Результаты:

Соединения оказали влияние на жизнеспособность опухолевых клеток линий различного гистогенеза. Агенты образуют комплексы с ДНК; определен характер связывания. ЛХС-1208 ингибирует топоизомеразы I и IIα; ЛХС-1269 в этих тестах неактивен. В HeLa TI ЛХС-1269 реактивировал экспрессию эпигенетически репрессированного гена GFP. ЛХС-1269 вызывает деплецию гистона H1, увеличение глобального ацетилирования гистона H3, снижает экспрессию генов гистоновых деацетилаз HDAC1 и HDAC3. Также он снижает уровень интегрального метилирования ДНК. Показано, что соединения активируют интерфероновый сигналинг I типа, и выявлены возможные механизмы этого процесса. С помощью наборов PCR Array установлено, что вещества изменяют уровень экспрессии генов сигнальных путей PPAR, NFκB, JAK/STAT, TGFß, а также ответа на гипоксию и оксидативный стресс. Кроме того, они изменяют экспрессию генов, вовлеченных в ангиогенез; апоптоз; клеточное старение; регуляцию метаболизма; ответ на повреждение ДНК и активацию репарации; ответ на условия гипоксии.

Выводы:

Выявлены новые молекулярные механизмы противоопухолевого действия класса производных индолокарбазолов. Исследуемые соединения, несмотря на близкую химическую структуру, обладают индивидуальным спектром биологических активностей. Это позволяет предложить планы проведения их клинических испытаний, соответствующие молекулярным эффектам.

Список литературы: -

Подходы к МР-визуализации для оценки эффективности радикальной химиолучевой терапии местнораспространенного рака шейки матки

Авторы:

(1) Зидиханов Дамир Ильшатович, mf469777@yandex.ru, Государственное автономное учреждение здравоохранения “Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З. Сигала”, Казань

(2) Ларюков Андрей Викторович, larioukov@mail.ru, Государственное автономное учреждение здравоохранения “Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З. Сигала”. Казанская государственная медицинская академия — филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования “Казанский (Приволжский) федеральный университет”., Казань

(3) Шакирова Эльмира Жамилевна, elamuhametova@gmail.com, Государственное автономное учреждение здравоохранения “Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З. Сигала”. Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования “Казанский (Приволжский) федеральный университет”., Казань

Ключевые слова:

рак шейки матки, магнитно-резонансная томография, T1-перфузия, адъювантная гистерэктомия

Актуальность:

Стандартом лечения местнораспространенного рака шейки матки является радикальная химиолучевая терапия (рХЛТ) [1]. Сохранение остаточной опухоли после завершения рХЛТ является фактором развития рецидива и основной причиной смертности. Ряд авторов [2,3] рассматривает адъювантную гистерэктомию при сохранении остаточной опухоли после рХЛТ как одну из возможностей снижения количества рецидивов. При этом роль хирургии остается дискутабельной, так как ее выполнение сопряжено с высоким риском послеоперационных осложнений. Выявление остаточной опухоли по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ) после рХЛТ при местнораспространенном раке шейки матки является одним из критериев отбора пациенток на операцию.

Цель:

Разработать подходы к МР-визуализации при местнораспространенном раке шейки матки для оценки эффективности рХЛТ (поиска остаточной опухоли) и выбора дальнейшей тактики ведения пациенток.

Материалы и методы:

С 2019 по 2021 г. проанализированы 189 пациенток с местнораспространенной формой рака шейки матки. МРТ выполнялась через 6-8 недель после завершения рХЛТ — с целью наиболее раннего выявления остаточной опухоли. Пациентки с подозрением на остаточную опухоль по МР-данным и/или по лабораторным и цитологическим данным, были прооперированы. Пациентки без признаков остаточной опухоли по МР-визуализации, а также по лабораторным и цитологическим данным, оставались на динамическом наблюдении. При неопределенных результатах визуализации выполнялась контрольная МРТ через 4-6 недель.

Результаты:

По данным контрольной МР-визуализации выявлено 59 пациенток с МР-признаками остаточной опухоли и 130 пациенток без МР-признаков остаточной опухоли. Наиболее эффективным в выявлении остаточной жизнеспособной опухоли в цервикальной строме являлось сопоставление сагиттальных Т2-ВИ и ранних постконтрастных Т1-ВИ. На динамическом наблюдении осталось 137 пациенток, прооперированы 52 пациентки. Чувствительность МРТ в выявлении остаточной опухоли после рХЛТ при местнораспространенном раке шейки матки составила 87,5%, специфичность — 81,8%.

Выводы:

Для оценки эффективности рХЛТ (поиска остаточной опухоли) и выбора дальнейшей тактики ведения пациенток: — наиболее информативным является сочетание ранних постконтрастных серий сагиттальных Т1-ВИ (с подавлением сигнала от жировой ткани) с сагиттальными (анатомическими) Т2-ВИ; — оптимальным сроком визуализации является интервал 6-8 недель после завершения радикальной химиолучевой терапии (рХЛТ).

Список литературы:

1. Рак шейки матки: клинические рекомендации. 2020г. 66 с.
2. Nakasone T, Taira Y, Shimoji Y, Arakaki Y, Nakamoto T, Ooyama T, Kudaka W, Kaneshima I, Nishihira K, Mekaru K, Aoki Y. Hysterectomy for Recurrent/Residual Cervical Cancer Following Definitive Radiotherapy. In Vivo. 2020 Jul-Aug;34(4):2173-2177. doi: 10.21873/invivo.12026. PMID: 32606201; PMCID: PMC7439878.
3. Hass P, Eggemann H, Costa SD, Ignatov A. Adjuvant hysterectomy after radiochemotherapy for locally advanced cervical cancer. Strahlenther Onkol. 2017 Dec;193(12):1048-1055. English. doi: 10.1007/s00066-017-1174-1. Epub 2017 Jun 28. PMID: 28660291.

Предиктивная значимость экспрессии HIF-1α, Snail и PD-L1 в паренхиме и строме опухоли при раке молочной железы

Авторы:

(1) Зубарева Евгения Юрьевна, tishkova_evgeniy@mail.ru, 1Государственное бюджетное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер», Оренбург

(2) Сеньчукова марина Алексеевна, masenchukova@yandex.com, 1Государственное бюджетное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический онкологический диспансер», 2Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет», Оренбург

Ключевые слова:

рак молочной железы, неоадъювантная химиотерапия, HIF-1α, Snail, PD-L1

Актуальность:

В настоящее время к надежным маркерам, позволяющим прогнозировать ответ рака молочной железы (РМЖ) на неоадъювантную химиотерапию (НАХТ), относятся рецепторы эстрогена, прогестерона и эпидермального фактора роста [1]. Однако значительные различия в индивидуальном ответе на НАХТ требуют поиска новых предиктивных маркеров. Наиболее перспективными являются HIF-1α, Snail и PD-L1.

Цель:

Установление предиктивной значимости HIF-1α, Snail и PD-L1 у пациенток с РМЖ.

Материалы и методы:

В исследование включены 100 пациенток с впервые выявленным инвазивным РМЖ, получивших 6-8 курсов НАХТ. Выраженность экспрессии HIF-1α, Snail и PD-L1 в ткани опухоли оценивали в образцах,