

Таганович А.Д.¹, Ковганко Н.Н.¹, Рутковская Ж.А.¹, Хотько Е.А.¹, Готько О.В.², Прохорова В.И.²

¹ УО «Белорусский государственный медицинский университет», Беларусь, Минск

² ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Беларусь, Минск

ataganovich@gmail.com

Значимость результата определения в крови уровня SCC, рецепторов CXCR2 и CD44v6 в прогнозировании рецидива плоскоклеточного рака легкого (I–II стадии)

Введение. У части пациентов при I–II стадиях плоскоклеточного рака легкого (ПКРЛ) после оперативного удаления опухоли развивается рецидив. К настоящему моменту основным методом обнаружения рецидива является компьютерная томография и отсутствуют надежные лабораторные предикторы рецидива.

Цель. Изучить возможность использования до- и послеоперационной концентрации антигена SCC в сыворотке крови, доли лимфоцитов с рецептором CXCR2 и моноцитов с рецептором CD44v6 в популяциях этих клеток в крови, а также их комбинированной модели для предсказания рецидива в течении 1 года после резекции опухоли у пациентов с I–II стадиями ПКРЛ.

Материалы и методы. В исследовании участвовало 57 пациентов (32 мужчины и 25 женщин) с впервые диагностированным ПКРЛ: I стадия – 21 и II стадия 36 пациентов. У всех была проведена хирургическая резекция опухоли (объем оперативного вмешательства – R0). Уровень показателей измеряли до начала лечения и через 3 недели, 3 и 6 месяцев после операции электрохемилюминисцентным методом (SCC) и проточной цитометрией (рецепторы).

Результаты. У пациентов с развившимся рецидивом опухоли уровень определяемых показателей, повышенный до операции, через 3 недели после нее снижался, но оставался выше установленного до операции порогового значения. Через 3 и 6 месяцев после операции он опять увеличивался.

Проведение ROC-анализа, построение графиков Каплана-Майера, моделей пропорциональных рисков Кокса показали связь рецидива опухоли с результатами измерения разницы концентрации SCC, доли лимфоцитов с CXCR2 и моноцитов с рецептором CD44v6 в популяциях этих клеток в крови в период 3 недели – 3 месяца, 3 – 6 месяцев, 3 недели – 6 месяцев после операции. Используя эти лабораторные данные, можно предсказать вероятность рецидива (диагностическая эффективность) с точностью от 68,4% (CD44v6) до 89,5% (SCC). Последующее проведение регрессионного анализа и создание комбинированной модели, включавшей эти параметры, позволили увеличить прогностическую ценность до 96,5% (специфичность – 95,6%, чувствительность 100%).

Выводы. Полученные результаты демонстрируют перспективность использования комбинированной модели у пациентов с ПКРЛ I–II стадий в качестве дополнительного маркера для предсказания послеоперационного рецидива.

Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

2024, том 12, №2, приложение (online)

Eurasian Journal of Oncology

International scientific journal

2024. Volume 12. #2. Supplement (Online)

Тезисы докладов XIV Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии

XIV Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии,
посвященный 30-летию АДИОР СНГ и ЕВРАЗИИ

25–27 апреля 2024. Таджикистан

ONLINE



ISSN 2309-7485 (Print)
ISSN 2414-2360 (Online)



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ