

О.В. Пославська, О.А. Легеца, І.О. Мальцев, О.А. Алексєєнко

Прогнозування перебігу плоскоклітинних раків ротоглотки: імуноморфологічні аспекти

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Ключові слова: неоплазія ротоглотки, плоскоклітинний рак, моноклональні антитіла.

Prognosis of oropharynx epidermoid cancers course: immunomorphological aspects

O.V. Poslavska, O.A. Legeza, I.O. Maltsev, O.A. Alekseenko

Key words: oropharynx neoplasia, epidermoid cancer, monoclonal antibodies.

Більше 90% неоплазій ротоглотки – плоскоклітинні раки (ПР), що характеризуються раннім розвитком місцевих рецидивів і метастазуванням у лімфатичні вузли ший. При сучасному способі життя (тотальному палінні, підвищенні вживання алкоголю серед чоловіків і жінок, а також поширеності серед молоді випадків інфікування на ВПЛ високого онкогенного ризику.) ця проблема набуває актуальності в багатьох країнах світу.

Мета роботи. Для підвищення ефективності лікування та зниження загальної смертності від ПР ротоглотки розроблено панель прогностично-передбачувальних маркерів з подальшим використанням напівкількісного аналізу цифрових зображень.

Ретроспективно досліджено матеріал 72 пацієнтів (69 чоловіків і 3 жінки), III клінічної стадії ($T_3N_{0-2}M_0$), які проходили лікування в ЛОР-онкологічному відділенні Дніпропетровської обласної клінічної лікарні ім. І.І.Мечникова в період з 2000 до 2008р. Для імуногістохімічного дослідження використовували формалін-фіксовані і парафін-залиті примірники первинного біопсійного матеріалу ПР ротоглотки, отримані до лікування (для виключення впливу на результати дослідження лікувального патоморфозу). У якості первинних

використовували моноклональні антитіла до p16, p21^{WAF1}, Ki-67, E-кадгерину, β -катеніну, VEGF, CD34, Cyclin D1, поліклональні антитіла до MMP-1, MMP-9.

Для прогнозування можливого розвитку метастазів у лімфатичні вузли ший при ПР ротоглотки у якості основних критеріїв рекомендується використовувати, негативний статус E-кадгерину(–) ($p < 0,001$, чутливість 81,6%, специфічність 64,7%), надекспресію маркеру CD34 ($p < 0,01$, чутливість 81,6%, специфічність 55,9%), негативний статус β -катеніну(–) ($p < 0,01$, специфічність 76,5%, чутливість 60,5%), ПП більше 30% ($p < 0,01$, чутливість 89,5%, специфічність 38,2%).

Висновки. Для передбачення можливої ефективності селективної внутрішньоартеріальної поліхіміотерапії за схемою RBMF (цисплатин 50 мг, метотрексат 50 мг, блеоцин 30 мг і фторурацил 500 мг) при лікуванні ПР ротоглотки у якості основних критеріїв доцільно використовувати надекспресію онкопротеїну p21^{WAF1} ($p < 0,001$, чутливість 93,8%, специфічність 67,5%), фактора росту ендотелію VEGF ($p < 0,01$, специфічність 80%, чутливість 53,1%) та маркеру тканинної інвазії MMP-9 ($p < 0,01$, чутливість 87,5, специфічність 42,5%).

УДК: 57.012.4:611.1:612.014.482

Т.П. Сегеда, В.П. Терещенко, В.О. Сушко

Патологія ендотелію у формуванні недостатності запальної відповіді

Інститут екологічної патології людини, м. Київ,

Національний науковий центр радіаційної медицини НАМНУ, м. Київ

Ключові слова: ендотелій, недостатність запальної відповіді, ексудація, постраждали від Чорнобильської катастрофи.

Endothelium pathology in the inflammation response insufficiency forming

T.P. Segeda, V.P. Tereshchenko, V.O. Sushko

Key words: endothelium, inflammation response insufficiency, exudation, people suffered after the Chernobyl catastrophe.

Мета роботи. Обґрунтувати роль патологічних змін ендотелію у формуванні недостатності запальної відповіді.

Матеріали і методи дослідження. Бронхо-, гастро-, дуоденобіоптати, біоптати шкіри, операційний матеріал зі щитоподібної залози, результати ультраструктурного дослідження яких кумульовані в інформаційних базах ІЕПІЛ.

Результати та їх обговорення. У осіб, які зазнали впливу наслідків Чорнобильської катастрофи, крім недостатності імунної відповіді визначено дефіцит запальної, що проявлялось малоспроможністю обмежувальних реакцій з «млявою» запальноклітинною інфільтрацією. Хронізація запальних процесів у постраждалих від аварії відбувалась дуже швидко, прямуючи до дисрегенеративної