

Особенности субпопуляционного состава лимфоцитов костного мозга больных множественной миеломой.

Морданов Дмитрий Витальевич, Баишта Сергей Андреевич

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика Ивана Петровича Павлова, Санкт-Петербург

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник Чубукина Жанна Викторовна, ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России, Санкт-Петербург

Введение

Множественная миелома (ММ) – лимфопролиферативное заболевание, морфологическим субстратом которого являются плазматические клетки различной степени зрелости, продуцирующие моноклональный иммуноглобулин. Активность патологического процесса обусловлена как биологией опухолевых плазматических клеток, так и их взаимоотношением с другими клетками иммунной системы: цитотоксическими Т-лимфоцитами, натуральными киллерными клетками, макрофагами и др.

Цель исследования

Изучить субпопуляционный состав лимфоцитов костного мозга больных множественной миеломой и оценить динамику их изменений в разные периоды заболевания.

Материалы и методы

Проводился ретроспективный анализ медицинских историй 34 больных ММ, которые проходили обследование и лечение в гематологической клинике ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России в период с 2012 по 2016 гг. Пациенты были разделены на 3 группы: больные с впервые выявленной ММ, с рецидивом заболевания и находящиеся в состоянии ремиссии.

Результаты

Сравнительный анализ субпопуляционного состава лимфоцитов костного мозга больных ММ и группы контроля показал достоверное различие по Т- и В-популяциям лимфоцитов. Во всех трех группах больных ММ относительное содержание Т-лимфоцитов CD3+ и NK-клеток CD3-CD16+CD56+ было на одном уровне. Более выраженные изменения содержания отмечались среди таких популяций клеток, как Т-хелперы CD3+CD4+, цитотоксические Т-лимфоциты CD3+CD8+, NKT-клетки CD3+CD16+CD56+ и В-лимфоциты CD19+ у больных 1 и 3 групп ($p < 0,05$).

Выводы

Анализ субпопуляционного состава лимфоцитов костного мозга больных ММ в динамике может быть показателем ответа на терапию, а снижение содержания цитотоксических Т-клеток, В-лимфоцитов может косвенно свидетельствовать о рецидиве заболевания.