

Прогностическое значение экспрессии белков-регуляторов апоптоза при раке предстательной железы

Пучинская М. В.

Минский городской клинический онкологический диспансер, Минск, Республика Беларусь

Рак предстательной железы (РПЖ) является одной из наиболее распространенных опухолей у мужчин. Важное значение в его возникновении и прогрессировании играет нарушение процесса апоптоза. В связи с этим экспрессия ряда белков-регуляторов апоптоза, в частности, проапоптотического белка семейства Bcl-2 Вах и мутантной формы антиапоптотического белка р53, может влиять на прогноз у пациентов с РПЖ после различных видов лечения.

Цель работы: определить прогностическое значение регуляторов апоптоза Вах и р53 у пациентов после радикальной простатэктомии (РПЭ).

Материалы и методы: были изучены образцы ткани РПЖ, полученные от 104 пациентов при РПЭ. Иммуногистохимическая окраска препаратов проводилась с использованием антител к Вах и р53 и визуализирующей системы EnVision (ДАКО). Результаты обработаны статистически (Statistica 6.0, StatSoft.Inc).

Результаты. Во всех образцах присутствовала аденокарцинома простаты, степень ее дифференцировки определялась по системе Глисона. При этом 57 (54,81%) образцов были умеренно дифференцированными (сумма Глисона 4-6 баллов), а 47 (45,19%) – низкодифференцированными (сумма Глисона 7-10 баллов). Экспрессия белков оценивалась полуколичественно: для Вах по доле иммунопозитивных клеток в образце и интенсивности их окрашивания с последующим суммированием полученных баллов, для р53 – только по доле клеток с позитивно окрашенными ядрами. Следует отметить, что в низкодифференцированных опухолях чаще встречалось снижение экспрессии Вах ниже максимальной оценки (33,33% vs. 82,98% соответственно) и наличие мутантного р53 (89,36% vs. 66,67%). Также снижение экспрессии Вах и наличие мутантного р53 достоверно повышало частоту наступления неблагоприятных исходов (биохимический рецидив, появление метастазов, смерть пациента) как в целом в группе исследованных пациентов, так и у пациентов с высоко- и низкодифференцированным РПЖ (метод Каплана-Майера, лог-ранговый тест $p < 0,01$; $p < 0,05$ для р53 у пациентов с низкодифференцированным раком).

Выводы:

1. У пациентов с низкодифференцированным РПЖ чаще встречается снижение экспрессии проапоптотического белка Вах и наличие в ткани опухоли мутантной формы антиапоптотического белка р53.
2. Снижение экспрессии Вах и наличие мутантного р53 статистически достоверно ухудшает прогноз у пациентов с РПЖ, независимо от степени дифференцированности опухоли.