



## PD-L1-позитивный рак шейки матки: безрецидивная и общая выживаемость

Солтанова И.Ф., Мехдиева Н.И.,<sup>1</sup> Исманлы А.С.<sup>1</sup>

Онкологическая клиническая Азербайджанского Медицинского Университета,<sup>1</sup> г. Баку, Азербайджан

**Введение.** Констатация предиктивного значения определённых биомаркеров в онкологической практике является одним из главных путеводителей по выбору системного лечения. В связи с этим, изучение роли PD-L1-экспрессии в прогнозе рака шейки матки (РШМ) представляет особый интерес.

**Ключевые слова:** рак шейки матки, рецидив, метастаз

**Цель исследования:** изучить влияние PD-L1-экспрессии на безрецидивную и общую выживаемость больных РШМ.

**Материалы и методы:** В исследование включено 70 женщин с гистологически подтверждённым диагнозом первичного РШМ I-IIA и IIIA стадий, получивших хирургическое лечение в Онкологической Клинике АМУ за период с 2017 по 2020 гг. Наряду с морфологическим исследованием, был использован стандартный режим иммуногистохимической (ИГХ) обработки (VENTANA Bench Mark Ultra) с помощью кроличьих моноклональных антител к PD-L1 (VD21R) фирмы Medaysis. Уровень экспрессии PD-L1 оценивался по количеству тропных к антителам клеток – при окрашивании менее 1,0% от общей популяции результат считался негативным, при окрашивании более 1,0% – позитивным. Статистическая обработка полученных результатов осуществлялась с применением дискриминантного –  $\chi^2$ -Pearson и непараметрического вариационного анализа – H-Kruskal-Wallis на базе программы SPSS-26. Показатели выживаемости были рассчитаны по методу Каплан-Мейера с учётом показателей Log-Rank (Mantel-Cox). Разница считалась

достоверной при доверительной вероятности не менее 95% (уровень  $p < 0,05$ ).

**Результаты исследования.** Возраст больных колебался в пределах 32-71 года, средний возраст женщин составил  $50,2 \pm 1,0$  лет. В 19 ( $27,1 \pm 5,3\%$ ) случаях из 70 реакция на PD-L1 была оценена как позитивная, в 51 ( $72,9 \pm 5,3\%$ ) – негативная (контрольная группа). Все PD-L1+ случаи были представлены плоскоклеточным раком, случаев аденокарциномы и плоскоклеточно-железистого рака не было зарегистрировано. Среди PD-L1+ пациенток у 11 ( $57,9 \pm 11,3\%$ ) была IV стадия, у 8 ( $42,1 \pm 11,3\%$ ) – IIIA. В контрольной: IA – 7 ( $13,7 \pm 4,8\%$ ), IB – 38 ( $74,5 \pm 6,1\%$ ), IIA – 4 ( $7,8 \pm 3,8\%$ ), IIIB – 2 ( $3,9 \pm 2,7\%$ ),  $p < 0,001$ ,  $\chi^2 = 18,772$ . Частота регионарного метастазирования была выше у PD-L1+ пациенток – 8 ( $42,1 \pm 11,3\%$ ) случаев, тогда как PD-L1 – 2 ( $3,9 \pm 2,7\%$ ),  $P < 0,001$ . Частота рецидивов в сравниваемых группах была соответственно 9 ( $47,4 \pm 11,5\%$ ) и 5 ( $9,8 \pm 4,2\%$ ),  $P < 0,001$ . Отдалённые метастазы в PD-L1+ группе встречались в 10 ( $52,6 \pm 11,5\%$ ), в PD-L1 – в 8 ( $15,7 \pm 5,1\%$ ),  $P = 0,002$ . Медиана безрецидивной выживаемости PD-L1-позитивных была значительно ниже, чем у PD-L1-негативных –  $23,0 \pm 2,9$  против  $30,0 \pm 2,6$  мес. соответственно

( $P=0,002$ ). Медиана выживаемости без метастазов для обеих групп была  $23,0\pm 2,9$  и  $29,0\pm 2,4$  мес., ( $P=0,001$ ). Показатели медианы общей выживаемости PD-L1+ больных была достоверно ниже, чем у PD-L1-негативных -  $29,0\pm 2,8$  мес. и  $32,0\pm 2,9$  мес. соответственно, ( $P=0,01$ ).

**Заключение.** Таким образом, для PD-L1-позитивных больных характерна высокая частота регионарного метастазирования,

рецидивов и отдалённых метастазов. PD-L1-экспрессия коррелирует с показателями выживаемости, достоверно снижая как безрецидивную, безметастатическую, так и общую выживаемость. Полученные результаты позволяют говорить о прогностической роли PD-L1 при РШМ, предполагающей возможную корректировку схем лечения РШМ своевременным назначением PD-L1-блокаторов.