

Морфологическая оценка эффективности дополнения традиционной эрадикационной терапии *Helicobacter pylori* препаратами висмута

Научный руководитель – Мозговой Сергей Игоревич

Забудская К.Г.¹, Парыгина М.Н.¹

1 - Омский государственный медицинский университет, Омск, Россия

Цель исследования - оценка уровня экспрессии CDX2 в гастробиоптатах до и после проведения трех- и четырехкомпонентной эрадикационной схемы *H. pylori*.

Материалы и методы

В исследовании участвовал 31 пациент с хроническим *H. pylori*-ассоциированным гастритом.

Сформированы две группы: (1) исследуемая группа - пациенты, которым помимо трехкомпонентной схемы эрадикации *H. pylori* назначался прием висмута трикалия дицитрата; (2) группа сравнения - пациенты, не получавшие препаратов висмута.

Материалы исследования - фрагменты слизистой оболочки желудка, полученные в соответствии с модифицированным вариантом OLGA-system [3]. При морфологическом исследовании оценивались: степень и активность воспаления, наличие и распространенность атрофии и кишечной метаплазии, наличие и степень колонизации *H. pylori* [1]. Эффективность эрадикации оценивалась по результатам быстрого уреазного «Хелпилл»-теста и гистобактериоскопии с окраской по Гимзе. При иммуногистохимической идентификации CDX2 на срезах подсчитывалось суммарное количество меток в каждом образце и компартменте. Как позитивная метка расценивалось диффузное окрашивание ядра клетки [2]. Переменная интереса - уровень снижения индекса метки CDX2 в клетках желудочного эпителия пациентов через 4 недели после окончания лечения.

Результаты

У пациентов с *H. pylori*-ассоциированным хроническим гастритом исходная экспрессия маркера CDX2 наблюдалась в 30 из 31 исследуемого случая. После эрадикации в группе (1) во всех случаях отмечалось снижение числа CDX2-позитивных клеток; полное исчезновение сигнала - в 1 случае из 9; в 6 случаях сохранены единичные CDX2-позитивные клетки. В группе (2) позитивный эффект - в 12 случаях из 22; полного исчезновения экспрессии не отмечено, в 8 сохранились единичные метки. В 5 случаях статистически значимой разницы между показателями экспрессии CDX2 до и после эрадикации не выявлено. В оставшихся 6 случаях отмечено незначительное повышение числа позитивных меток после эрадикации. При сравнении эффективности проведенного лечения в группах (1) и (2) значение χ^2 равно 10,75 (сравниваемые группы достоверно различаются).

Источники и литература

- 1) Аруин Л.И., Кононов А.В., Мозговой С.И. Новая классификация хронического гастрита // Актуальные вопросы патологической анатомии: Материалы III съезда Рос. общ. патологоанатомов.— Самара, 2009.— Т. 1.— С. 5-8.
- 2) German M.S. Localization of the genes encoding two transcription factors, LMX1 and CDX3, regulating insulin gene expression to human chromosomes 1 and 13 / M.S. German [et al.] // Genomics. – 1994. – Vol. 24 № 2. – P. 403-4.
- 3) OLGA staging for gastritis: a tutorial (Review) / Rugge M., Correa P., Di Mario F. et al. // Dig. Liv. Dis.— 2008.— Vol. 109 (1)— P. 650-658.

Иллюстрации

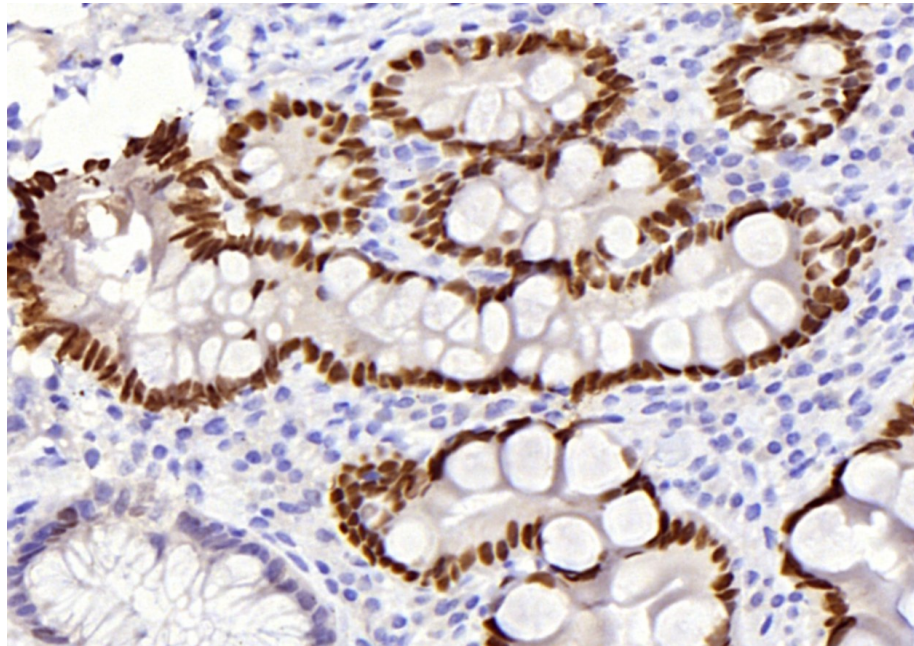


Рис. 1. Крупные фокusy кишечной метаплазии с выраженной позитивной меткой

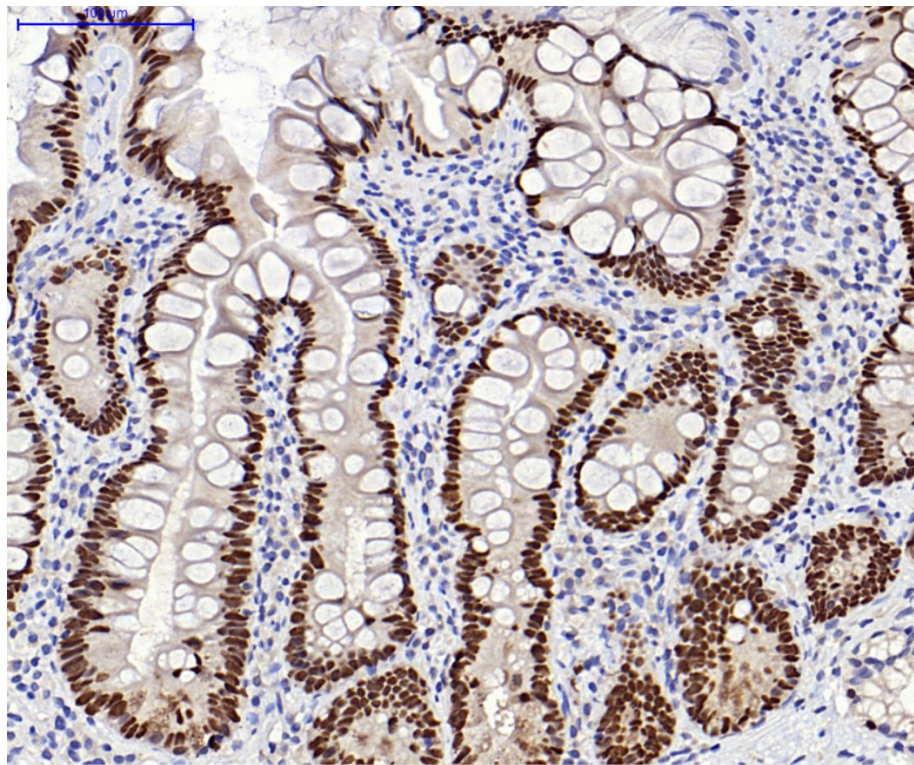


Рис. 2. Крупные фокusy кишечной метаплазии с выраженной позитивной меткой

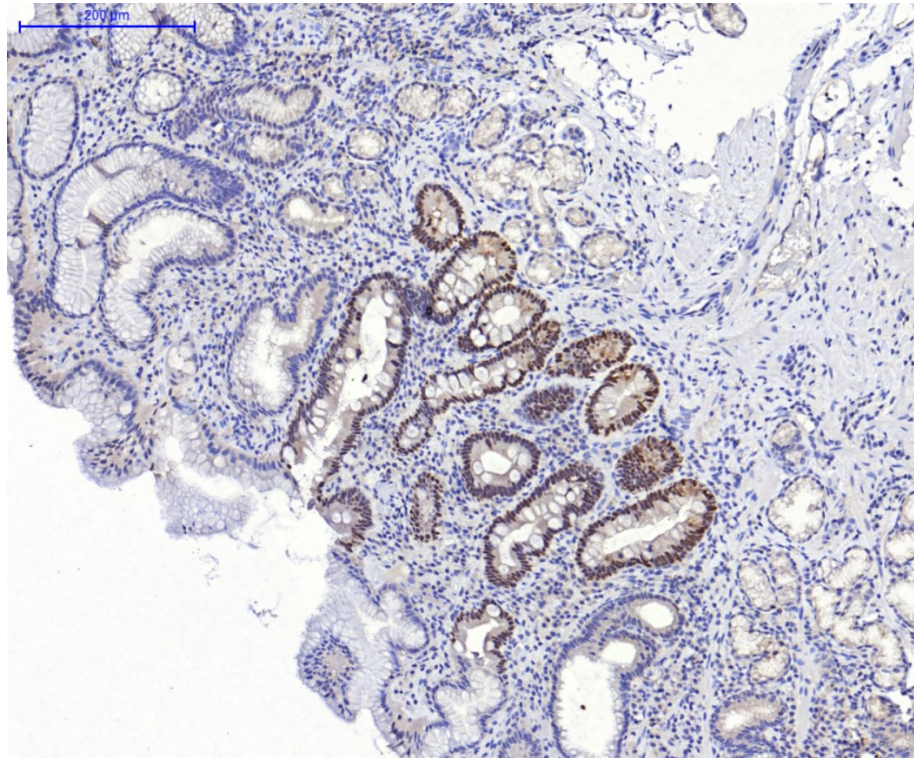


Рис. 3. Фокус кишечной метаплазии, граничащий с неизменной слизистой оболочкой

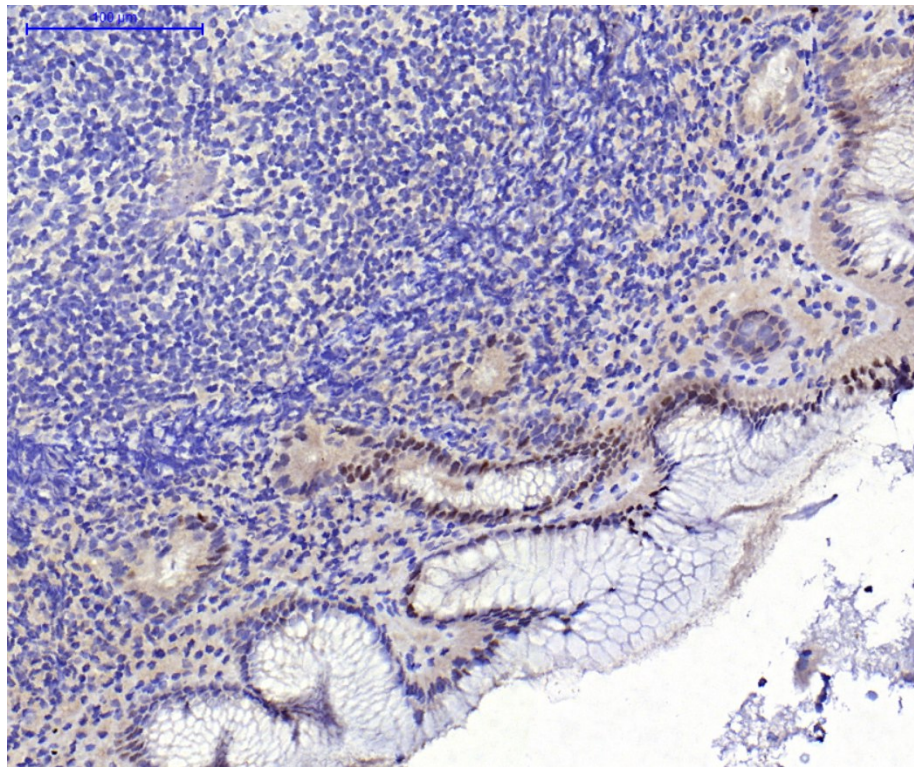


Рис. 4. Слабые сигналы в фенотипически неизменных клетках; наличие выраженной мононуклеарной воспалительной инфильтрации