

Тема 18: Изучение молекулярно-генетических факторов прогноза и ответа на терапию заболеваний гипофиза, щитовидной железы и надпочечников

Получены новые данные по экспрессии соматостатиновых рецепторов 2 типа и характер гранулирования при окраске на цитокератин 8 в клетках гормон роста продуцирующих аденом, которые сопоставлены с результатами лечения аналогами соматостатина. Выявлено, что у большинства пациентов с наличием мембранной экспрессии соматостатиновых рецепторов 2 типа или с плотной грануляцией при окраске на цитокератин 8 терапия аналогами соматостатина была эффективна или частично эффективна. Показано, что наличие сочетания редкой грануляции в клетках аденомы и отсутствие мембранной экспрессии ССР2 указывало на резистентность к терапии. Продемонстрированы возможности дооперационного обследования, а именно, пробы с 8 мг дексаметазона и МРТ гипофиза сконтрастированием в оценке прогноза ремиссии болезни Кушинга после транссфеноидальной эндоскопической аденомэктомии. Получены новые данные о том, что проба с 8 мг дексаметазона может быть использована в качестве одного из прогностических критериев развития ремиссии болезни Кушинга после транссфеноидальной эндоскопической аденомэктомии. Отмечено, что значимой разницы между частотой развития ремиссии у пациентов с микро- и макроаденомами по данным МРТ получено не было.

Перечень научной продукции, полученной в ходе выполнения темы государственного задания:

Статей в отечественных журналах - 2