

* * *

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ CDX2, CK20, CK7 У ШКОЛЬНИКОВ С *HELICOBACTER PYLORI*-АССОЦИИРОВАННЫМ ГАСТРИТОМ

Поливанова Т.В., Вшивков В.А.

Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера — обособленное подразделение Федерального исследовательского центра «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук», Красноярск, Россия

Ключевые слова: дети; гастрит; биомаркеры; *Helicobacter pylori*; цитокератины

Актуальность. В настоящее время показана значимость ряда белков эпителия слизистой желудка в оценке тяжести патологического процесса в слизистой оболочке желудка и диагностике предраковых изменений. К ним относят CDX2, CK20, CK7. У детей данный вопрос не изучен. **Цель:** определить экспрессию белков CDX2, CK20, CK7 в слизистой оболочке желудка у школьников с *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом.

Материалы и методы. Обследованы 89 детей с гастритом в возрасте 7–17 лет. Проведена гастроскопия с забором образцов слизистой оболочки антрального отдела и тела желудка. Основой диагностики гастрита являлась Сиднейская классификация. Определение инфицирования детей *H. pylori* осуществляли морфологическим методом после окраски срезов из полученных образцов слизистой по Гимзе. Для иммуногистохимического определения белков в эпителии желуд-

ка использованы антитела CDX2 (Clone: DAK-CDX2, 1:50), CK20 (Clone: Ks20.8, 1:25) и CK7 (Clone: OV-TL 12/30, 1:50) и система визуализации «En Vision Detection Systems Peroxidase/DAB» («Dako»). Анализ значимости различий качественных признаков проведён с помощью критерия χ^2 .

Результаты. Экспрессия CK20 в слизистой антрального отдела установлена у детей с *H. pylori*-ассоциированным гастритом в 19,6% случаев, у детей без *H. pylori* — в 7,9% ($p = 0,1423$). Экспрессия CK7 в антральном отделе выявлена у 43,1 и 34,2% обследованных соответственно ($p = 0,3938$). При этом значимые различия усиления экспрессии белка CK7 отмечены в возрастных группах, которые касались в большей степени младших школьников ($p < 0,05$). В слизистой тела желудка экспрессия белка CK20 зафиксирована у 15,7% школьников с *H. pylori* и у 2,6% школьников без бактериальной инвазии ($p = 0,0724$); экспрессия белка CK7 была отмечена в 37,3 и 18,4% случаях соответственно ($p = 0,0627$). Конкретно было установлено усиление экспрессии CK20 в эпителии слизистой оболочки у инфицированных *H. pylori* девочек, при этом и в теле, и в антральном отделе желудка ($p < 0,05$). CDX2 был выявлен у 4 (4,5%) обследованных детей. Случаи появления белка касались только слизистой антрального отдела. В слизистой оболочке тела желудка CDX2 не обнаружен. Среди детей с наличием CDX2 в эпителии антрального отдела *H. pylori*-ассоциированный гастрит диагностирован в 100,0% случаев ($p = 0,0659$).

Заключение. У детей с *H. pylori*-ассоциированным гастритом наблюдаются поло-возрастные особенности экспрессии CK20, CK7 и CDX2 в антральном отделе, что отражает усиление пролиферативных процессов. Очевидно, это является следствием комплексного взаимодействия возрастных особенностей их активности, связанных с ростом ребёнка, и воздействием патологического фактора — бактерии *H. pylori*.

* * *