

Е.Е. Станякина, С.В. Ширяев, И.Ю. Давыдова

ТКАНЕВОЙ ПОЛИПЕПТИДНЫЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН (TPS) В ДИАГНОСТИКЕ, ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТА ЛЕЧЕНИЯ И МОНИТОРИНГЕ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ

E.E. Stanyakina, S.V. Shiryaev, I.Y. Davidova

Value of Levels Tissue Polypeptide Specific Antigen (TPS) in Diagnostics, Evaluation of Effect of Treatment and Monitoring of the Patients with Ovarian Cancer

РЕФЕРАТ

В исследованиях последних лет сообщается о применении в онкологии нового серологического маркера – тканевого полипептидного специфического антигена (TPS), который входит в состав элементов цитоскелета и относится к семейству цитокератинов.

В настоящей работе представлен обзор публикаций ряда зарубежных авторов, посвященных проблемам онкогинекологии, в частности, возможности применения нового серологического маркера в диагностике, оценке эффекта лечения и мониторинге больных раком яичников.

В представленных работах авторы уделяют большое внимание сравнению диагностической чувствительности традиционного для этой области медицины онкомаркера CA125 с TPS в мониторинге эффекта терапии и выявлении рецидива заболевания. Определение уровней TPS проводилось в плазме крови иммунорадиометрическим или иммуноферментным методами исследования с помощью тест-систем, разработанных фирмой «IDL Biotech» (Швеция). В большинстве работ обсуждаются преимущества и недостатки изучаемого маркера, но остается вопрос: может ли TPS заменить CA125 и каково его место в рутинной практике? В своих исследованиях авторы приходят к мнению, что TPS является перспективным дополняющим CA125 маркером. Его уровни коррелируют со стадией заболевания и степенью клеточной градации. При муцинозном раке яичников тест на TPS более чувствителен, чем определение CA125. Отмечается, что уровень TPS быстрее реагирует на проведенное лечение и позволяет выявлять рецидивы в более ранние сроки, чем CA125. В ряде работ констатируется, что комплексное использование сразу двух маркеров, TPS и CA125, более эффективно в оценке лечебного эффекта и мониторинге больных, чем применение одного маркера. При индивидуальном подходе эти маркеры не конкурируют между собой, а дополняют друг друга.

Ключевые слова: *TPS, рак яичников, мониторинг больных*

ABSTRACT

In recent studies and series of the publications, the application of new serum marker – tissue polypeptide specific antigen (TPS) is reported in oncology, which enters into composition of elements cytoskeleton and falls into to a set cytokeratins. The review of the publications of the foreign authors devoted to oncogynaecology issues, in particular, possibility of new serum marker in diagnostics, assessment of effect of treatment and monitoring of patients with cancer of ovaries is submitted.

In the majority of articles the authors give the large attention to comparison of diagnostic sensitivity of marker CA 125 with TPS traditional for this range in monitoring effect of therapy and detection of a relapse of disease. The assessment of TPS levels in serum was done by TPS IRMA or TPS ELISA ("IDL Biotech", Sweden). The advantages and disadvantages of an investigated marker are discussed, but the principal issue of interests of many authors is the question: whether TPS can replace CA 125 and what is its place in routine practice. The authors come to judgment, that TPS is a perspective complementary marker to CA125. Its levels correlate to the stage of disease and grade of cell-like gradation. In case of mucinous cancer of ovaries, TPS is more sensitive than CA 125. It is noted, that TPS reacts to faster carried out treatment, and taps relapses in earlier terms, than CA 125 does. In a series of studies, it is stated, that complex used at once of two markers and TPS, and CA 125 is more effective in an evaluation of conducted therapy and monitoring of the patients, than application of one marker. At the individual approach, these markers do not compete among themselves, but supplement each other.

Key words: *TPS, ovarian cancer, monitoring of the patients*