

КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ p 53 И bcl-2 АПОПТОЗА ПРИ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЕ

М.С. Саломов¹, М.Ф. Нарзуллаева²

*к.м.н. заведующего кафедрой оториноларингологии, офтальмологии,
онкологии и медицинской радиологии¹*

*магистрант кафедрой оториноларингологии, офтальмологии,
онкологии и медицинской радиологии²*

*Термезский филиал Ташкентского государственного медицинского
университета (Термез, Узбекистан) m.salomov28@gmail.com +99890 3492536*

Цель: изучение экспрессии маркеров апоптозной активности в опухолевых клетках у больных с остеогенной саркомой.

Материал и методы. Обследовано 48 больных с остеогенной саркомой T₁-₂N₀₋₁M₀. 28 пациентов были мужского пола, 20 – женского. У 50,9% опухоль локализовалась в бедренной кости, у 30,9% - в большеберцовой кости и у 18,2% - в малоберцовой кости. В зависимости от методов лечения больные были разделены на две группы: I группа (9), в связи с местным распространением опухолевого процесса в окружающие мягкие ткани больным лечение начато с оперативного вмешательства и в последующем проведена адъювантная химиотерапия. II группа (39), лечение начато с неоадъювантной химиотерапии, в последующем произведено оперативное вмешательство и адъювантная химиотерапия. Химиотерапия в неоадъювантном (2-4 курса) и адъювантном (4-5 курсов) режимах проведена по схеме САР (циклофосфан + доксорубин + цисплатин). Для оценки эффективности лечения и прогноза заболевания в обеих лечебных группах изучены показатели (онкомаркеров) p 53 и (онкомаркеров) bcl-2.

Результаты исследования. Из 9 больных, которым проведено лечение ОП+ХТ у 4 (44,4%) в опухолевых образцах p 53 оказался положительным, а показатель (онкомаркеров) bcl-2 был отрицательный или умеренно положительный. После проведенного лечения у больных с данным опухолевым фенотипом наблюдалось более тяжелое течение опухолевого процесса. Во второй группе из 18 пациента с p 53– положительными образцами у 8 (44,4%) экспрессия мутантного гена была средней, только у 2 (5,1%) – высокой. Bcl-2– положительные опухолевые образцы выявлены у 8 больных (17,3%). При этом экспрессия гена была преимущественно средней и низкой, только в 3 случаях (7,6%) – высокой. После проведенного лечения у 28,6% больных этой группы наблюдался плохой терапевтический эффект, опухолевый фенотип этих больных

соответствовал высокой экспрессии р 53 и отсутствие или умеренной экспрессии bcl – 2.

Список литературы

1. Адамян А.Т. Клинико-иммунологические корреляции у больных костными саркомами. Опухоли опорно-двигательного аппарата и вопросы восстановительного лечения онкологических больных. - Сборник №7, 1979, с.21-26.
2. Амирасланов А.Т. Комплексные методы лечения больных остеогенной саркомой. Дисс. док., М., 1984, 339 с.
3. Амирасланов А.Т. Современный методы лечение больных остеогенной саркомой. док., М., 2011.
4. Балберкин А. Первично-множественная остеогенная саркома : научное издание / А. Балберкин, А. Колондаев, А. Баранецкий // Врач. - М., 2003. - №4. - С. 10-12
5. Бегун И. В. Характеристика гемодинамического обеспечения нижних конечностей и диагностические возможности доплерографического исследования у больных костными саркомами : научное издание / И. В. Бегун // Ультразвуковая и функциональная диагностика. - М., 2012. - №2. - С. 72-83. - Библиогр.: 40 назв.
6. Бизер В.А. Особенности клиники и результаты лечения остеогенной саркомы у больных юношеского и зрелого возраста / В.А. Бизер, А.А. Курильчик // Рос. онкологич. журн. - М., 2004. - №6. - С. 9-12. - Библиогр.: 24 назв.
7. Дейчман Г.И. Итоги науки и техники. - Онкология, т. 13, Москва, «ВИНИТИ», 1984, с. 46-97.
8. Дзюбко Н.Я., Кныш И.Т., Толстопятое Б.А. и др. Активность реакции гиперчувствительности замедленного типа с различными антигенами при опухолях костей, мягких тканей и меланом. - В кн.: «Опухоли опорно-двигательного аппарата», т. 8, 1981, с. 165-170.
9. Кныш И.Т., Гриневич Ю.А., Дзюбко Н.Я., и др. Влияние применяемых лечебных факторов и иммунокомпетентность организма при злокачественных новообразованиях костной системы и мягких тканей. - В кн.: "Опухоли опорно-двигательного аппарата", вып. 9, ГОСНИТИ, М., 1984, с.136-139.
10. Ковалев В.И., Стрыков В.А., Старостина А.Ю. и др Сравнительный анализ качества жизни детей с остеогенной саркомой длинных трубчатых костей в зависимости от вида органосохраняющего хирургического лечения. Анналы хирургии. - 2000. - №4. - С. 53-58. - Библиогр.: 19 назв.
11. Ковалев Д.В., В.И. Ковалев, В.А. Стрыков и др.

12. Ackerman N. et al. Bone infarction and sequestrum formation in a canine osteosarcoma. - «J. Am. Vet. Radiol.», v. 16, 1976, p.3.
13. Babcock G. F., Phillips J.H. Human NK cells, light and electron microscopic characteristics. - «Surv. Immun.Res.», v. 2, №1, 1983, p.88-101.
14. Brostrom L.A. et al. The effect of biopsy on survival of patients with osteosarcoma. - «J. Bone Joint Surg.», v. 625, 1979, p.209.
15. Carter S.K. Adjuvant chemotherapy of osteogenic sarcoma. **In** Principles of Cancer Treatment. Edited by S.K. Carter, E. Glatstein, R.B. Livingston. New York, «McGraw-Hill Book Co», 1982, 712 p.
16. Cello R.M., Olander H. Cord compression and paraplegia in a dog secondary to pancreatic carcinoma. - «J. Am. Vet. Med. Assoc.», v. 142, 1963, p. 1407.