

Секция «Фундаментальная медицина»

**CD34 ЭКСПРЕССИРУЮЩИЕ КЛЕТКИ В РЕГИОНАРНЫХ
ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА.
ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ И ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ**

Тишкова Евгения Юрьевна

Студент

*Оренбургская государственная медицинская академия, лечебное дело, Оренбург,
Россия*

E-mail: tishkova_evgeniy@mail.ru

Цель исследования – оценить морфологию и установить прогностическое значение клеток, экспрессирующих CD34 в реактивно измененных регионарных лимфатических узлах (РЛУ) больных раком желудка (РЖ). Иммуногистохимически, с использованием антител к CD34, исследованы РЛУ у 29 больных РЖ. Оценивали морфологию и плотность клеток на условную единицу площади (УЕП). Результаты сопоставлены с клинико-морфологическими особенностями РЖ. Данные обработаны с использованием программы «Статистика 6.0».

Установлено, что в РЛУ, кроме эндотелия, CD34 экспрессируют клетки 4-х типов: в мозговом слое клетки с цитоплазматической экспрессией CD34 с крупными, светлыми ядрами (1 тип) и клетки с ядерной экспрессией маркера (2 тип). В фолликулах РЛУ наблюдались клетки только с ядерной экспрессией CD34 с признаками (3 тип) и без признаков митотической активности (4 тип).

1 тип клеток положительно коррелировал с количеством лимфоидных фолликулов (ЛФ) в слизистой оболочки желудка (СОЖ) ($r=0,540$, $p=0,012$), наличием в ЛФ светлых центров (СЦ) ($r=0,620$, $p=0,018$) и наличием в подслизистой основе (ПО) СОЖ дилатированных капилляров ($r=0,580$, $p=0,013$), характерных, как было установлено ранее, для больных с метастазами в РЛУ. Плотность клеток 1 типа была достоверно выше при множественных ЛФ в СОЖ ($1,56+1,6$ и $0,38+0,9$ на УЕП, соответственно при множественных и единичных ЛФ, $p=0,046$), при наличии СЦ в них ($2,25+1,7$ и $0,73+1,2$ на УЕП, соответственно при наличии и отсутствии СЦ, $p=0,05$) и при наличии дилатированных капилляров в ПО СОЖ ($1,35+1,4$ и $0,22+0,7$ на УЕП, соответственно при наличии и отсутствии сосудов, $p=0,04$).

2 тип клеток был связан с количеством фолликулов в РЛУ ($r=0,438$, $p=0,0019$), наличием в них СЦ ($r=0,811$, $p=0,0001$) и 2-х летней выживаемостью больных РЖ ($r=0,609$, $p=0,02$). Плотность этих клеток была достоверно выше при множественных фолликулах ($8,18+4,3$ и $3,40+3,7$ на УЕП, соответственно при множественных и единичных фолликулах, $p=0,003$), при наличии в них СЦ ($8,54+3,64$ и $2,13+3,64$ на УЕП, соответственно при наличии и отсутствии СЦ, $p=0,0003$, и у проживших 2 года и более после операции ($6,26+4,67$ и $2,36+2,64$ на УЕП, соответственно у выживших и умерших больных, $p=0,048$).

Установлена зависимость между плотностью клеток 3 типа и наличием СЦ в фолликулах РЛУ. При наличии СЦ в фолликулах РЛУ количество этих клеток было несколько больше, чем при их отсутствии ($1,39 + 0,97$ и $0,76 + 0,97$, соответственно, $p=0,11$). Кроме того, плотность клеток 3 типа была больше при наличии эрадиационной терапии в анамнезе ($1,69+1,3$ и $0,99+1,0$, соответственно при наличии и при отсутствии

эрадикационной терапии в анамнезе, $p=0,19$). Связи между плотностью клеток 4 типа и другими клиничко-морфологическими характеристиками РЖ не установлено.

Таким образом, плотность клеток экспрессирующих CD34, может иметь значение как для оценки ангиогенеза, так и степени угнетения лимфопролиферативных процессов в СОЖ и регионарных ЛУ, что в свою очередь, может быть связано с прогнозом при РЖ.