

-1,19; -1,21 (N=9). Стандартное отклонение и дисперсия определены как 0,032 и 0,001, соответственно. При этом дисперсия результатов измерения липофильности в условиях одной процедуры значительно ниже допустимых 0,3 ед., что свидетельствует о высокой точности применяемой методики. Получение отрицательных значений logP подразумевает, что исследуемое соединение является гидрофильным и полярным и обладает низкой проницаемостью липидного бислоя. Сопоставление результатов эксперимента с теоретическими данными по липофильности гемцитабина, рассчитанных с использованием компьютерной программы XLogP3 3.0. (<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov>) показало незначительные отличия между указанными значениями logP (-1,15 и -1,5, соответственно), что может быть обусловлено влиянием различных факторов используемых методов анализа.

**Заключение.** Экспериментальным методом определена липофильность гемцитабина, которая является необходимым прогностическим элементом для дальнейших исследований по созданию его оптимальной лекарственной формы.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ И ОЦЕНКА ИХ ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ

Ю.И. Должикова<sup>1</sup>, Ю.В. Алдушкина<sup>2</sup>,  
Э.А. Оганнисян<sup>2</sup>, А.Н. Грицай<sup>2</sup>, К.М. Новрузов<sup>1</sup>,  
Р.Я. Власенко<sup>1</sup>, М.В. Киселевский<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»  
Минздрава России;

Россия, 115522 Москва, Каширское шоссе, 24;

<sup>2</sup>НИИ урологии и интервенционной радиологии имени  
Н.А. Лопаткина — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»  
Минздрава России;

Россия, 105425 Москва, ул. 3-я Парковая, 51, стр. 1

**Введение.** Открытие значения иммунной системы в развитии рака яичников (РЯ) может помочь в определении новых диагностических и прогностических параметров. Интерес заключается в преимуществах определения иммунофенотипа по сравнению с генетической дифференцировкой: возможность использования сывороточных маркеров вместо биопсии. Это позволяет избежать применения нерепрезентативной биопсии и, возможно, позволит уйти от инвазивных диагностических методов.

**Цель работы.** Оценка особенностей иммунологических параметров у больных РЯ, различающихся распространенностью опухолевого процесса в организме, с оценкой их прогностической значимости.

**Материалы и методы.** Исследовали материал 21 удаленного лимфатического узла пациенток с РЯ. Определяли уровень CA125 в сыворотке крови, отмечали наличие асцита. Уровень экспрессии цитокератина и иммунофенотип лейкоцитов выявляли с помощью проточной цитометрии на приборе Novocyt (ACEA Bioscience, USA). Статистическую обработку данных производили с помощью программы Statistica 10.0 (StatSoft, USA).

**Результаты.** Согласно полученным данным, наличие у больных асцита сопровождалось достоверным снижением соотношения CD4/CD8 в клетках лимфоузла. Корреляционный анализ показал наличие достоверно тесной взаимосвязи между степенью распространенности опухоли и концентрацией CD16+CD56+ клеток лимфатических узлов. Однако при наличии отдаленных метастазов в крови пациентов наблюдали тенденцию повышения концентрации клеток с этим фенотипом, а в лимфатических узлах — понижения. Также было установлено, что концентрация цитотоксических Т-лимфоцитов в крови пациентов с серозной карциномой существенно выше в сравнении с другими группами. А проведенный графический анализ позволил сделать вывод о том, что граничным значением можно считать уровень CD8+ клеток, соответствующий 8%, отделяющий 75 % больных серозной аденокарциномой от 75% больных светлоклеточной аденокарциномой и эндометриоидной карциномой. Однако информативность такого маркера не очень велика, соответствуя примерно 25%. Сравнительный анализ показал, что у пациентов наблюдается снижение концентрации в крови CD4+ клеток на 23% (P<0.05) и Foxp3+ клеток на 4,9% по сравнению с контрольной группой. Интересно отметить, что прямо зависящий от величины CD4+ клеток цитотоксический индекс в группах пациентов и доноров заметно не отличался.

**Выводы.** Был выявлен ряд опухоль-ассоциированных иммунологических параметров, которые могут быть перспективны в качестве средства дополнительной диагностики при установлении диагноза и оценке прогрессирования заболевания при РЯ.

# МАТЕРИАЛЫ

XVIII Всероссийской  
научно-практической конференции  
имени А.Ю. Барышникова  
с международным участием  
«Новые перспективные  
противоопухолевые препараты  
и медицинские технологии:  
проблемы, достижения,  
перспективы»

Москва, 24–25 апреля 2025 г.