

носит неопределенный характер и не позволяет сделать клинически значимого заключения.

Выводы. Отмечено влияние экспрессии эпидермального фактора роста HER-2/neu на

метастазирование рака молочной железы в легкие. При сравнении экспрессии по мере прогрессирования опухолевого процесса наблюдается нарастание экспрессии HER-2/neu.

АКТИВНОСТЬ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В НЕЙТРОФИЛАХ КРОВИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО

П.А. АНИСТРАТОВ, Е.М. ФРАНЦИЯНЦ, Г.З. СЕРГОСТЬЯНЦ,
Е.Ф. КОМАРОВА, Ю.А. ПОГОРЕЛОВА

*Федеральное государственное учреждение «Ростовский научно-исследовательский
онкологический институт Росмедтехнологий», г. Ростов-на-Дону*

Актуальность. Данные литературы свидетельствуют, что в злокачественных опухолях и содержащем их организме подавлена также активность нейтрофилов. Нейтрофильные гранулоциты и моноциты, являющиеся основными в количественном отношении клеточными популяциями в периферической крови человека, в настоящее время принято рассматривать как важное звено в единой функциональной системе противоопухолевой защиты организма. Найдена их тесная взаимосвязь с патогенезом злокачественного роста и выраженная дисфункция у онкологических больных, заключающаяся в снижении их фагоцитоза и хемотаксиса.

Задачи исследования. Изучить в сравнительном аспекте некоторые показатели активности свободнорадикальных процессов в нейтрофилах периферической крови и крови из сосудов легкого больных раком легкого.

Материал и методы. У 46 мужчин, больных раком легкого различных гистологических типов опухолей и возрастных групп, до и после пневмонэктомии в нейтрофилах крови определяли активность каталазы, супероксиддисмутазы (СОД), суммарную пероксидазную активность (СПА), содержание витаминов А и Е. В качестве контроля использовали кровь здоровых доноров.

Результаты. В нейтрофилах периферической крови больных раком легкого и крови, полученной из сосудов легкого до его удаления, отмечено повышение активности СОД по сравнению с ее уровнем у здоровых доноров на 24,1 и 62,1% соответственно. СПА в нейтрофилах обоих

указанных образцов крови не отличалась от нормативных значений. При этом коэффициенты соотношения СОД/СПА в обеих группах были повышены. Активность каталазы была снижена в 3,7 и 5,5 раза соответственно, а коэффициент СОД/каталаза был повышен в 4,5 раза и в 9 раз соответственно по сравнению с показателями у здоровых лиц. Содержание витаминов Е и А было ниже контрольных значений в 7 и 4,2 раза, а также в 3,6 и 2,2 раза соответственно. При этом величина коэффициентов Е/А в указанных образцах крови была одинаково ниже на 40%. После удаления легкого в нейтрофилах полученной из него крови резко возросла пероксидазная активность – в 3,2 раза и активность каталазы – в 3,9 раза по сравнению с показателями в крови больных до удаления легкого. Величина коэффициента СОД/СПА снизилась в 3,4 раза и стала ниже нормативных значений в 1,6 раза. Величина коэффициента СОД/каталаза снизилась в 4,5 раза, но оставалась в 2 раза выше нормативной. Величина коэффициента соотношения витаминов Е/А снизилась на 20,8%.

Выводы. В нейтрофилах крови больных раком легкого отмечалось нарушение баланса в системе антиоксидантов, что могло обуславливать функциональную несостоятельность этих клеток, так как именно для них важна четкая слаженность и последовательность реакций образования и утилизации активных форм кислорода. Полученные результаты указывают на целесообразность использования иммуномодуляторов в качестве сопроводительной терапии рака легкого.