Смолякоеа Р. М., ШмакА. И., Реетоеич М. Ю.,
Шпадарук Е. М., Макареeич Э. В.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАННЕГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ РАДИКАЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова, г. Минск, Республика Беларусь

Молекулярно-генетические нарушения в гене DPC4 при раке поджелудочной железы связаны с потерей функции данного гена в 30 % наблюдений в связи с гомозиготными делециями, потерей гетерозиготности в комбинации с внутренней мутацией второго аллеля — в 20 % случаев и характеризуют агрессивный генотип карциномы.

Репозиторий

Цель: оценить прогностическую значимость генетических нарушений в 11 экзоне гена DPC4 у радикально оперированных пациентов PDAC.

Материалы и методы. Выделение ДНК проведено из опухолевой ткани (протоковая аденокарцинома поджелудочной железы) 63 радикально оперированных пациентов I-III стадии с использованием набора «QIAamp DNA FFPE Tissue» («Qiagen», Германия). Анализ нуклеотидной последовательности осуществляли при стандартных условиях с использованием капилляра 36-см 3130 Capillary Array, POP-7 Performance Optimized Polymer (Applied Biosystems, США). Анализ результатов производился на программном обеспечении «Sueqence Analysis».

Результаты и обсуждение. При оценке результатов секвенирования у 63 пациентов различные генетические нарушения в 11 экзоне гена DPC4 выявлены у 12 (19 %) пациентов. Среди выявленных генетических нарушений преобладали:

- делеции (GAAA > GAA; Gly > Ala; TACC > TCC; Ter > Ser) в 508 ив 513 кодонахсоответственно;
- мутация в 11 экзоне гена DPC4.

Описанные выше изменения были отмечены: у пациентов с I стадией опухолевого процесса — 1 пациент, при II стадии — у 6, III стадии — у 5. У данной категории пациентов признаки прогрессирования отмечены в сроки от 6 до 8 мес., несмотря на проведенное радикальное хирургическое и последующее адъювантное лечение.

Выводы. Наличие делеций в 508 и 513 кодонах гена DPC4 обусловливает крайне агрессивное течение протоковой аденокарциномы. Выявление данных генетических нарушений позволит прогнозировать раннее прогрессирование заболевания, несмотря на радикальный характер проведенного лечения.

Репозиторий БГМУ