

со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, токсическая зернистость нейтрофилов, аизоцитоз и пойкилоцитоз разной степени выраженности. Однако во 2-й группе пациентов наблюдалось резкое изменение этих показателей в динамике. Сдвиг лейкоцитарной формулы был более выражен во 2-й группе пациентов. Наблюдалось снижение общего белка, повышение уровня глюкозы, ферментов, тенденция к гиперкоагуляции как в 1-й, так и во 2-й группе пациентов. Но для пациентов 2-й группы было характерно повышение уровня билирубина, глюкозы, α -амилазы, снижение ПТИ и Нт в динамике. У пациентов 1-й группы наблюдалось снижение в динамике фибриногена.

Выводы: Данные лабораторных исследований крови могут служить дополнением к данным инструментальных исследований и интраоперационным находкам. Так как определяется их нестабильность в динамике в группе пациентов с развитием обширного некроза поджелудочной железы.

МАРКЕРЫ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ И КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАЦИЕНТОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

**Прохорова В.И., Шишло Л.М., Державец Л.А., Цырус Т.П.,
Лаппо С.В., Готько О.В., Зайцева Л.А.**

ГУ РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова,
Минск, Беларусь; lshishlo@rambler.ru

Актуальность. Одной из причин развития эндотелиальной дисфункции при злокачественных новообразованиях является цитокиновый дисбаланс с преобладанием провоспалительного цитокина TNF- α , стимулирующим экспрессию маркеров эндотелиальной дисфункции (sICAM-1, VEGF). Анализ уровней маркеров дисфункции эндотелия с учетом клинико-морфологических характеристик может стать основой неинвазивного прогнозирования распространенности и течения опухолевого процесса.

Цель. Изучение уровней маркеров эндотелиальной дисфункции у пациентов со злокачественными новообразованиями на этапе первичной диагностики заболевания и связи их с клинико-морфологическими характеристиками опухоли (стадией и степенью злокачественности опухоли (G)).

Методы. Материалом исследования послужили данные о 197 пациентах в возрасте $58,9 \pm 13,2$ лет с впервые установленным диагнозом рака различных локализаций I–IV стадии (степенью злокачественности GI–GIII) на этапе первичной диагностики заболевания. Уровни VEGF, sICAM-1 и TNF- α определялись в плазме крови твердофазным ИФА. Применялись непараметрические методы статистического анализа, данные представлены как Me (Q1; Q3).

Результаты и их обсуждение. Установлена корреляционная зависимость между уровнем в плазме пациентов sICAM-1 ($R=0,44$; $p<0,0001$), VEGF ($R=0,21$; $p=0,003$), TNF- α ($R=0,22$; $p=0,006$) и стадией опухолевого процесса. Пациенты с высокой (GIII) степенью злокачественности опухоли имели повышенные уровни VEGF (122,3 (62,1; 196,1) нг/л) и sICAM-1 (352,0 (292,9; 401,3) мкг/л), статистически отличающиеся от их уровней при опухолях GI ($p_{VEGF}=0,029$; $p_{sICAM-1}=0,0005$). Концентрация sICAM-1 у пациентов с опухолями GI составила 249,2 (125,1; 336,4) мкг/л, что значительно ниже, чем у пациентов с опухолями GII ($p_{GI vs GII}=0,036$) и GIII ($p_{GIVsGIII}=0,0005$). Установлена взаимосвязь концентрации VEGF ($R=0,29$; $p=0,003$) и sICAM-1 ($R=0,20$; $p=0,01$) от степени злокачественности опухоли.

Выводы. Выявленный комплекс показателей дисфункции эндотелия может оказаться достаточно информативным и удобным для практического применения с целью предварительной оценки распространенности и прогноза онкологического заболевания.

ВОЗМОЖНОСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Прохорова В.И., Державец Л.А., Лаппо С.В., Цырус Т.П.,
Гапеенко Е.В., Шишло Л.М., Готько О.В., Зайцева Л.А.

РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Высокие показатели заболеваемости раком молочной железы в Республике Беларусь [1] обуславливают актуальность исследований, направленных на разработку новых лабораторных критериев, позволяющих до начала специального лечения оценить для каждой пациентки степень распространенности опухолевого процесса, что позволит оптимизировать выбор тактики лечения и в результате повысить его эффективность.

Цель. Изучить значимость определения содержания опухолевых маркеров и ангиогенных факторов в крови для оценки распространенности опухолевого процесса у пациенток, страдающих раком молочной железы.

Методы. Иммуноферментным методом в сыворотке крови 15 клинически здоровых лиц и 30 пациенток с впервые установленным диагнозом рак молочной железы определено содержание опухолевых маркеров CA 15-3 и Ти M2-PK, сосудисто-эндотелиального фактора роста (VEGF), эпидерmalного фактора роста (EGF) и растворимой формы его рецептора p185, эндостатина. Проанализирована взаимосвязь исходных уровней вышеуказанных показателей в крови онкологических пациенток с распространенностью опухолевого процесса. Результаты исследования обра-