

ГУМОРАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО ПОЧЕЧНОКЛЕТОЧНОГО РАКА У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ НЕФРЭКТОМИИ

*Журавлев В.Н., Зырянов А.В., Бершадский Я.В., Качмазов А.А.,
Журавлев О.В., Баженов А.А.*
г. Екатеринбург

Почечноклеточный рак – наиболее распространенный вид опухолей встречающихся в почках. Метастатический рак почки имеет неудовлетворительный прогноз со средней выживаемостью около 12 месяцев. На сегодняшний день не существует определенных стандартов по лечению местнораспространенного и метастатического рака почки. Системная химиотерапия в проведенных исследованиях показала свою неэффективность. Рекомбинантный интерлейкин – 2 (ИЛ-2) и интерферон- α (ИФ- α) стали наиболее часто используемыми цитокинами для лечения метастатического рака почки, так как они показали свою эффективность у 20-30% больных в режиме монотерапии. В исследованиях зарубежных авторов определен ряд биомаркеров которые определяют чувствительность опухолевых клеток к воздействию цитокинов и, следовательно, могут быть использованы для прогнозирования результатов иммунотерапии среди этой категории больных. В нашем исследовании мы проанализировали некоторые показатели биогуморального иммунитета, их влияние на течение онкологического процесса и выживаемость больных.

Материалы и методы. Мы провели обследование 23 больных метастатическим раком почки перенесших радикальную нефрэктомия в клинике урологии Уральской государственной медицинской академии. Сроки наблюдения составили от 4 до 24 месяцев. Все больные получали лечебные дозы цитокинов (интерлейкин α -2,) в режиме монотерапии в дозе 5млн.Ед/м². В качестве лабораторных параметров мы оценивали С-реактивный белок (ЦРБ), лактатдегидрогеназу (ЛДГ), скорость оседания эритроцитов (СОЭ), альбумин и фибриноген. Кроме этого оценивался общесоматический статус больного по международной шкале ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) от 0 до 2 баллов. Прогностически значимыми были приняты следующие параметры: ЦРП выше 0,8мг/дл, альбумин более 3,7мг/дл, ЛДГ выше чем 500Е/л, фибриноген более чем 400мг/дл, СОЭ выше 20 мм/ч. Так же неблагоприятным фактором считался балл ECOG выше 1.

Результаты. Пациенты с баллом ECOG 0-1 имели среднюю выживаемость 14 месяцев, в то время как при балле выше 1 этот показатель составил 7,5 месяцев. Пациенты с низкими показателями ЦРБ и фибриногена и высоким уровнем альбумина имели лучшие показатели общей выживаемости. В общем, итоге, показатели СОЭ и ЛДГ не влияли на цифры выживаемости больных. Когда мы более подробно рассмотрели выживаемость в группе с быстрой прогрессией опухоли (до 18 мес.) мы обнаружили, что только уровень ЦРБ и альбумина определяют неблагоприятный прогноз. Пациенты с высокими показателями ЦРБ имели среднюю выживаемость 7 месяцев против группы пациентов с низкими цифрами ЦРБ, которые имели среднюю выживаемость 16,3 месяца. Пациенты с признаками опухолевой прогрессии при нормальном уровне альбумина имели среднюю выживаемость 11 месяцев против группы больных с низкими показателями альбумина, которые показали среднюю выживаемость на уровне 6,4 месяца. Высокие показатели фибриногена были выявлены у 77,6% пациентов, но абсолютные значения параметров достоверно не отличались в группах с признаками быстрой и более медленной прогрессии опухоли.

Выводы. Использование биологических маркеров помогает определить прогноз для лечения больных метастатическим почечно-клеточным раком. Наибольшее прогностическое значение для пациентов получающих специфическую иммунотерапию имеют показатели С-реактивного белка и альбумина крови. Показатели СОЭ, фибриногена, ЛДГ не влияют на общую выживаемость больных. При выявлении высоких показателей ЦРБ и низких цифр альбумина периферической крови у пациентов с признаками опухолевой прогрессии прогноз следует считать неблагоприятным. В этом случае целесообразно применять комбинированную иммунохимиотерапию.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ПОЧЕК

*Журавлев В.Н., Зырянов А.В., Журавлев О.В., Бершадский Я.В.,
Качмазов А.А., Баженов А.А., Путинцев А.Е.*
г. Екатеринбург

Размер опухоли почки является одним из показателей, который рассматривается хирургом как определяющий при выборе тактики лечения больных новообразованиями почек. Влияет ли размер опухоли на показатель опухолиспецифической выживаемости до сих пор оста-