

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЭНДОТОКСИКОЗА В ПРЕД- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОК С ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

О.А. ТКАЧУК

НГМУ, кафедра онкологии, г. Новосибирск

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) является одной из наиболее распространенных злокачественных опухолей у женщин и занимает первое место в структуре женской онкопатологии. Основной контингент пациенток находится в репродуктивном возрасте, и отмечается год от года омоложение заболевших РМЖ. Одним из основных компонентов лечения данной злокачественной локализации остается хирургическое вмешательство, но ближайшие послеоперационные осложнения удлиняют послеоперационный период, требуют значительного напряжения защитных сил организма и истощают их, отдалая сроки проведения других компонентов комплексного лечения. Из литературных источников известно, что провоспалительные цитокины – интерлейкин-1 β (ИЛ-1 β) и интерлейкин-6 (ИЛ-6), принимают непосредственное участие в патогенезе анорексии, кахексии и являются более чувствительными маркерами инфекционного эндотоксикоза и системной воспалительной реакции. Определение же ИЛ-6 в настоящее время начинает использоваться для ежедневного мониторинга этих процессов.

Цель исследования – определить уровень ИЛ-1 β и ИЛ-6 у пациенток в пред- и послеоперационных периодах, страдающих РМЖ, в двух группах. Первая группа получала стандартное антибактериальное, анальгетическое послеоперационное лечение, а вторая группа – детоксикационное лечение и лимфотропное введение тех же лекарственных препаратов, что и при стандартных методиках.

Материал и методы. В рамках исследования цитокинового профиля крови у 30 пациенток

с РМЖ было проведено определение концентрации двух провоспалительных цитокинов – ИЛ-1 β и ИЛ-6. Определение концентрации интерлейкинов (ИЛ-1 β , ИЛ-6) в сыворотке крови выполняли с использованием тест-систем ProCon IL1-beta, ProCon IL6, (ООО «Протеиновый контур», г. С.-Петербург) по инструкции производителя. Результаты иммуноферментного анализа регистрировали на вертикальном фотометре Multiskan MCC 340 в при длине волны 492 нм.

Результаты. У пациенток, в лечении которых лимфотропные технологии были применены и в составе предоперационной коррекции, и в раннем послеоперационном периоде, а также детоксикационная терапия, динамика снижения уровня провоспалительных цитокинов в сыворотке крови была статистически достоверной, уровень ИЛ-1 β снизился на 29,1%, при уменьшении содержания ИЛ-6 на 35,3% по отношению к исходному. Это также достоверно ниже уровня соответствующих показателей при стандартном ведении послеоперационного периода ($p < 0,05$).

Выводы. Исследование цитокинового профиля крови больных раком молочной железы перед операцией выявило достоверное повышение концентраций провоспалительных цитокинов ИЛ-1 β и ИЛ-6. Ведение послеоперационного периода по стандартной схеме не привело к нормализации содержания тестируемых цитокинов в сыворотке крови, тогда как при применении лимфотропных технологий коррекции положительная динамика в отношении исследуемых показателей была более выраженной.