

**Изучение клинико-морфологических и иммуногистохимических характеристик аденокарциномы шейки матки**

**Комлева Росица Андреевна**

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия

*E-mail: rosiynka@mail.ru*

Аденокарциномы формируют существенную группу злокачественных новообразований шейки матки. За прошлые пять десятилетий соотношение цервикальных карцином железистого происхождения увеличилось по сравнению с плоскоклеточным раком в 2,5 раза, и на данный момент их доля составляет 20% от всех типов рака шейки матки. На сегодняшний день клинико-морфологические и иммуногистохимические характеристики аденокарцином шейки матки изучены недостаточно. Авторы отмечают, что аденокарциномы шейки матки имеют более агрессивное клиническое течение и иные механизмы метастазирования, нежели чем плоскоклеточный рак. Существует ряд иммуногистохимических маркеров, перспективных для изучения в аденокарциномах шейки матки. P16INK4a является маркером присутствия ВПЧ высокого онкогенного риска и экспрессируется при плоскоклеточном раке шейки матки и в части аденокарцином. Ki67 является ценным прогностическим и предсказательным маркером во многих типах опухолей человека и широко используется в современной патоморфологии. Изменение функции p53 является одним из важных патогенетических звеньев при развитии рака шейки матки. Экспрессия p21 и p27 мало изучены при аденокарциноме шейки матки.

В работе использован операционный и биопсийный материал от 52 больных аденокарциномой шейки матки, получавших лечение в период с 2000 по 2011 годы. Возраст пациенток варьировал от 24 до 70 лет (средний - 42,5 года). В исследование не входил материал от больных, получавших в предоперационном периоде химиотерапию или лучевое лечение. Для проведения иммуногистохимического исследования использовалась широкая панель моноклональных антител к белкам-регуляторам клеточного цикла (p16, p53, p21, p27) и маркеру пролиферативной активности (Ki67).

В результате было выявлено, что клинико-морфологические признаки разных типов аденокарцином оказались схожими. Метастазы чаще встречались у пациенток старшей возрастной группы (средний возраст 48 лет). Низкая степень дифференцировки статистически значимо коррелировала с наличием эмболов в лимфатических сосудах ( $p=0,023$ ). Выраженная экспрессия p16 встречалась в большинстве случаев у молодых пациенток с аденокарциномой шейки матки ( $p=0,023$ ) и статистически значимо коррелировала со слабой экспрессией Ki67 ( $p=0,049$ ). Слабая экспрессия p21 сочеталась со слабой реакцией p16 и Ki67 ( $p=0,01$ ). Выраженная экспрессия p53 соответствовала наличию эмболов в лимфатических сосудах и метастазов в лимфатических узлах ( $p=0,044$ ). Маркер p27 был связан с глубиной инвазии ( $p=0,03$ ) и экспрессией Ki67 ( $p=0,013$ ). Чем больше была инвазия опухоли в толщу стенки шейки матки, тем меньше была экспрессия маркера p27 и больше экспрессия Ki67 в клетках опухоли.

Выводы. Метастазы чаще выявились у пациенток старшей возрастной группы. Выраженная экспрессия p53 может свидетельствовать о выраженном инвазивном и метастатическом потенциале аденокарциномы шейки матки. Слабая экспрессия p27 и выраженная экспрессия Ki67 чаще встречается при выраженной инвазии опухоли в толщу стенки шейки матки.