



АНАЛИЗ КОРРЕЛЯЦИЙ МЕЖДУ КЛИНИЧЕСКИМИ, МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ И МОЛЕКУЛЯРНЫМИ ФАКТОРАМИ РЕГИОНАРНОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

Тилляшайхов Мирзагалеб Нигматович^{1,2},

Караходжаев Ботир Шокирович¹

*Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр онкологии и радиологии¹*

Ташкентский государственный медицинский университет²

Цель:

Оценить взаимосвязь между клиническими, морфологическими и молекулярными факторами, в частности экспрессией EGFR и VEGF, и их ассоциацией с регионарным метастазированием при колоректальном раке с целью повышения прогностической точности и разработки персонализированных стратегий лечения.

Материалы и методы:

В данном ретроспективном исследовании были проанализированы данные 103 пациентов, проходивших лечение в Российском научно-практическом центре онкологии и радиологии в период с 2016 по 2022 год. Образцы опухолевой ткани были собраны и подвергнуты иммуногистохимическому анализу для оценки экспрессии EGFR и VEGF. Экспрессия считалась положительной, если более 10% опухолевых клеток имели интенсивное окрашивание. Были собраны клинические и морфологические данные, включая количество пораженных лимфатических узлов, степень инвазии и Т-стадию. Статистический анализ включал критерий хи-квадрат, точный критерий Фишера и расчет отношения шансов с помощью программы SPSS для определения корреляций между факторами и риском рецидива.

**Результаты:**

Анализ выявил значимые корреляции: количество пораженных лимфатических узлов ($r = 0,98$) и соотношение лимфатических узлов ($r = 0,97$) продемонстрировали очень сильную положительную связь с тяжестью заболевания. Экстракапсулярная инвазия положительно коррелировала с прогностическим маркером ($r = 0,71$). Наблюдались умеренные корреляции между другими переменными, такими как размер опухоли, возраст и уровень экспрессии VEGF и EGFR, при этом значимые связи были слабее или отсутствовали. Примечательно, что положительная экспрессия EGFR наблюдалась в 74,5% случаев рецидива по сравнению с 52,1% у пациентов без рецидива ($p = 0,018$), в то время как положительная экспрессия VEGF наблюдалась в 80% случаев рецидива по сравнению с 50% в контрольной группе ($p = 0,001$). Коэффициенты отношения шансов показали, что рецептор-негативные опухоли были связаны со значительно более низким риском рецидива.

Заключение:

Исследование подтверждает, что клинические и морфологические факторы, в частности поражение лимфатических узлов и экстракапсулярная инвазия, тесно коррелируют с прогрессированием заболевания при колоректальном раке. Положительная экспрессия EGFR и VEGF связана с повышенным риском рецидива и может служить ценными прогностическими маркерами и терапевтическими мишенями. Интеграция этих молекулярных и клинических параметров может повысить точность прогнозирования и способствовать разработке персонализированных подходов к лечению. Необходимы дальнейшие исследования для подтверждения этих результатов и оптимизации стратегических вмешательств.