

Лехова А. С., Белопольская Е. С.
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ЭКСПРЕССИИ
ЭСТРОГЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ β В ЛЕЙОМИОЦИТАХ
ПЕРИФОКАЛЬНЫХ ЗОН АКТИВНОГО
И НЕАКТИВНОГО АДЕНОМИОЗА**

Научный руководитель ассист. Анфиногорова Е. А.
Кафедра патологической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одним из самых распространенных заболеваний половой системы женщин репродуктивного возраста является аденомиоз – гормонозависимое заболевание, характеризующееся наличием очагов эктопического эндометрия в миометрии. Аденомиоз по клиническому течению и характеру роста очагов делится на активный и неактивный. Вокруг очагов активного и неактивного аденомиоза нередко определяются очаги перифокальной лейомиоматозной гиперплазии, которые некоторые авторы рассматривают как предшественники формирования лейомиом при аденомиозе.

Цель: провести сравнительный анализ уровня экспрессии ER β в миоци-тах перифокальных зон активных и неактивных очагов аденомиоза.

Материал и методы. Материал исследования составили операционные биоптаты от 20 больных с морфологическим диагнозом аденомиоз в сочетании с миомой тела матки. Морфологическое исследование проведено на серийных срезах парафиновых блоков ткани тела матки, окрашенных гематоксилином и эозином, что позволило определить форму аденомиоза. Молекулярно-биологические особенности изучали иммуногистохимически с применением непрямого иммунопероксидазного метода. В качестве первичного специфического антитела использовали поликлональное антитело к ER β производства Vi-oGenex в разведении 1:750. Результаты иммуногистохимической реакции оценивали с помощью морфометрического метода с использованием программы AperioImageScope v11.2.0.780. по количественному показателю «positivity» - отношение положительных пикселей к общему количеству пикселей. Взаимосвязь между показателями определяли при помощи U-критерия Манна-Уитни с использованием программного обеспечения MSOfficeExcel, Statistica 10.

Выводы:

1. Перифокальная лейомиоматозная гиперплазия наблюдалась в 63,3% случаев при активных очагах аденомиоза и в 33,3% случаев при неактивных очагах аденомиоза.
2. При сравнении перифокальных зон вокруг активных и неактивных очагов аденомиоза не установлены статистически значимые различия между уровнем экспрессии ER β в ядрах лейомиоцитов ($p > 0.05$, $p = 0.3$).
3. При сравнении перифокальных зон вокруг очагов аденомиоза с наличием и отсутствием перифокальной лейомиоматозной гиперплазии не установлено значимых статистических различий между уровнем экспрессии ER β в ядрах лейомиоцитов ($p > 0.05$, $p = 0.7$).