

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ И ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ИММУНИТЕТА У РАКОВЫХ БОЛЬНЫХ

Бухтояров О.В., Самарин Д.М.

ФБУЗ «Центр медицинской и социальной реабилитации УФСИН России, по Калининградской области», Калининград

Аннотация

В настоящем исследовании обнаружены многочисленные обратные корреляционные взаимосвязи противоопухолевой активности иммунной системы с различными психометрическими показателями и качеством жизни у больных с различными видами злокачественных опухолей. Впервые показана возможность восстановления специфической противоопухолевой активности иммунной системы онкологических больных при медикаментозном купировании у них психоэмоциональных расстройств без применения каких-либо дополнительных активаторов иммунной системы. Это открывает новые перспективы управления компрометированным иммунитетом онкологических больных и раковым процессом в целом.

Текст тезиса

Согласно гипотезы психогенного канцерогенеза [1], основным патогенетическим звеном в развитии и прогрессировании злокачественных опухолей являются психические нарушения, обусловленные хроническим психоэмоциональным стрессом, способные активировать хорошо известные клеточно-молекулярно-генетические механизмы канцерогенеза. По нашему мнению, именно отсутствие целенаправленного воздействия на психогенное звено канцерогенеза лежит в основе неуправляемости и непредсказуемости ракового процесса, несмотря на применение самых современных методов и средств лечения рака, которые совершенно не гарантируют отсутствие рецидива рака и летального исхода.

В исследовании приняли участие 85 раковых больных, 75 женщин и 10 мужчин в возрасте 30-40 лет – 5 (6%); 40-50 лет – 24 (28%); 50-60 лет – 37 (43%); старше 60 лет – 19 (22%) человек. Курящих – 16 (19%), некурящих – 69 (81%) человек. Больные были с 16 видами опухолевых заболеваний, преимущественно, рак молочной железы – 34 (40%), рак яичника – 10 (12%); рак толстой кишки – 9 (10%); меланома – 6 (7%), другие локализации – 26 (31%). I стадия – 14 (16%), II стадия – 30 (35%), III стадия – 25 (29%), IV стадия – 16 (19%) человек. Все пациенты прошли стандартные курсы комбинированного лечения опухолей (хирургическое лечение, химиотерапия, лучевая терапия). Время после хирургических операций составило от 1 месяца до 15 лет. Диагностика и тяжесть психических расстройств оценивалась клинически и психометрически – опросник SCL-90: соматизация (SOM), обсессивно-компульсивные расстройства (OC), межличностная чувствительность (IS), депрессия (DEP), тревога (ANX), враждебность (HOS), фобическая тревога (PHOB), параноидное мышление (PAR), психотизм (PSY), индекс тяжести психических расстройств (GSI). Качество жизни оценивалось с помощью опросника SF-36: физическое функционирование (PF), ролевое (физическое) функционирование (RP), боль (P), общее здоровье (GH), жизнеспособность (VT), социальное функционирование (SF), эмоциональное функционирование (RE), психологическое здоровье (MH).

Противоопухолевая активность иммунной системы оценивалась с помощью внутрикожной пробы гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) на опухолеассоциированные антигены, в качестве которых были выбраны лизированные клетки линии человеческой меланомы BRO. Купирование психоэмоциональных расстройств достигалось с помощью медикаментозной терапии (анксиолитики, антидепрессанты). Статистическая обработка данных проводилась с помощью StatSoft STATISTICA 6.1.478 Russian, Enterprise Single.

Исследование показало, что у 98% раковых больных имелись психические нарушения невротического уровня (преимущественно аффективного спектра), независимо от вида рака, стадии опухолевого процесса, проведенного ранее лечения и времени, прошедшего после операций. В настоящее время у 40 пациентов удалось полностью купировать психоэмоциональные расстройства (по данным клинического и психометрического исследования). Определенный интерес представляют обратные корреляции между показателем противоопухолевой активности иммунной системы (DTH), психометрическими параметрами и качеством жизни (табл. 1). Эти данные указывают на их тесную взаимозависимость при течении ракового процесса у человека, что нельзя не учитывать при работе с раковыми больными. Сюрпризом явилась существенная активация противоопухолевой активности иммунной системы раковых больных (повышение реакции ГЗТ в 2-5 раз) на фоне восстановления их психоэмоционального состояния. Можно сделать вывод, что психоэмоциональные нарушения являются скрытым и особо важным патогенетическим звеном в развитии опухолевого процесса, а эффективная коррекция психических расстройств устраняет явления психогенной иммунодепрессии и восстанавливает специфическую противоопухолевую активность иммунной системы.

Таблица 1. Корреляции между показателями ГЗТ, психометрическими параметрами и качеством жизни до начала медикаментозной психокоррекции онкобольных

Исследуемые параметры	ГЗТ		
	г	р	
SCL-90 (n=85)	OBS	-0,31	0.037
	DEP	-0,36	0.014
	HOS	-0,33	0.026
	PAR	-0,37	0.010
	GSI	-0,36	0.014
SF-36 (n=41)	PF	-0,58	0.0001
	BP	-0,49	0.001
	GH	-0,30	0.041
	VT	-0,39	0.005

ЛИТЕРАТУРА

1. *Bukhtoyarov O.V., Samarin D.M.* Psychogenic carcinogenesis: carcinogenesis is without exogenic carcinogens // *Med Hypotheses*. – 2009. – V. 73. № 4. – P. 531-536.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

RELATIONSHIP OF PSYCHO-EMOTIONAL DISORDERS AND ANTITUMOR IMMUNITY IN CANCER PATIENTS

BUKHTOYAROV O.V., SAMARIN D.M.

Center for Medical and Social Rehabilitation. Kaliningrad. 236000. Chkalova st. 7.

According to the psychogenic carcinogenesis hypothesis, the majority of cancer patients have in pathogenetically significant violations of psychic sphere that do not depend on the type of tumor. The inverse correlation between the index of antitumor activity of the immune system, psychometric parameters and quality of life are of definite interest. These data indicate the close interdependence in the cancer process of human that must be considered when working with cancer patients. Thus, we can assume that effective psycho-correction and improvement of the life quality of cancer patients with psychogenic eliminated the immunosuppressive effects and created the conditions for controlling anti-tumor immunity of cancer patients.

Key words: mind, psycho-emotional, depression, immunity, cancer.