

MPV 8,9 фл (8,3 фл; 9,3 фл), PCT 0,164 (0,137; 0,196), PDW 13,0% (11,4%; 14,0%). Корреляционный анализ (тест Спирмена) показал наличие статистически достоверных корреляционных связей между PLT и MPV ( $r=-0,537$ ,  $p<0,001$ ), PLT и PCT ( $r=0,959$ ,  $p<0,001$ ), MPV и PCT ( $r=-0,320$ ,  $p=0,02$ ), MPV и PDW ( $r=0,447$ ,  $p<0,01$ ), связи PDW с PLT и PCT установлено не было ( $p>0,05$ ). Также было установлено наличие связи величины диастолического артериального давления (АД) с PLT ( $r=-0,403$ ,  $p<0,01$ ), а систолического АД с MPV ( $r=0,297$ ,  $p=0,03$ ). Возможным объяснением этого факта мы считаем изменение ТИ и АД под влиянием единого причинного фактора. Достоверных корреляций ТИ со значением индекса массы тела установлено не было. PLT также коррелировал с содержанием фибриногена в крови ( $r=-0,373$ ,  $p=0,035$ ), уровнями АЛТ ( $r=0,326$ ,  $p=0,04$ ) и КФК ( $r=0,358$ ,  $p=0,02$ ). Уровень ЛПНП коррелировал с PLT ( $r=0,383$ ,  $p=0,037$ ) и PDW ( $r=-0,397$ ,  $p=0,03$ ). Достоверные корреляции ТИ с другими лабораторными характеристиками установлены не были.

**Выводы.** В работе определены значения ТИ у пациентов с нарушениями сердечного ритма вследствие АКС. Обнаружены корреляции числа тромбоцитов (PLT) с их размером (MPV), уровнем диастолического АД, содержанием фибриногена, АЛТ, КФК, ЛПНП, MPV коррелировал с PDW и систолическим АД. Установленные корреляционные связи могут свидетельствовать о связи тромбоцитов с механизмами изменения данных параметров.

Литература:

1. Ruggeri Z. M. Platelets in atherothrombosis. // Nature Medicine. – 2002. – Vol. 8. – P. 1227 – 1234.
2. Mean platelet volume as a predictor of cardiovascular risk: a systematic review and meta-analysis. / Chu S. G., Becker R. C., Berger P. B. et al. // J Thromb Haemost. – 2010. – Vol. 8. – P. 148 – 156.

## ЭКСПРЕССИЯ РЕЦЕПТОРОВ ЭСТРОГЕНОВ И ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ В РАКЕ ПРОСТАТЫ Пучинская М.В.

*Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра патологической анатомии  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Летковская Т. А.*

**Актуальность.** Проблема рака простаты (РП) в современной онкологии является одной из наиболее актуальных в связи с высокой частотой данного заболевания и неуклонным ростом заболеваемости. В патогенезе его наиболее изучена роль андрогенов и их рецепторов, но имеются также убедительные данные, свидетельствующие о важной роли рецепторов эстрогенов (РЭ) в развитии РП [1, 2, 3].

**Целью** настоящего исследования было изучение экспрессии РЭ в РП и их связи со степенью дифференцировки и пролиферативной активностью опухоли. В задачи входила оценка экспрессии РЭ в эпителии и строме РП, суммарной экспрессии РЭ в каждом образце, проведение корреляционного анализа.

**Материалы и методы.** Образцы ткани РП получены при радикальной простатэктомии от 68 пациентов. Препараты окрашивались гематоксилином и эозином и иммуногистохимически с использованием антител к РЭ в разведении 1:50 и к маркеру пролиферирующих клеток Ki-67 в разведении 1:200 (ДАКО, Дания). Статистическая обработка выполнена в программе Statistica 6.0 (StatSoft.Inc, США).

**Результаты.** Гистологическим типом РП во всех случаях была аденокарцинома. При оценке по Глиссону сумма в 4 балла установлена в 14,46% случаев, 5 баллов – 16,35%, 6 и 8 баллов – по 24,04%, 7 – в 13,46% случаев, 9 – в 5,77%, 10 – в 1,92%. Индекс пролиферативной активности (ИПА) опухоли определялся как процентное отношение числа Ki-67-позитивных клеток в 4–9 случайных полях зрения к общему числу опухолевых клеток. Наиболее часто он принимал значения 4–7 (26,47%) и 7–10 (25%). Экспрессия РЭ оценивалась отдельно в эпителии и строме опухоли. При этом в эпителии РЭ отсутствовали в 51,47% случаев (в строме в

10,30%), присутствовали в 1–5% клеток в 35,29% (в строме в 39,71%), в 5–25% клеток в 10,30% (в строме в 32,35%), в 25–50% клеток в 2,94% (в строме в 11,76%) образцов, более чем в 50% опухолевых эпителиальных клеток в одном образце РЭ не встречались, но в строме в 4,41% они присутствовали в 50–75% клеток и в 1,47% случаев в 75–100% клеток. Для каждого образца вычислялась также сумма полученных баллов, которая составила 0 и 5 баллов по 10,29%, 1 балл – в 36,76%, 2 и 4 балла – по 7,35%, 3 – в 23,53% и 6 баллов в 4,41%, более высокие суммы баллов получены не были. Следует отметить, что экспрессия РЭ была значительно более выражена в строме простаты, чем в ее эпителии, в котором более чем в половине случаев РЭ отсутствовали. При корреляционном анализе установлены достоверные связи суммарной экспрессии РЭ с суммой Глисона ( $r=0,460$ ) и ИПА ( $r=0,334$ ), а также сильная корреляция экспрессии РЭ в строме и эпителии РП ( $r=0,821$ ) (во всех случаях  $p<0,01$ ).

**Выводы.** Экспрессия РЭ в РП выражена умеренно, РЭ в большей степени присутствуют в строме РП, а не в его эпителии. Экспрессия РЭ достоверно коррелирует со степенью дифференцировки и пролиферативной активностью опухоли, а корреляция между экспрессией РЭ в строме и эпителии опухоли оказалась сильной.

Литература:

1. Estrogen Receptors: How Do They Signal and What Are Their Targets. / Helldring N., Pike A., Andersson S. et al. // *Physiol Rev.* – 2007. – Vol. 87. – P. 905 – 931.

2. Estrogen Receptor Expression in Prostate Cancer and Premalignant Prostatic Lesions. Bonkhoff H., Fixemer T., Hunsicker I. et al. // *Am J Pathol.* – 1999. – Vol. 155. – P. 641 – 647.

3. Estrogen receptors  $\alpha$  and  $\beta$  in the normal, hyperplastic and carcinomatous human prostate. Royuela M., de Miguel M. P., Bethencourt F. R. et al. // *Journal of endocrinology.* – 2001. – Vol. 168. – P. 447-454.

## ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ ИБС В ПОСТИНФАРКТНОМ ПЕРИОДЕ

Пырочкин А.В., Ершова Ю.П.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра пропедевтики внутренних болезней*

*Научный руководитель – к.м.н. Пырочкин А.В.*

За последние десятилетия интерес клиницистов привлечен к роли изменения механических свойств сосудов эластического типа в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Изменение эластичности сосудов адекватно отражает дисбаланс эндотелиальной системы и процессы ремоделирования стенок сосудов. Практически все факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний (избыточная масса, курение, дислипидемия, гиперинсулинемия, гипергликемия и т.д.) приводят у увеличению жесткости артерий и дисфункции эндотелия (ДЭ). Показатели состояния эндотелия, определяемые методом реактивной гиперемии, и эластичность артерий функционально взаимозависимы.

**Целью** нашего исследования было изучение параметров растяжимости общих сонных артерий и оценки функционального состояния эндотелия у больных ИБС, перенесших ИМ, что в комплексе позволяет оценить свойства сосудистой стенки.

**Материалы и методы исследования.** Было обследовано 116 больных с ИМ спустя 4 недели от развития острого коронарного синдрома и 45 практически здоровых лиц. Средний возраст в группе больных составил  $49,9 \pm 0,07$  лет, а в группе здоровых  $44 \pm 0,68$ , соответственно. 70% обследованных больных страдали артериальной гипертензией невысоких степеней I-II. С помощью ультразвукового аппарата Philips P700 произведено исследование ОСА по стандартной методике. Измерялись систолический и диастолический диаметры (d, см), величина комплекса интима-медиа (КИМ, мм). Параметры растяжимости сосудов оценивали по коэффициентам растяжимости (КР), эластичности (КЭ) и упругости (КУ). Функциональное состояние эн-