

ЭКСПРЕССИЯ НЕКОТОРЫХ МАРКЕРОВ ЭПИТЕЛИАЛЬНО-МЕЗЕНХИМАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА В ЭПИТЕЛИОЦИТАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ НОСА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПОЛИПОЗНЫМ РИНОСИНУСИТОМ

*Онищенко А.И., проф. д.мед.н. Губина-Вакулик Г.И., к.мед.н. Ткаченко А.С.
Харьковский национальный медицинский университет,
г. Харьков, Украина*

Вступление. Хронический полипозный риносинусит (ХПР) характеризуется продолжительным воспалением слизистой оболочки носа и околоносовых синусов с образованием разрастаний неопухолевой природы (полипы). Показано, что при воспалительных заболеваниях эпителиальные клетки могут подвергаться определенным преобразованиям: потеря эпителиальных маркеров, межклеточных контактов, полярности эпителиальных клеток, а также приобретением мезенхимальных маркеров и подвижности. Данное явление носит название эпителиально-мезенхимальный переход (ЭМП). Роль ЭМП в патогенезе ХПР только начинает изучаться.

Целью работы явилось изучение экспрессии виментина и фасцина в эпителиоцитах полипозно измененной слизистой оболочки носа у больных ХПР.

Материалы и методы. У пациентов с ХПР производился забор полипозно измененной слизистой оболочки носа для иммуногистохимического исследования при проведении оперативного вмешательства. В качестве контрольной группы использовали людей с искривлением носовой перегородки. Забор материала проводился во время септопластики. После фиксации раствором формалина проводилось иммуногистохимическое окрашивание препаратов слизистой оболочки носа с использованием антител к фасцину и виментину фирмы «Thermo Fischer Scientific» (Великобритания). Для визуализации применяли пероксидазу хрена и хромоген 3,3'-диаминобензидин.

Результаты и их обсуждение. Известно, что виментин и фасцин экспрессируются в мезенхиальных клетках и играют важную роль в обеспечении их подвижности. В эпителиальных клетках их экспрессия не наблюдается, что позволяет рассматривать наличие их экспрессии в клетках эпителиального происхождения в качестве признака ЭМП. В ходе нашего исследования установлено, что в контрольной группе эпителиальные клетки слизистой оболочки سینоназального тракта не экспрессировали оба белка. Кое-где наблюдалась слабое окрашивание. В то же время, при развитии ХПР интенсивность экспрессии виментина и фасцина, а также количество виментин- и фасцин-положительных эпителиоцитов значительно увеличивается. Подобные изменения экспрессии виментина и фасцина свидетельствуют об активации ЭМП при ХПР.

Выводы. У больных ХПР активируются процессы ЭМП в полипозно измененной слизистой оболочке носа, на что указывает увеличение экспрессии виментина и фасцина в эпителиоцитах.