

# МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ТКАНЕЙ БОЛЬШОГО САЛЬНИКА ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ РАКЕ ЯИЧНИКОВ НА ОСНОВЕ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Л.В. ХАЛИКОВА, Н.Н. ШЕВЛЮК, И.Р. ХАСАНОВА

ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, ФГБОУ ВО ОРГМУ МЗ РФ

## Введение

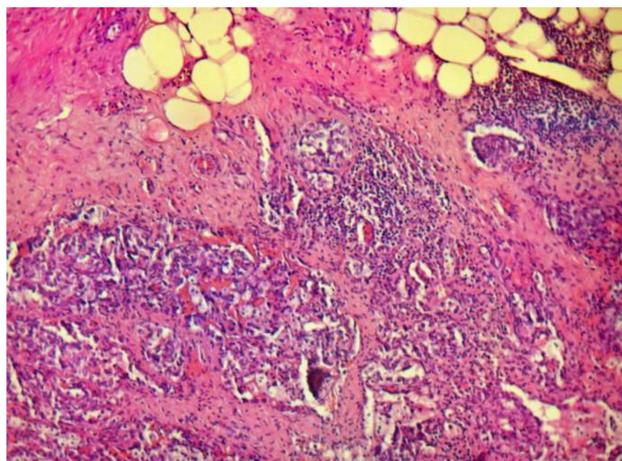
В структуре онкологической заболеваемости женской половой системы рак яичников характеризуется поздней выявляемостью и высокой смертностью. Одним из грозных осложнений рака яичников продвинутой стадии является метастатическая болезнь, при которой очаги чаще всего обнаруживаются в большом сальнике. Клетки рака яичников, оказавшиеся в перитонеальной полости достигают большого сальника и адгезируются.

## Цель исследования

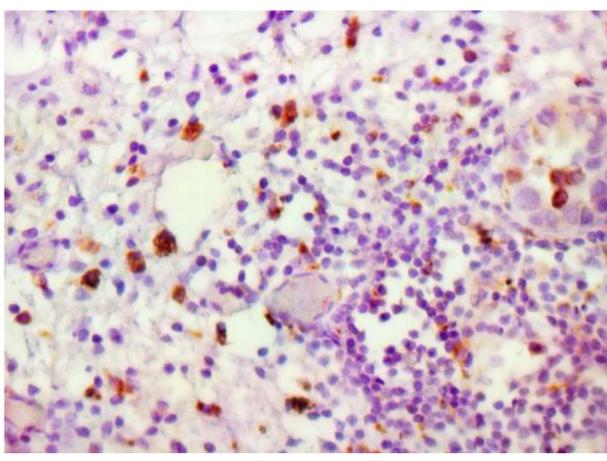
Изучение адаптивных и реактивных свойств большого сальника при раке яичников с метастатическим поражением большого сальника на основе иммуногистохимического анализа.

## Материалы и методы

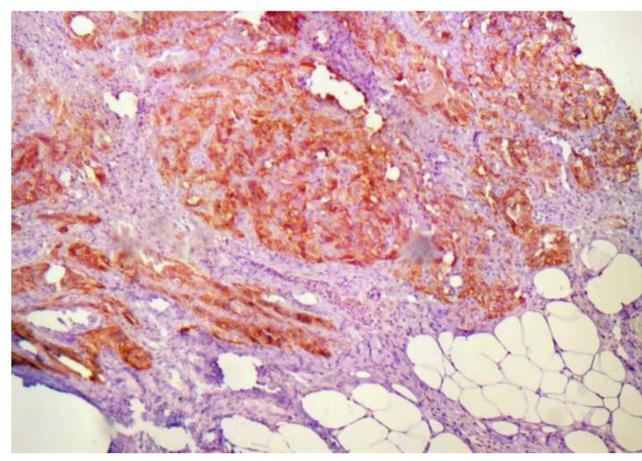
Объектом исследования является большой сальник пациенток с первично диагностированным и верифицированным раком яичников (n=65). Большой сальник был получен во время проведения стандартной операции- экстирпация матки с придатками, оментэктомией. Возраст пациенток варьировал от 50 до 67 лет, у всех была верифицирована низкодифференцированная аденокарцинома яичников. Материал фиксировали в 10% растворе формалина, обезживали в спиртах возрастающей концентрации и заливали в парафин. Гистологические срезы окрашивали гематоксилином Майера и эозином. Для иммуногистохимического исследования использовали моноклональные антитела к белкам CD7, CD4, CD8, CD68, VEGF, D2-40 CD34, CD44, E-cad, CD61. Для статистической обработки данных использовали лицензионный пакет прикладных программ «STATISTICA» v.7.0 (Stat Soft Inc., США).



фрагмент большого сальника с лимфоцитарным валом вокруг метастатического очага



количество макрофагов в большом сальнике с лимфоцитарным валом вокруг метастатического очага



экспрессия E кадгерина клетками метастатического очага в большом сальнике без лимфоцитарного вала

## Результаты и обсуждение

Формирование лимфоцитарного вала вокруг метастатического очага большого сальника при раке яичников отмечалось в 66 % случаях. Выживаемость среди пациенток больных раком яичников с метастатическим поражением большого сальника, выше у тех, в чьих сальниках формировался лимфоцитарный вал вокруг очага. При раке яичников пациентки с выраженным иммунным ответом показывают лучшую выживаемость, о чем свидетельствуют повышение количества CD8+, CD7+ клеток, обеспечивающие реактивные свойства тканей большого сальника. Клетки, экспрессирующие E кадгерин наблюдались во всех фокусах опухолевых клеток.

## Заключение

Метастазирование — это многоступенчатый процесс, который зависит не только от типа опухоли, но и от тканевого микроокружения. При сохраненных адаптивных и реактивных свойствах тканей большого сальника возможно образование лимфоцитарного вала вокруг опухолевых клеток. Нарушение во взаимодействии клеток лимфоидного ряда, эндотелиоцитов, мезотелиоцитов в условиях опухолевого роста, может приводить к последующему развитию ангио- и лимфогенеза, снижению реактивных свойств большого сальника и способствовать дальнейшему прогрессированию метастатического процесса.