



АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ - 2015

**Сборник тезисов докладов
69-й научно-практической конференции
студентов и молодых ученых с
международным участием**

Минск БГМУ
2015

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д.м.н., профессор Висмонт Ф. И.; д.м.н., профессор Таганович А. Д.; заслуженный деятель науки РБ, д.м.н., профессор Третьяк С. И.

Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2015"
сборник тезисов докладов 69-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием.

В авторской редакции.

/под редакцией профессора О. К. Кулаги, профессора Е. В. Барковского, -
Минск: БГМУ, 2015/

ISBN 978-985-567-176-4

Содержатся тезисы докладов студентов и молодых ученых, посвященных широкому кругу актуальных проблем современной теоретической и практической медицины и фармации. Рекомендован студентам высших учебных медицинских заведений и медицинских колледжей, врачам, научным сотрудникам.

ISBN 978-985-567-176-4



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 52я73

А43

Евсеев А. В.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦИТОКЕРАТИНОВОГО ПРОФИЛЯ ПРОТОВОЙ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

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

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье

Актуальность. Цитокератины (ЦК) относятся к основным маркерам эпителиальной дифференцировки. Выделяют 20 различных ЦК, которые отражают клеточный тип и степень зрелости. Определение ЦК-профиля эпителиальных опухолей является важным в их иммунофенотипировании и дифференциальной диагностике. Раки в основном экспрессируют набор ЦК, мало отличающийся от такового в клетках нормального эпителия.

Цель: изучить особенности экспрессии ЦК злокачественными клетками протоковой аденокарциномы (ПА) поджелудочной железы (ПЖ).

Задачи:

- 1 Определить профиль экспрессии ЦК простых эпителиев в ПА ПЖ.
- 2 Изучить особенности экспрессии других ЦК в ПА ПЖ.

Материал и методы. Исследование проведено на материале 120 больных ПА ПЖ. Иммуногистохимическое (ИГХ) исследование проводили с использованием первичных антител против ЦК4, ЦК5/6, ЦК7, ЦК8, ЦК10, ЦК13, ЦК17, ЦК18, ЦК19 и ЦК20. Обработку результатов проводили с помощью MS Excel.

Результаты и их обсуждение. Опухолевые клетки ПА ПЖ в большинстве случаев положительны на ЦК простых эпителиев – 7, 8, 18, 19, редко – на ЦК20. Наиболее надежным маркером был ЦК7, который в 95,8% случаев положительно окрашивал цитоплазму опухолевых и протоковых клеток. Экспрессия ЦК19 в клетках ПА ПЖ отмечалась в 99,2% случаев; одновременно этот ЦК в 11,7% случаев положительно окрашивал нормальные ацинарные клетки. ЦК18 в 100% случаев окрашивал как раковые клетки, так и ацинарную ткань, ЦК8 – в 98,3% и 99,2% случаев соответственно. Фенотип ЦК17+ был характерным для опухолевых структур 59,2% ПА ПЖ, преимущественно в зонах умеренного дифференцировки, и редко наблюдался в клетках нормальных протоков (8,3%). В 61,7% случаев наблюдались единичные ЦК4+ раковые клетки. Экспрессия ЦК20 имела очаговый характер в 9,2% случаев высокодифференцированных ПА ПЖ в виде единичных ИГХ-позитивных клеток. Области плоскоклеточной дифференцировки в ПА ПЖ были позитивны на ЦК5/6 и ЦК13, крайне редко – на ЦК10; в остальных участках ПЖ экспрессия этих маркеров была негативной.

Выводы:

- 1 Для ПА ПЖ характерна экспрессия ЦК простых эпителиев – 7, 8, 18, 19.
- 2 Экспрессия ЦК 5/6, 10 и 13 может быть позитивной в зонах плоскоклеточной дифференцировки опухоли.
- 3 Для ПА ПЖ диагностическим является иммунофенотип СК7/19+, СК20–, в сложных случаях иногда необходимо использование маркера ЦК17.