

карцином на 34 % по сравнению с неметастазирующими. В то же время была обнаружена тенденция к снижению экспрессии гена ММП-2 в тканях метастазирующих первичных опухолей по сравнению с неметастазирующими. Эти данные свидетельствуют о том, что ТИМП-2, вероятно, проявляет ингибирующее влияние на ММП-2 в тканях плоскоклеточных карцином головы и шеи. Полученные в представленной работе результаты согласуются с данными иммуногистохимического исследования, которые подтвердили увеличение экспрессии ТИМП-2 у больных с  $N_{1-2}$  по сравнению с  $N_0$ , и сероло-

гического определения содержания ТИМП у больных. Вероятно, повышение уровня ТИМП-2 в сыворотке крови связано с высокой экспрессией гена и белка в тканях опухоли.

**Выводы.** Повышение уровня экспрессии ТИМП-2 в опухолевой ткани у больных с плоскоклеточными карциномами головы и шеи связано с появлением метастазов в регионарные лимфатические узлы, что дает основание рассматривать этот показатель как фактор риска метастазирования и требует дальнейшего изучения.

## ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Л.Т. МАМЕДОВА, В.В. КУЗНЕЦОВ

ГУ «Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина РАМН», г. Москва

**Актуальность.** В настоящее время одной из стойких демографических тенденций является увеличение средней продолжительности жизни населения планеты, что ведет к росту удельного веса лиц пожилого и старческого возраста (старше 60 лет). Известно, что значительную часть больных раком составляют лица пожилого возраста.

**Цель исследования.** Определить выявляемость рака шейки матки (РШМ) у женщин пожилого и старческого возраста.

**Материал и методы.** Клинический материал составили 420 больных пожилого (60 лет и старше) и молодого возраста (18–45 лет) первичным РШМ I, II, III клинических стадий, которым проведено лечение в отделении гинекологии ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН.

**Результаты и выводы.** В соответствии с классификацией FIGO (1989) из 259 больных

основной группы I стадия РШМ отмечена у 83 (32,1 %), II стадия – у 110 (42,5 %) и III стадия – у 64 (25,5 %) больных. В контрольной группе из 161 больной I стадия РШМ установлена у 87 (54,0 %), II – у 37 (22,9 %) и III стадия – у 37 (23,0 %) больных. У больных пожилого и старческого возраста реже встречалась I стадия заболевания, а II стадия выявлялась в 2 раза чаще по сравнению с больными РШМ молодого возраста. Это говорит о поздней выявляемости заболевания у женщин пожилого и старческого возраста, по сравнению с женщинами молодого возраста, что, вероятнее всего, связано с поздней обращаемостью женщин пожилого и старческого возраста и снижением проведения профилактических осмотров у данной категории населения.