key words: cancer of the breast, estrogen, progesterone.

Введение

Рак молочной железы (РМЖ) занимает первое место в структуре заболеваемости женщин, и частота его неуклонно возрастает, особенно в пожилом возрасте. Статистические данные последних лет свидетельствуют об интенсивном росте заболеваемости и смертности от РМЖ в различных странах [3]. По данным Белорусского канцер-регистра, заболеваемость РМЖ в целом по Беларуси за последнее десятилетие возросла. В 1995 году она составляла 45,8 на 100 000 женского населения, в 1995 г. — 52,5, а в 2004 г. — 64,8. Показатели заболеваемости в Гомельской области также отражают общую тенденцию к возрастанию: в 1995 г. — 47,9 на 100 000 женщин, в 1999 г. — 55,3 в 2004 г. — 64,8 [2].

В морфогенезе РМЖ эстрогены и прогестерон играют роль эндокринных факторов роста, являются преинициаторами, инициаторами и промоутерами развития РМЖ. Экспрессия рецепторов эстрогенов

(РЭ) определяется в 50–70% случаев РМЖ. Примерно в 50% наблюдений она сопровождается экспрессией рецепторов прогестерона (РП). Опухоли, экспрессирующие РЭ и особенно одновременно РЭ и РП, как правило, чувствительны к гормональной терапии и имеют более благоприятный прогноз. Изолированная экспрессия РП является неблагоприятным прогностическим признаком [1, 4].

Цель настоящего исследования: оценить состояние рецепторов к эстрогенам и прогестерону у женщин различных возрастных групп в тканях инвазивных карцином молочной железы.

Материал и методы

Все женщины составляли гетерогенную группу, проживающую на территориях с различной плотностью загрязнения по Cs¹³⁷. Все больные были разделены на три возрастные группы: до 50 лет, 51–55 и старше 55 лет. Кусочки тканей фиксировали в 10% нейтральном формалине и подвергали стандартной гистологической про-

водке с последующей заливкой в парафин. Из блоков готовили срезы толщиной 5 мкм, окрашивали гематоксилином и эозином и использовали для обзорной микроскопии, верификации диагноза. Исследование экспрессии гормонов проводилось иммуногистохимическим методом с использованием моноклональных антител корпорации DAKO. Оценка результатов экспрессии РЭ и РП проводилась с оценкой баллов по индексу Score. Оценивалось: 1. Интенсивность окраски SI (Staining Intensity). 2. Процент позитивно окрашенных клеток. Максимальное количество баллов IRS (immune reactivity score): $3 \times 4 = 12$.

Результаты и обсуждение

Всего исследовано 101 больная, из них 68 в возрасте до 50 лет, 11 — в интервале от 51 до 55 лет и 6 — старше 56 лет. РЭ+РП+ опухоли составили преобладающее большинство в возрастных группах до 50 и от 51 до 55 лет. По данным многих авторов, такая комбинация рецепторов стероидных гормонов имеет наиболее благоприятный прогноз и эффективность адъювантной терапии достигает 50–70%. В возрастной группе старше 55 лет подобная

комбинация рецепторов была отмечена только в 50% случаев. При наличии рецепторов одного вида (РЭ или РП) эффективность терапии снижается и составляет 33%. В нашем исследовании РЭ+РП-опухоли составили 10,3 и 25% соответственно в возрастных группах до 50 и старше 50 лет. В возрастном интервале 51–55 лет такой рецепторный профиль выявлен не был. РЭ-РП+ опухоли были выявлены в одном случае, что составило 1% в возрастной группе до 50 лет. По данным большинства исследователей, такой рецепторный профиль выявляется в 16–23% случаев. Рецепторнегативные опухоли (РЭ-РП-) являются наиболее проблемными в плане лечения, эффективность его достигает 11%, в нашем исследовании они составили 1,3% в возрастной группе до 50 лет и 25% в группе больных старше 55 лет (табл. 1), что является высоким показателем, так как в большинстве стран они выявляются в 3–5% случаев РМЖ [1, 4]. При изучении индекса Score у больных раком молочной железы в различных возрастных группах статистически значимых различий выявлено не было (табл. 2).

Таблица 1

Экспрессия рецепторов эстрогена и прогестерона в различных возрастных группах

Показатель	ER+PR+	ER+PR-	ER-PR+	ER-PR-	Итого
≤50 лет	68 (87,1)	8 (10,3)	1 (1,3)	1 (1,3)	78 (100)
51–55 лет	11 (100)	0	0	0	11 (100)
>55 лет	6 (50)	3 (25)	0	3 (25)	12 (100)
Всего	85 (84,1)	11 (10,9)	1 (1)	4 (4)	101 (100)

Примечание: в скобках — процент.

Таблица 2

Показатели индекса Score у больных раком молочной железы в различных возрастных группах

Показатель	РЭ	РП
≤50 лет	3,96±0,24	3,99±0,27
51–55 лет	4,00±0,69	4,81±0,74
>55 лет	4,10±0,77	3,50±0,78

Заключение

Проведенное исследование показало достоверные различия в уровнях экспрессии рецепторов в различных возрастных группах больных. Варианты рецепторного статуса опухолей отражают, с одной стороны, биологиче-

ские потенции РМЖ, а с другой — неопределенность индивидуального прогноза в возрастной группе старше 55 лет, что требует дальнейшего изучения с использованием маркеров пролиферативной активности и апоптоза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волченко Н.Н., Савостинова М.В. Иммуноцитохимия, как новый метод в онкоцитологии / Материалы III съезда онкологов и радиологов СНГ: Минск, 25–28 мая 2004 г. — В 2 ч. — Мн.: ОДО «Тонпик», 2004. — Ч. 1. С. 111–112.
2. Поляков С.М., Левин Л.Ф., Шебеко Н.Г. Злокачественные заболевания в Беларуси 1995–2004; под ред. А.А. Граковича, И.В. Залуцкого. — Мн.: БЕЛЦМТ, 2005. — 179 с.
3. Напалков Н.П. Демографический процесс и злокачественные новообразования / Материалы III съезда онкологов и радиологов СНГ: Минск, 25–28 мая 2004 г. В 2 ч. — Мн.: ОДО «Тонпик», 2004. — Ч. 1. — С. 15–23.
4. Пожарисский К.М., Леенман Е.Е. Прогностическое и предсказательное значение иммуногистохимических маркеров при онкологических заболеваниях / Материалы III съезда онкологов и радиологов СНГ: Минск, 25–28 мая 2004 г. В 2 ч. — Мн.: ОДО «Тонпик», 2004. — Ч. 1. — С. 113–116.

Поступила 06.03.2006

УДК 616-053.31-084-097

СПОСОБЫ СНИЖЕНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА

О.А. Теслова., Е.И. Барановская, С.В. Жаворонок

Гомельский государственный медицинский университет

В литературном обзоре приводятся результаты исследований зарубежных авторов по проблеме перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека, рассмотрены методики снижения риска передачи ВИЧ от матери плоду.

Ключевые слова: ВИЧ, беременность, перинатальное инфицирование, антиретровирусная профилактика, кесарево сечение.

METHODS OF REDUCING THE PERINATAL TRANSMISSION IN NEWBORNS WITH HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS

O.A. Teslova, A.I. Baranouskaya, S.V. Zhavoronok

Gomel State Medical University

The references review the results of research made by foreign scientists in a problem of perinatal transmission of Human Immunodeficiency Virus, methods of reducing the risk of HIV transmission from mother to child were observed.

Key words: HIV, pregnancy, perinatal transmission, antiretroviral prophylactics, caesarean section.

По оценкам мировой статистики в 2005 году от 4,2 до 6,3 миллионов человек заразились ВИЧ. Всего за годы эпидемии умерло более 20 миллионов человек [6]. Эпидемия остается динамичной, нарастающей и меняющейся по своему характеру. Даже на уровне страны, как правило, отмечаются широкие колебания уровня инфицирования между районами, а также между городским и сельским населением. Несмотря на сохраняющееся первенство стран Африки по численности ВИЧ-инфицированных, за последний год самые высокие темпы прироста числа ВИЧ-инфицированных зафиксированы в

странах Восточной Европы и Центральной Азии — на 25% от численности за предыдущий год [16]. Самыми пострадавшими странами постсоветского пространства являются Россия, Украина, Казахстан, страны Балтии и Беларусь. В России, по статистическим данным, насчитывается около 303 тысяч диагностированных ВИЧ-инфицированных, расчетный показатель на порядок превышает число зарегистрированных случаев — от 0,7 до 1,5 миллионов человек [3].

Согласно данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, численность ВИЧ-инфицированных составила на конец