

ID: 2013-02-7-T-2149

Тезис

Зяблов Е.В., Селезнева Т.Д.

### **Сравнительная оценка иммунного статуса при раке щитовидной железы и первично-множественном синхронном раке щитовидной и молочной желез**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической физиологии, кафедра факультетской хирургии и онкологии*

*Научные руководители: д.м.н., проф. Чеснокова Н.П., д.м.н., проф. Барсуков В.Ю.*

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в нашей стране, как и во всем мире, продолжает увеличиваться, при этом стандартизированный показатель заболеваемости раком щитовидной железы (РЩЖ) в настоящее время составляет около 8,3 на 100 тыс. (М.И. Давыдов, Е.М. Аксель 2010г.). Заболеваемость первично-множественным синхронным раком РЩЖ и раком молочной железы (РМЖ) – 5,1 на 100 тыс. населения.

**Цель исследования:** сравнительная оценка изменений показателей общего содержания лейкоцитов, лимфоцитов крови и их субпопуляционного состава у больных РЩЖ и при сочетанном поражении щитовидной и молочных желез.

**Материалы и методы.** Изучение показателей иммунной системы проведено в двух группах больных: у 34 пациенток с РЩЖ I–II стадии (без регионарных метастазов, T1–2N0M0, I группа), во II группу были включены 29 пациенток с первично-множественным синхронным РЩЖ (T1–2N0M0) и РМЖ I–IIA стадии (T1–2N0M0). Все больные находились на обследовании и лечении в отделении онкологии НУЗ ДКБ г. Саратова с 2004 по 2011 гг. Контрольную группу составили 30 здоровых женщин.

**Результаты исследования.** При изучении показателей белой крови у больных РЩЖ (I группа) не было выявлено сдвигов со стороны общего числа лейкоцитов и лимфоцитов. В то же время имело место снижение субпопуляционного представительства в крови натуральных киллеров (CD16) ( $14,9 \pm 0,75$ ), а также – CD3-T-лимфоцитов ( $56,4 \pm 2,81$ ) и CD4 T-лимфоцитов ( $33,1 \pm 1,71$ ), однако не были выявлены значимые изменения содержания CD8-T-лимфоцитов ( $21,1 \pm 0,58$ ) по сравнению с группой контроля.

При изучении показателей белой крови у больных первично-множественным синхронным РЩЖ и РМЖ с I–IIA стадиями заболевания (II группа) было выявлено, что по сравнению с контрольной группой на фоне увеличения общего содержания лейкоцитов в периферической крови отмечалась лимфопения ( $23,1 \pm 1,35$ ).

В то же время у больных II группы обнаружено изменение субпопуляционного состава лимфоцитов в виде снижения процентного содержания CD3-T-лимфоцитов ( $49,6 \pm 2,18$ ), CD4-T-лимфоцитов ( $22,9 \pm 1,24$ ), CD16 лимфоцитов ( $9,5 \pm 0,67$ ) по сравнению с соответствующими показателями в контрольной группе и I группе больных. Одновременно возрастало процентное содержание CD8-T-лимфоцитов ( $31,2 \pm 0,92$ ) по сравнению с данным показателем в контрольной группе, отмечалось снижение показателя соотношения CD4/CD8 в крови по сравнению с группой больных РЩЖ.

**Вывод.** Одним из патогенетических механизмов нарушения элиминации малигнизированных клеток при различных формах онкологической патологии является снижение содержания в крови CD16-лимфоцитов, CD3- и CD4-T-лимфоцитов, достигающее максимума при первично-множественном синхронном РЩЖ и РМЖ.

#### **Ключевые слова**

рак щитовидной и молочной желез