

Загоскина Т. П., Овсепян В. А., Зотина Е. Н., Баранчикова С. В., Криницына Е. Е.

Федеральное бюджетное учреждение науки «Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови Федерального медико-биологического агентства», Киров.

### ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК С ДЕЛЕЦИЕЙ 13q14 У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ

Наличие изолированной делеции 13q14 (del13q14) у больных хроническим лимфолейкозом (ХЛЛ) считается благоприятным фактором прогноза течения заболевания. Однако больные ХЛЛ отличаются друг от друга по количеству клеток, имеющих данное хромосомное нарушение.

**Целью настоящего исследования** явилась оценка прогностического значения количества клеток с del13q14 у больных ХЛЛ.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 124 больных ХЛЛ с del13q14. Медиана возраста составила 61 год. Стадия А по Vinet была установлена у 25 (20%) больных, стадия В — у 84 (68%), стадия С — у 15 (12%) пациентов. Хромосомные нарушения определяли методом FISH в момент постановки диагноза до начала специфической терапии.

**Результаты.** В качестве единственной хромосомной аномалии del13q14 была обнаружена у 77 (62%) больных, в сочетании с другими хромосомными нарушениями — у 47 (38%) пациентов. Больные с единственной del13q14 были разделены на 2 группы в зависимости от количества клеток, имеющих данную aberrацию. Пороговое значение количества клеток с del13q14 равнялось 60%. Для определения порогового значения использовали ROC-анализ. В 1 группу вошли 41 (53%) больной с del13q14 в  $\geq 60\%$  клеток, во 2 группу — 36 (47%) пациентов с del13q14 в  $< 60\%$  клеток. Медиана наблюдения

за больными составила 68 мес. Медиана ОВ у пациентов с del13q14 в  $< 60\%$  клеток равнялась 144 мес, медиана выживаемости, свободной от лечения, составила 42 мес. У больных с del13q14 в  $\geq 60\%$  клеток медиана ОВ равнялась 65 мес, а медиана выживаемости, свободной от лечения, — 13 мес ( $p=0,034$  и  $p=0,002$ , соответственно). При проведении многофакторного анализа в исследование были включены следующие параметры: возраст, пол, стадия заболевания по Vinet, соматический статус по шкале ECOG, уровень экспрессия белка Zap-70, содержание ТК и  $\beta_2$ -микроглобулина в сыворотке крови, а также количество клеток с del13q14 (пороговое значение — 60%). Оказалось, что независимыми факторами прогноза ОВ и выживаемости, свободной от лечения, у больных ХЛЛ явились уровень экспрессии Zap-70 ( $p=0,014$  и  $p=0,023$ ), содержание ТК ( $p=0,036$  и  $p=0,009$ ) и  $\beta_2$ -микроглобулина в сыворотке крови ( $p=0,012$  и  $p=0,031$ ), а также количество клеток с del13q14 ( $p=0,016$  и  $p=0,025$ ).

Таким образом, больные с del13q14 в  $\geq 60\%$  клеток имеют менее благоприятный прогноз по сравнению с больными с del13q14 в  $< 60\%$  клеток. Для более точной стратификации пациентов на группы риска следует использовать одновременно комплекс факторов, включающий количество клеток с del13q14, Zap-70, ТК и  $\beta_2$ -микроглобулин, который позволит более точно идентифицировать больных с неблагоприятным прогнозом.