

Рубан Г. И.¹, Маринич Д. В.², Гончарова Н. В.², Лойко В. А.¹

¹ Государственное учреждение «Институт физики им. Б. И. Степанова Национальной академии наук Беларуси», Минск, Беларусь.

² Государственное учреждение «Республиканский Научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий» Министерства здравоохранения Беларуси, Минск, Беларусь.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗОВ И МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

В диагностике новообразований кроветворной системы, в частности, острых лейкозий, используют разные методы. Среди них, молекулярное зондирование, иммунофенотипирование, морфологические методы исследования клеток крови. Разные методы используются совместно.

Анализ методов молекулярного зондирования и иммунофенотипирования показывает, что они, будучи ценнейшими средствами современной диагностики острых лейкозий и миелодиспластического синдрома (МДС), имеют, тем не менее, особенности

практического, методического и научного характера, осложняющие их применение. Так, молекулярное зондирование дорогостояще, не является рутинным даже в некоторых специализированных клиниках, результаты зондирования иногда (примерно 4%) не позволяют отличить миелоидную лейкомию от Т- или В-лимфоидной. Интерпретация данных иммунофенотипирования осложняется рядом обстоятельств, среди которых отметим возможность т.н. иммунофенотипического сдвига, клональной эволюции клеток крови, наличие недифферен-

цируемых лейкозов. Приведенные данные означают, что в некоторых случаях диагностика и мониторинг острых лейкозов и МДС нуждаются в дополнительных критериях информации.

В качестве такого критерия, как показывают наши данные, можно использовать распределения размеров мононуклеаров (РРМ), измеренные для жизнеспособных клеток крови методом микроскопии

дифференциального интерференционного контраста. Распределения, в соответствии с нашими результатами, отличаются в норме и патологии — при острой лейкемии и МДС (рис. 1 и 2, соответственно). РРМ, доступные также измерению простыми анализаторами крови, предлагаются в качестве простого и наглядного критерия выявления острых лейкозов и МДС.

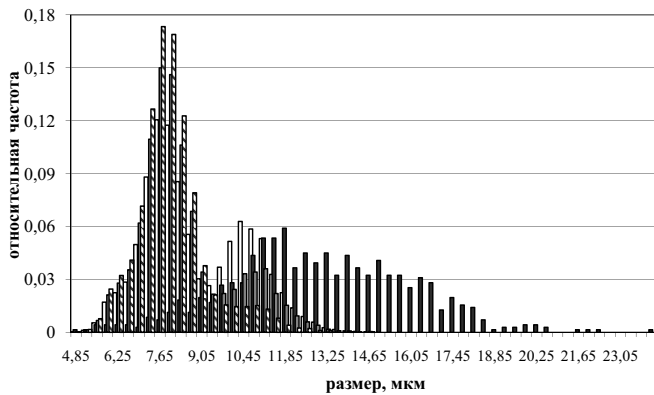


Рис. 1. Гистограммы максимальных линейных размеров для мононуклеаров пациента с острым миелоидным лейкозом (черный цвет) и клеток здоровых индивидуумов (белый, серый и штрихованный)

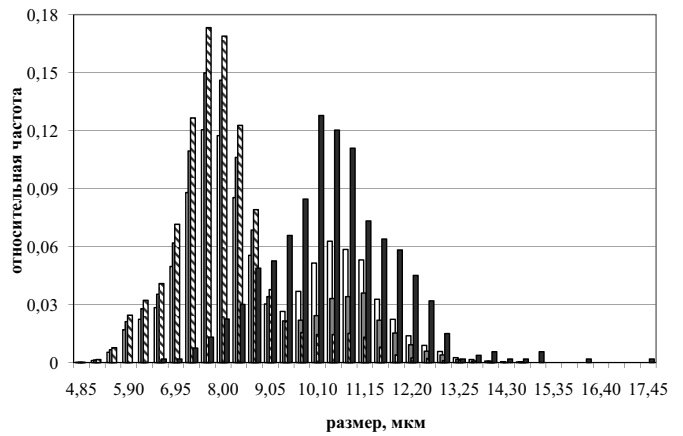


Рис. 2. Гистограммы максимальных линейных размеров для мононуклеаров пациента с миелодиспластическим синдромом (черный цвет) и клеток здоровых индивидуумов (белый, серый и штрихованный)