

того, в контрольной группе I после второго введения циклофосфана на фоне регрессии опухоли стали резко снижаться лейкоциты, и после 3-го введения из 5 животных пало 4 в результате токсичности вводимого циклофосфана, поэтому 4-го введения не было.

При исследовании синтетической активности лимфоцитов в основной группе было выявлено, что до введений она составляла $0,328 \pm 0,015$; после $-0,528 \pm 0,041$. При определении синтетической активности костного мозга в основной

группе было выявлено, что до введения она составляла $-0,227 \pm 0,06$; после $-0,551 \pm 0,08$. Синяя флюоресценция костного мозга имела следующие показатели: до введения препарата группы пентоксифиллинов и циклофосфана $-5,33 \pm 0,47$; после $-22,252 \pm 3,52$.

Выводы. Возможно предположить, что используемый нами препарат группы пентоксифиллинов не только потенцирует противоопухолевое действие цитостатиков, но оказывает и защитное действие на клетки крови и костного мозга.

РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКОГО СКРИНИНГА В ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ЯИЧНИКА

**Н.В. ПОРХАНОВА, Н.Н. ТКАЧЕНКО, А.П. СОКОЛЕНКО, Н.Ю. ШЕРИНА,
Е.Н. ИМЯНИТОВ**

*Краевой клинический онкологический диспансер, г. Краснодар
НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, г. Санкт-Петербург*

Рак яичников (РЯ) занимает третье место в структуре онкологической заболеваемости органов репродуктивной системы у женщин.

Целью работы являлся анализ причастности мутаций в генах BRCA1, BRCA2, CHEK2 и NBS1 в формировании наследственной предрасположенности к РЯ у жительниц южных регионов Российской Федерации.

На базе Краевого онкологического диспансера случайным образом были отобраны 188 пациенток, которые были подвергнуты ДНК-анализу. Исследование включало мутации BRCA1 5382insC, BRCA1 4153delA, BRCA1 185delAG, BRCA1 300T>C, BRCA2 6174delT, CHEK2 1100delC, CHEK2 IVS2+1G>A и NBS1 657del5.

Доминирующим генетическим событием было присутствие варианта BRCA1 5382insC: гетерозиготность по данной мутации наблюдалась у 36 (19,1%) обследованных женщин. У одной больной была обнаружена мутация BRCA1 4153delA. Помимо этого, в 1 образце ДНК с мутацией BRCA1 5382insC была также выявлена гетерозиготность по NBS1 657del5. У всех носительниц мутации BRCA1 наблюдался серозный гистологический тип РЯ. Помимо этого, наблюдалась тенденция к преобладанию запущенных стадий заболевания

у BRCA1-гетерозигот, что приводило к повышенной частоте нерадикальных операций. BRCA1-ассоциированные РЯ демонстрировали повышенную чувствительность к монотерапии препаратами платины.

Существенный интерес представляет случай сочетанного присутствия мутаций в генах BRCA1 и NBS1 у одной из пациенток. Примечательно, что анализ опухолевой ткани, полученной в ходе хирургического вмешательства, выявил соматическую инактивацию гена NBS1, но не BRCA1. Таким образом, данный результат может являться свидетельством причастности гена NBS1 к формированию предрасположенности к РЯ.

Нами были обследованы 54 родственницы пациенток с BRCA1-ассоциированным РЯ. Мутации BRCA1 5382insC выявлены у 6 человек (11%). Все женщины находились под тщательным наблюдением. В течение 34 мес с момента начала мониторинга у 2 носительниц были диагностированы злокачественные новообразования и ещё у двух выявлены фоновые и предраковые заболевания органов женской репродуктивной системы.

Таким образом, результаты данной работы свидетельствуют о целесообразности скрининга больных РЯ на предмет наличия мутаций в гене BRCA1.