

ЛЕЙКОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Левченко К.Ф.

ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия Росздрава, кафедра онкологии, кафедра патологической анатомии, г. Кемерово

Введение. Оценка клинического состояния больных очень важна в стратегии проводимого лечения, профилактики возможных осложнений и прогноза заболевания. Лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) является довольно простым и доступным показателем состояния больного. Известно использование ЛИИ как маркера у больных раком желудка перенесших оперативное вмешательство (Мурашова З.М. и др., 1977), описаны изменения ЛИИ у больных злокачественными опухолями полых и parenхиматозных органов (Островский В.К. и др., 2005). Изменения ЛИИ у больных с заболеваниями молочной железы в литературе не освещены в полной мере.

Цель работы. Оценить изменения со стороны ЛИИ у больных с заболеваниями молочной железы на примере рака молочной железы (РМЖ), фиброаденомы (ФА) и узловой мастопатии.

Материалы и методы.

Обследовано 68 женщин с заболеваниями молочной железы, находившихся на лечении в Кемеровском областном клиническом онкологическом диспансере. Первую исследуемую группу составили больные РМЖ – 31 женщина (средний возраст – 52,2 лет); вторую исследуемую группу составили больные ФА молочной железы – 26 женщин (средний возраст – 37,5 лет); третья исследуемая группа, была представлена больными узловой мастопатией – 11 женщин (средний возраст – 45,5 лет). Группа контроля была представлена 20 практически здоровыми женщинами, средний возраст – 46,4 лет. Обследование проводили до начала лечения.

Всем больным выполнялся расчет ЛИИ, по формуле Рейса:

$$\text{ЛИИ} = \text{Ся}\% + \text{Пя}\% + \text{Юн}\% + \text{Миело}\% / \text{Мон}\% + \text{Лимф}\% + \text{Эоз}\% ,$$

где Миело – миелоциты, Юн – юные лейкоциты, Пя – палочкоядерные лейкоциты, Ся – сегментоядерные лейкоциты, Мон – моноциты, Эоз – эозинофилы, Лимф – лимфоциты. Определение показателей проводили на электронном гематологическом анализаторе ADVIA 60.

Статистическая обработка включала использование критерия Стьюдента, доверительные интервалы для средних величин вычисляли с заданным уровнем достоверности 0,95.

Результаты исследования.

Согласно полученным данным, ЛИИ у больных РМЖ был равен $1,94 \pm 0,3$, у больных ФА молочной железы – $1,33 \pm 0,08$, у больных узловой мастопатией – $1,67 \pm 0,14$, что достоверно выше, чем в группе контроля ($0,91 \pm 0,1$; $p < 0,05$). Таким образом, у лиц страдающих РМЖ показатель ЛИИ был выше верхней границы нормы (норма 0,3-1,0) почти в 2 раза, у больных узловой мастопатией - в 1,6 раз, у больных ФА молочной железы – в 1,3 раза.

Больные РМЖ имели более высокий показатель ЛИИ, чем больные ФА ($p < 0,05$; 2,03). У лиц с узловой мастопатией так же отмечался высокий показатель ЛИИ по сравнению с больными ФА молочной железы ($p < 0,05$; 2,13). Достоверной разницы между показателями ЛИИ у больных РМЖ и узловой мастопатией найдено не было. Полученные данные свидетельствуют, что показатель ЛИИ у больных РМЖ (Островский В.К., и др., 2005) является значимым.

Вывод. Таким образом, больные с заболеваниями молочной железы имеют различия в значениях ЛИИ, что может быть интересным в дифференциальной диагностике этих заболеваний.