

**Иммуногистохимические особенности эутопического и эктопического эндометрия у пациенток с рецидивирующим течением эндометриозных кист яичников**

**Научный руководитель – Асатурова Александра Вячеславовна**

***Пшеничнюк Екатерина Юрьевна***

*Аспирант*

Научный центр акушерства гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

*E-mail: Best-kauty@mail.ru*

Несмотря на большой интерес мирового сообщества к эндометриозу, практически не изучен вопрос о прогнозировании рецидивирования эндометриоза [1]. В нескольких исследованиях изучены возможные факторы риска рецидивирования эндометриозных кист яичников (ЭКЯ). Однако, большинство исследований сосредоточены на изучении эпидемиологических факторов и эндоскопических данных [3, 5]. Поэтому биомаркеры, определяемые в тканях, могут стать более надежными и иметь большое практическое значение. В недавно опубликованных исследованиях [2, 4] найдены возможные биомаркеры рецидивирования ЭКЯ, однако, результаты этих работ прямо противоположны друг другу.

Проведенное исследование показало, что эктопический эндометрий (капсула ЭКЯ) характеризуется изменением экспрессии ER- $\alpha$ , PR- $\alpha$ , ki-67, bcl-2, NF-kb p65, COX-2 и b-катенина. У пациенток с рецидивом ЭКЯ повышена экспрессия PR- $\alpha$  в эпителиальном компоненте капсулы ЭКЯ и b-катенина в стромальном компоненте капсулы ЭКЯ и понижена экспрессия ki-67 в эпителиальном компоненте капсулы ЭКЯ и NF-kb p65 и COX-2 в стромальном компоненте капсулы ЭКЯ. В эутопическом эндометрии у пациенток с рецидивом ЭКЯ повышена экспрессия PR- $\alpha$  в эпителиальном компоненте в секреторную фазу и экспрессия NF-kb p65 стромальном компоненте в пролиферативную фазу.

Иммуногистохимическая разница экспрессии PR- $\alpha$ , ki-67, NF-kb p65, COX-2 и b-катенина в капсуле ЭКЯ и PR- $\alpha$  и NF-kb p65 в эутопическом эндометрии может выступить в качестве основы для дальнейшего исследования этих маркеров как предикторов рецидивирования эндометриозных кист яичников после оперативного лечения. Дальнейшие исследования этих факторов также позволят изучить молекулярные механизмы, лежащие в основе патогенеза рецидивирования ЭКЯ, что позволит воздействовать на эти механизмы для устранения фундаментальных причин рецидива данного заболевания.

### **Источники и литература**

- 1) 1. Адамян, Л.В. и др. Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация. Федеральные клинические рекомендации по ведению больных. Москва, 2013.
- 2) 2. Han A.R., Lee T.H., Kim S., Lee H.Y. Risk factors and biomarkers for the recurrence of ovarian endometrioma: about the immunoreactivity of progesterone receptor isoform B and nuclear factor kappa B // Gynecol Endocrinol. 2017, Vol. 33, №1. p. 70-74.
- 3) 3. Koga K., Takamura M., Fujii T., Osuga Y. Prevention of the recurrence of symptom and lesions after conservative surgery for endometriosis // Fertil Steril. 2015, Vol. 104, №4. p. 793-801.

- 4) 4. Shen F., Wang Y., Lu Y., Yuan L., Liu X., Guo S.W. Immunoreactivity of progesterone receptor isoform B and nuclear factor kappa-B as biomarkers for recurrence of ovarian endometriomas // Am J Obstet Gynecol. 2008, Vol. 199, №5.
- 5) 5. Somigliana E., Vercellini P., Vigano P., Benaglia L., Busnelli A., Fedele L. Postoperative medical therapy after surgical treatment of endometriosis: from adjuvant therapy to tertiary prevention // J Minim Invasive Gynecol. 2014, Vol. 21, №3. p. 328-334.