

ID: 2016-06-1276-T-6327

Тезис

Тонкошкур А.Н.

Биомаркеры воспаления и ангиогенеза у больных с заболеваниями простаты

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии

Научные руководители: д.м.н. Попков В.М., д.м.н. Захарова Н.Б.

Актуальность. Среди дополнительных маркеров, позволяющих улучшить результаты лечения заболеваний простаты, в настоящее время рассматриваются сосудистый эндотелиальный фактор роста (VEGF) и один из основных хемокинов для моноцитов/макрофагов и активированных Т-лимфоцитов моноцитарный хемотаксический белок-1 (MCP-1). Сообщения по этой теме были весьма противоречивы.

Цель: сравнительное изучение концентрации VEGF-A и MCP-1 у больных раком предстательной железы (РПЖ) и доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ) с учетом основных клинических и морфологических характеристик заболевания - стадии опухолевого процесса, возраста пациентов, гистологического строения и степени дифференцировки новообразования (по шкале Gleason), концентрации общих ПСА и тестостерона.

Материал и методы. Проведено обследование 107 человек. 30 практически здоровых лиц в возрасте от 40 до 50 лет составили контрольную группу. 77 больных в зависимости от гистологического диагноза были разделены на группы: в группу больных с диагнозом ДГПЖ включен 41 пациент, в группу РПЖ - 36 человек.

Всем пациентам проводили стандартные диагностические методы исследования и с целью верификации диагноза пациентам выполнена трансректальная биопсия из 10 точек под ультразвуковым наведением с помощью биопсийного пистолета Pro-Mag I2.5.

Дополнительно всем пациентам до выполнения диагностических манипуляций проводился забор крови для определения VEGF-A и MCP-1 методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием наборов реагентов ЗАО «Вектор Бест», Новосибирск.

Результаты и заключение. Установлено, что уровень VEGF и MCP-1 в сыворотке крови больных раком предстательной железы (РПЖ) достоверно выше, чем у больных ДГПЖ ($p < 0,05$). Установлены прямые корреляционные связи между концентрацией VEGF и MCP-1 в сыворотке крови больных РПЖ и степенью дифференцировки опухоли (по шкале Gleason). Выявлено, что соотношение VEGF/ MCP-1 достоверно ниже у больных РПЖ, чем у больных ДГПЖ. По степени снижения соотношения VEGF/MCP-1 можно выделить группы с неблагоприятным прогнозом течения РПЖ и повысить специфичность тестов для выявления заболевания.

Ключевые слова: рак предстательной железы, VEGF, MCP-1