

влагалища III степени тяжести, у 2 (2,4%) – цистит (II и III степени тяжести).

В течение 3 лет ни у одной из 81 пациенток не было рецидивов и метастазов. Общая наблюдаемая выживаемость, а также выживаемость свободная от рецидивов и выживаемость свободная от метастазов в течение 3-х лет наблюдения составили 100%. Отсутствие рецидивов и метастазов в исследуемых группах связано с использованием при брахитерапии эндостата «Ring-Applicator», применение которого позволяет сформировать такое изодозное поле, где опухоль, полость и шейка матки получают максимальную дозу 40,4 Гр (300%). При этом купол и верхняя треть влагалища, в которых чаще всего появляются рецидивы облучаются дозой 27 Гр (200%). Увеличение дозовых нагрузок позволяет избежать не только рецидивов, но и метастазов, поскольку во время хирургического вмешательства в операционное поле попадают раковые клетки, уже имеющие летальные и сублетальные повреждения.

Выводы

- Модифицированная методика высокодозной брахитерапии позволяет избежать появления рецидивов и метастазов.
- Использование эндостата «Ring-Applicator» не увеличивает числа послеоперационных осложнений и лучевых реакций.
- Число лучевых осложнений со стороны культи влагалища не превышает 4,9%, мочевого пузыря – 1,2%.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕЭНДОМЕТРИОИДНОГО РАКА ТЕЛА МАТКИ В БЕЛАРУСИ

1 Литвинова Т.М., 2 Океанов А.Е.,
2 Евмененко О.А., 1 Хорошун М.В.

1 Белорусский государственный медицинский университет,
2 РНПЦ онкологии и медицинской радиологии
им. Н.Н. Александрова, г. Минск, Беларусь

Актуальность

Неэндометриоидный рак тела матки (НРТМ) относится к агрессивным злокачественным опухолям. От эндометриального рака он составляет 15–20%, характеризуется низкой 5-летней выживаемостью и быстрым прогрессированием. В последние годы в Беларуси отмечен рост заболеваемости РТМ, но с каким гистотипом опухоли связано это увеличение неизвестно.

Материалы и методы

Материалом для исследования послужила информация, взятая из базы данных Белорусского канцер-регистра (БКР) о 16 558 женщинах, пролеченных в онкологических клиниках РБ с 2005 по 2014 гг. по поводу злокачественных опухолей тела матки. Из этой группы были выделены для детального анализа данные о 11 652 пациентках, имеющих эндометриальный рак. Женщин, в зависимости от года лечения, разделили на группы и в каждой из них определяли число пациенток, имеющих эндометриоидный и неэндометриоидный раки тела матки. В группах с неэндометриоидной карциномой проанализировали абсолютное число женщин с различными агрессивными гистотипами опухоли, определили их процент в структуре заболеваемости и рассчитали по стандартным формулам грубый интенсивный показатель заболеваемости и смертности женщин, имеющих НРТМ (по годам, а также за 5- и 10-летний периоды).

Результаты

За последние 10 лет по данным БКР в стране отмечен рост показателей заболеваемости злокачественными опухолями тела матки: стандартизованного с 15,80/0000 до 22,60/0000; грубого интенсивного с 24,10/0000 до 38,60/0000. Абсолютное число заболевших РТМ увеличилось в Беларуси с 2005 по 2014 г. на 31,0% (с 977 до 1 417). В 2005 г. НРТМ имели 120 женщин (12,3%), у которых были диагностированы такие аденокарциномы, как светлоклеточная (3,0%), муцинозная (0,7%), серозно-папиллярная (6,9%), недифференцированная (0,1%) и карциносаркома (1,6%). В 2014 г. уменьшилось общее количество пациенток, имеющих НРТМ на 25% по сравнению с 2005 г., а их число составило 90 (6,4%), среди которых светлоклеточная аденокарцинома наблюдалась в 1,7% случаев, муцинозная – 1,2%, недифференцированная – 0,5%, серозно-папиллярная – 0,6% и карциносаркома – 2,4%. За 10-летний период изменилась также и структура заболеваемости НРТМ. Так, если в 2005 г. чаще всего среди НРТМ встречался серозно-папиллярный (6,9%) и светлоклеточный (3,0%) раки, то в 2014 г. – карциносаркома (2,4%) и светлоклеточная аденокарцинома. За 10 лет в Беларуси заболели НРТМ 957 пациенток, что составило от всего эндометриального рака всего лишь 8,2%, что на 7–12% меньше по сравнению с литературными данными. Такие гистотипы как плоскоклеточная и смешанная карциномы в БКР не зарегистрированы.

Анализ грубого интенсивного показателя заболеваемости пациенток с НРТМ позво-

лил установить, что за 10 лет он увеличился в группе женщин, страдающих карциносаркомой с 0,30/0000 до 0,70/0000, уменьшился при наличии у женщин серозно-папиллярного рака с 1,30/0000 до 0,20/0000 и не изменился при остальных гистотипах злокачественного процесса.

Смертность среди женщин, имеющих различные гистотипы НРТМ, за изучаемый период не изменилась и варьировала от 0,2 до 0,30/0000.

Выводы

- НРТМ составляет в структуре эндометриального РТМ, выявленного в 2014 г. в Беларуси, 6,4%, что в 1,9 раз меньше по сравнению с 2005 г.
- За 10 лет в РБ вырос грубый интенсивный показатель заболеваемости карциносаркомой с 0,30/0000 до 0,70/0000 и снизился аналогичный показатель для серозно-папиллярного рака с 1,30/0000 до 0,20/0000.

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ АРОМАТАЗЫ У БЕЛОРУССКИХ ПАЦИЕНТОК С СЕРОЗНЫМ РАКОМ ЯИЧНИКОВ

Михаленко Е.П., Шелкович С.Е.,
Чеботарева Н.В., Щаюк А.Н.,
Майсеня Е.Н., Демидчик Ю.Е.,
Крупнова Э.В.

Институт генетики и цитологии Национальной Академии
Наук Беларуси, Минск, Республика Беларусь
Белорусская медицинская академия последипломного
образования, Минск, Республика Беларусь
Минский городской клинический онкологический
диспансер, Минск, Республика Беларусь

Актуальность

Большинство злокачественных опухолей женской половой сферы – гормонозависимы. Необходимым условием запуска процессов трансформации в клетках-мишенях служит увеличение содержания эстрогенов, которые синтезируются при помощи реакции ароматизации. Полиморфизмы гена ароматазы (CYP19A1) оказывают влияние на уровень гормонов.

Материалы и методы

Целью работы было изучение частоты распределения полиморфных вариантов CYP19A1 у белорусских пациенток с серозным раком яичников. Целевая группа представлена

191 пациенткой с серозным раком яичников, которые были обследованы и прошли лечение в Минском городском клиническом онкологическом диспансере с июля 2008 г. по март 2011 г. Возраст пациенток варьировал от 18,7 до 83,5 лет, составляя в среднем 57,8 года. Контрольная группа состояла из 169 женщин без онкопатологии и соответствовала возрасту, наличию сопутствующих заболеваний исследуемой группы. Выделение тотальной ДНК из цельной крови выполняли фенол-хлороформным методом. Были исследованы 3 полиморфизма гена CYP19A1: rs10046, rs4646 и (TTTA)_n повторы. Статистическая обработка материала проводилась с использованием пакета прикладных программ MS Office Excel 2003 (Microsoft), STATISTICA v.6.0. (StatSoft).

Результаты

Уровень эстрогенов в значительной степени связан с двумя полиморфизмами в 3'UTR rs10046 (замена с.1531C> T) и rs4646 (замена с.1673 G>T) гена ароматазы (CYP19A1). Полиморфизмы rs4646 и rs10046 CYP19A1 связаны с уровнем стероидных гормонов и находятся в неравновесном сцеплении. Распределение частот генотипов полиморфизма rs10046 у пациенток раком яичников (генотип CC – 20,4%; генотип CT – 46,1% и TT – 33,5%) и полиморфизма rs4646 (генотип GG – 62,8%; генотип GT – 33,5% и TT – 3,7%) статистически не отличалось от распределения частот данных полиморфизмов у женщин без онкопатологии. Однако необходимо отметить, что генотипы CT или GT чаще встречались в контрольной группе. Анализ комбинаций генотипов этих полиморфизмов показал, что комбинация CT/GT достоверно чаще встречается у женщин без онкопатологии (OR=0,58; 95%CI: 0,36 – 0,93; p=0,02). Полученные результаты указывают на защитную роль гетерозиготных генотипов в риске развития серозного рака яичников в данной выборке. Существуют выраженные возрастные различия синтеза эстрогенов у женщин. У женщин с сохраненной менструальной функцией эстрогены в основном продуцируются в яичниках, а у женщин в постменопаузе производство эстрогена яичниками резко снижается и основным источником циркулирующих эстрогенов является преобразование андрогенов в эстрогены в периферических тканях (например, жировая ткань). Заключительный этап этого преобразования катализируется ароматазой. Можно предположить, что роль ароматазы как ключевого фермента преобразования андрогенов в эстрогены возрастает с увеличением возраста женщины. Мы провели анализ полиморфизмов