Am J Gastroenterol. 2021 Mar 1;116(3):522-529.

doi: 10.14309/ajg.0000000000001045.

**Циркулирующие половые гормоны связаны с раком желудка и колоректальным раком, но не с аденокарциномой пищевода (по данным Британского биобанка).**

**Circulating Sex Hormones Are Associated With Gastric and Colorectal Cancers but Not Esophageal Adenocarcinoma in the UK Biobank.**

Úna C McMenamin, Peipei Liu, Andrew T Kunzmann, Michael B Cook, Helen G Coleman, Brian T Johnston, Marie M Cantwell, Chris R Cardwell

PMID: 33156012

PMCID: PMC7933058 (available on 2022-03-01)

DOI: [10.14309/ajg.0000000000001045](https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000001045%22%20%5Ct%20%22_blank)

Введение: рак желудочно-кишечного тракта демонстрирует необъяснимое преобладание у мужчин, однако в настоящее время опубликовано мало проспективных исследований, посвященных изучению влияния половых гормонов на риск рака желудочно-кишечного тракта. Данное исследование было направлено на определение влияния циркулирующих половых гормонов на риск рака пищевода, желудка и толстой кишки у мужчин и женщин.

Методы: в исследование было включено 219 425 мужчин и 147 180 женщин (по данным Биобанка Великобритании). Половые гормоны количественно определяли с помощью хемилюминесцентного иммуноанализа. Рак желудочно-кишечного тракта был идентифицирован по ссылкам в реестре рака. Концентрации половых гормонов и риск рака желудочно-кишечного тракта были исследованы с использованием регрессии пропорциональных рисков Кокса.

Результаты: за 10 лет наблюдения было выявлено 376 случаев аденокарциномы пищевода, 108 плоскоклеточных опухолей пищевода, 333 случая рака желудка и 2 868 случаев колоректального рака. Повышенные отношения рисков (HR) были обнаружены для глобулина, связывающего половые гормоны (ГСПГ), и риска рака желудка у мужчин (Q4 против Q1 HR 1,43, 95% доверительный интервал [CI] 0,95–2,17, Ptrend=0,01). Свободный тестостерон был обратно связан с плоскоклеточным раком пищевода у женщин (Q4 против Q1 HR 0,32, 95% ДИ 0,11-0,98, Ptrend=0,05). Для колоректального рака ГСПГ был связан со снижением риска среди мужчин (Q4 против Q1 HR 0,89, 95% CI 0,77-1,03, Ptrend=0,04), а концентрация свободного тестостерона была связана со снижением риска среди женщин (Q4 против Q1 HR 0,80, 95% ДИ 0,66-0,97, Ptrend=0,01). Связи с аденокарциномой пищевода не обнаружено.

Обсуждение: в этом большом проспективном исследовании преддиагностических уровней половых гормонов и риска рака желудочно-кишечного тракта мужчины с более высокими концентрациями ГСПГ имели более высокий риск рака желудка, но более низкий риск колоректального рака, тогда как женщины с более высоким уровнем свободного тестостерона имели более низкий риск плоскоклеточного рака пищевода и колоректального рака.