

Урология и андрология

ID: 2019-08-1276-T-18869

Тезис

Скрипова С.А.

Диагностическое значение трансформирующего фактора роста-beta в сыворотке крови у больных раком мочевого пузыря*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии, кафедра клинической лабораторной диагностики**Научные руководители: д.м.н. Попков В.М., д.м.н. Захарова Н.Б., к.м.н. Понукалин А.Н.*

TGF-beta принадлежит к семейству димерных полипептидов с молекулярной массой 25 кДа, которые широко распространены в тканях. TGF-beta в зависимости от стадии и типа опухоли может становиться и супрессором опухолевого роста, и её активатором. Такое переключение получило название «парадокс TGF-beta».

Цель исследования: изучения корреляции со стадией опухоли сывороточных уровней TGF-beta у пациентов с РМП.

Материал и методы. Концентрацию TGF-beta определяли с помощью разработанного АО «Вектор Бест» набора реагентов для количественного определения в сыворотке крови методом твердофазного иммуноферментного анализа. Метод определения основан на трехстадийном «сэндвич»-варианте твердофазного иммуноферментного анализа с применением моно- и поликлональных антител к TGF-beta человека и с помощью стадии активации позволяет определить его неактивные формы (TGF-beta1, TGF-beta2 и TGF-beta3). В исследование было включено 30 больных РМП, из которых 10 с НМИРМП (неинвазивно-мышечным РМП) и 20 пациентов с МИРМП (мышечно-инвазивным РМП), находившихся на обследовании и лечении в клинике урологии Клинической больницы им. С.П. Миротворцева. Контрольную группу составили 15 условно здоровых лиц. Отбор больных проведен в соответствии с клиническими критериями включения и исключения. По стадиям пациенты НМИРМП разделились следующим образом: стадия TaNxMo (n 3), стадия T1NxMo (n 7). Больных МИРМП в пределах органа (pT2aN0M0 – T2bN0M0) обследовано 11 человек и у 9 пациентов опухоль проросла паравезикальную клетчатку и окружающие органы (pT3a-6N0M0 – 41; pT3bN1M0 – 11; pT4N1M0 – 5; T4N1M1 - 3).

Результаты. У пациентов с НМИРМП выявлено значительное повышение сывороточного уровня TGF-beta по сравнению со здоровым контролем ($p < 0,05$). И наоборот, пациенты с МИРМП не отличались от здоровых добровольцев. То есть инвазия и прогрессирование опухолевого роста коррелировали с нарастанием содержания TGF-beta в сыворотке крови или фактор выступает как активатор метастатического процесса. Полученные данные могут быть применены при разработке новых маркеров метастазирования у больных РМП.

Ключевые слова: TGF-beta (трансформирующий фактор роста), мышечно-инвазивный рак мочевого пузыря, маркеры метастазирования рака мочевого пузыря