

позволило снизить уровень ОХС и наиболее атерогенного ЛПНП, повысило ЛПВП. При этом использование препарата «Симвалип-ЛФ» характеризовалось высоким профилем безопасности. Проведенная комплексная терапия привела к нормализации пуринового обмена и улучшила функцию эндотелия сосудов, что подчеркивает целесообразность ее применения у лиц с АГ с дислипидемией.

Литература.

1. Российские рекомендации, разработанные группой экспертов ВНОК. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. – Москва. - 2004.
2. Cifkova R., Nilsson P.M. Statins and hypertension // European Society of Hypertension Scientific Newsletter: Update on Hypertension Management. – 2008. - 9: No. 35.

ЗНАЧЕНИЕ ЭКСПРЕССИИ TGF- β В ПЕРИТУМОРОЗНОЙ ЗОНЕ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ (РТК) ДЛЯ ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Кендыш Е.Н., Штабинская Т.Т., Боднар М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической анатомии

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Басинский В.А.

Трансформирующий фактор роста (TGF- β) относится к числу наиболее перспективных молекулярных маркеров, т.к. непосредственно и опосредованно активируя несколько сигнальных путей, он может быть как опухолевым промотором, так и опухолевым супрессором. Проонкогенная активность реализуется посредством его участия в процессах ангиогенеза и в процессе формирования иммунной супрессии [1]. В основе механизмов супрессии лежит способность ингибировать пролиферацию эпителиальных клеток, индуцировать апоптоз и снижать активность теломеразы.

Цель исследования: определить значение уровня экспрессии TGF- β в перитуморозной зоне для прогноза течения колоректального рака.

Материалы и методы. Материалом для исследования стали 72 наблюдения КРР, резецированного у 29 мужчин и 43 женщин в период с 2001 по 2011 гг. в Гродненском областном онкологическом диспансере (Беларусь). Были изучены: наличие метастазов, рецидива в анамнезе и время его наступления, 5-летняя выживаемость. Все пациенты до оперативного вмешательства не получали никакого специального лечения. Иммуногистохимическое исследование выполнено на серийных парафиновых срезах ткани опухолей с использованием кроличьего поликлонального антитела к TGF- β (ab66043). Депарафинизацию и демаскировку антигена осуществляли с помощью PT Link. Срезы толщиной 3 мкм инкубировали с первичным антителом на протяжении 16 часов при +4°C. В качестве вторичного антитела и пероксидазного комплекса использовали стандартный набор EnVision (фирма «Dako», Дания). Для визуализации реакции применяли раствор диаминобензидина DAB+ (фирма «Dako», Дания). Ядра клеток докрашивали гематоксилином Майера. Контрольный срез оставляли без первой инкубации. Оценку уровня экспрессии проводили с двадцатикратным увеличением объектива в 5 полях зрения, так называемых «hot-spot» (участках с наиболее выраженной экспрессией в перитуморозной ткани (ПТЗ)). Для оценки уровня экспрессии была использована шкала Remmele-Stegner в модификации

Remmele. Статистический анализ проводили с использованием STATISTICA 10.0 (SNAXAR207F394425FA-Q).

Результаты и их обсуждение. Метастазы в регионарных лимфоузлах отмечены у 44 пациентов (61,1%). На момент постановки диагноза у 12 пациентов (16,6%) имелись гематогенные метастазы, у семерых (58,3%) из них в течение 5 лет появились новые. Прорастание в соседние органы и ткани выявлено в 6 случаях (8,3%). За период наблюдения у 24 пациентов (33,3%) были выявлены рецидивы, при этом у 12 из них рецидив возник в течение первых двух лет после операции, а у остальных в течение 5 лет. 5-летний рубеж выживаемости (на 31.12.2012) не перешагнули 30 пациентов (41,6%), а 18 из них не прожили и 3 лет после постановки диагноза. Экспрессия TGF- β в ПТЗ оказалась ниже по сравнению с опухолью. Статистически значимых различий в зависимости от показателей pN, pM, наличия рецидива в анамнезе и 5-летней выживаемости выявлено не было.

Выводы. Представляет большой интерес исследование экспрессии TGF- β в РТК и краях резекции, возможно, полученные результаты позволят спрогнозировать течение заболевания.

Литература:

1. Moustakas, A. Signaling networks guiding epithelial-mesenchymal transitions during embryogenesis and cancer progression / A. Moustakas, C. Heldin // Cancer Sci. – 2007. – Vol. 98. – P. 1512–1520.

АКТИВНОСТЬ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТАЗЫ В ТКАНЯХ КРЫС ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПОСТУПЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДОВ И НИТРАТОВ В УСЛОВИЯХ РАЗЛИЧНОЙ ВИТАМИННОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ОРГАНИЗМА

Кендыш Е. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра биологической химии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Масловская А.А.

Актуальность. Загрязнение окружающей среды, ухудшение экологической обстановки неизбежно отражается на состоянии здоровья человека. Радионуклиды, распространившиеся на значительной территории после аварии на Чернобыльской АЭС, повышенная концентрация нитратов в воде и почве сопровождается их накоплением в продуктах питания. Неблагоприятное воздействие на организм указанных факторов [1] часто усугубляется состоянием витаминной недостаточности, которая может быть вызвана рядом эндогенных и экзогенных причин и сопутствует многим патологическим состояниям [2]. Гиповитаминозный фон отягощает течение любого заболевания, снижает эффективность лечебных мероприятий и ослабляет устойчивость организма к действию повреждающих факторов [3]. Фермент глюкозо-6-фосфатаза (Г6Фаза) участвует в образовании свободной глюкозы из глюкозо-6-фосфата. Наибольшая активность этого фермента наблюдается в печени. Поступающая в кровь из печени глюкоза обеспечивает поддержание уровня гликемии, что особенно важно для тканей, в клетках которых глюкоза является единственным энергетическим субстратом.