Автор: Administrator
17.06.2008 15:08 - Обновлено 17.06.2008 15:08



Разработана новая тест-система, проверяющая ткани сигнального грудного лимфатического узла на наличие генов, наблюдаемых при раке молочной железы. Тест позволит снизить риск повторного развития рака, а также вероятность повторных операций, считают специалисты.

Тест-система под названием «GeneSearch Breast Lymph Node Assay» была разработана компанией «Johnson & Johnson». Ее применили в Медицинском Колледже Джорджии для исследований ткани сигнального грудного лимфоузла, в котором рак молочной железы распространяется в первую очередь. Образцы для исследования были представлены объемом тканей, в 10 раз превышающим образцы для обычной биопсии, (как пишет http://www.health.am/cr
).

Молекулярный биолог и научный руководитель Эзотерической Лаборатории в Джорджии, доктор Zixuan Wang (Зиксуан Уонг) считает, что исследование более чувствительное, поскольку оно работает с молекулярными механизмами. «Когда с помощью новой тест-системы мы наблюдаем за тканью, мы ищем избыток мамаглобина и цитокератина - генов, характерных для тканей злокачественной опухоли груди - говорит Уонг – когда генов слишком много, очевидно, рак перешел в стадию метастазирования».

На сегодняшний день Лаборатория в Джорджии – единственное место, где применяется тест-система, названная «Таймс» одним из 10-ти лучших медицинских открытий 2007 года.

По словам специалистов, тест-система GeneSearch, использующая методы молекулярной диагностики, позволяет исследовать больше тканей, чем традиционные процедуры.

Такие, как, например, биопсия лимфоузлов.

Доктор Stephen Peiper (Стивен Пейпер) рассказал, что во время традиционной биопсии хирург удаляет узел, потом патологоанатом разрезает образование на две части, затем – разделяет и берет четверть от первоначального размера. Потом врачи берут тонкие пластины, замораживают и рассматривают раковые клетки под микроскопом.

Технология, получившая название «замораживание участков», будет использоваться в тилэктомии. Как сказал Пейпер, «Если хирург обнаруживает, что ткань содержит раковые клетки, он удаляет ее, если нет – операция завершается»

Проблемы с данным тестом могут возникнуть, когда патологоанатом во время подтверждающего исследования берет больше образцов ткани. Подтверждающее исследование проводится на второй день, потому что применение фиксажа (фиксирующего вещества) уплотняет ткани и делает обнаружение в них белков проблематичным.

«Случается, что мы не обнаруживаем в тканях раковые клетки на первый день и находим их в другой области ткани на второй день. Вот почему новое молекулярное исследование намного эффективней традиционных» - сказал Пейпер.

Исследователи выяснили, что у 20 % женщин, анализ которых на онкологию при традиционной биопсии был отрицательным, случился впоследствии рецидив рака. Что до новой технологии, то она минимизирует риск «второй волны» болезни.

Руководитель Отделения Хирургической Онкологии, доктор Dr. Scott Lind (Скотт Линд) считает, что при традиционной биопсии очень велика вероятность ложно-отрицательного диагноза рака. «Проблема в том, что мы исследуем лишь небольшой образец ткани. В таком случае пациента нужно прооперировать еще раз, чтобы взять больше лимфоузлов, возможно скрывающих раковые клетки»

Клинические исследования доказали, что новый тест верно определил онкологию,

распространившуюся на лимфатические узлы в 95 % случаев. Доктор Линд считает, что новая тест-система поможет лучше заботиться о пациентах и сделает лечение более эффективным.

Анастасия Крайнер специально для www.vvi-klinika.ru