УДК 616.22—006.6—07—056

Г. М. СМЕРДОВ, В. А. БАКАНОВА, Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ, В. П. ИВАНОВА

ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТОВ ИЗ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ НА ЛЕЙКОЦИТЫ КАК ТЕСТ В КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА ГОРТАНИ

Каф. оториноларингологии (зав.— проф. Г. М. Смердов) Витеб. ордена Дружбы народов мед. ин-та (ректор — проф. М. Г. Сачек)

Своевременная диагностика злокачественных новообразований способствует повышению эффективности лечебных мероприятий и улучшению исходов заболевания. В связи с этим поиски методов ранней диагностики представляют одну из главных задач борьбы со злокачественными новообразованиями.

В последнее десятилетие в оценке клинического статуса онкологического больного все большее внимание уделяется определению функционального состояния различных клеточных групп, в том числе и иммунокомпетентных. Для выявления специфической противоопухолевой реактивности нашли широкое применение иммунологические методы исследования. Иммунологическую реактивность организма больных раком оценивают по результатам таких клеточных тестов, как цитотоксическое действие лимфоцитов на опухолевые клетки-мишени, реакция подавления миграции лейкоцитов, реакция иммунного прилипания лейкоцитов. Эти тесты были использованы многими авторами при диагностике злокачественных опухолей различных локализаций (В. В. Городилова и соавт., 1974; И. Д. Борисенко и соавт., 1978; Т. С. Данилова и соавт., 1978; С. В. Латышева, А. Д. Соколовская, 1982; П. Б. Ладнюк и соавт., 1983; Papenhausen и соавт., 1979; Kessler и соавт., 1981). Кроме того, исследовали и факторы неспецифической резистентности (И. Б. Солдатов и соавт., 1976; Т. Х. Насретдинов и соавт., 1981; Р. А. Забиров, 1982), определяли содержание ракового эмбрионального антигена (Э. В. Лукач, О. Ф. Мельников, 1982).

Между тем анализ данных литературы показал, что роль иммунологических изменений гранулоцитов в диагностике рака гортани еще недостаточно изучена.

Целью данной работы было выявление разрушения гранулоцитов при контакте с антигенами опухоли и определение реакции изменения прилипаемости лейкоцитов под влиянием тех же антигенов. При постановке последней изучалась сенсибилизация не только гранулоцитов, но и лимфоцитов.

Материал и методы

В качестве антигенов использовали водно-солевые экстракты из опухоли, полученные с применением насыщенного раствора сернокислого аммония, а для контроля—экстракты прилежащих к ней нормальных

тканей. Реакции ставили по методикам, описанным Д. К. Новиковым, В. И. Новиковой (1979).

Обследован 81 больной раком гортани (80 мужчин и 1 женщина) и 22 практически здоровых человека (контрольная группа). В возрасте до 30 лет было 2 пациента, от 30 до 39 лет — 1, от 40 до 49 лет — 16, от 50 до 59 лет — 37, от 60 до 69 лет — 16, 70 лет и старше — 6.

Диагноз злокачественной опухоли гортани подтвержден гистологически у всех больных. Плоскоклеточный рак различной степени дифференцировки выявлен у 80 лиц, рабдомиосаркома — у 1, при этом I стадия опухолевого процесса была у 16, II — у 16, III — у 26, IV — у 20 человек.

Результаты

Установлено, что под действием экстрактов опухоли деструкция гранулоцитов у больных раком гортани усиливалась значительно чаще (у 58 из 81), чем в контрольной группе (у 2 из 22).

Среди 23 пациентов с отрицательной цитотоксической реакцией было 5 человек старше 60 лет, 5 лиц с IV стадией рака гортани и один с одновременным раковым поражением гортани и легких.

Положительная цитотоксическая реакция отмечена у 9 из 16 пациентов с I стадией рака гортани, у 13 из 16 — со II стадией, у 19 из 26 — с III стадией и у 14 из 20 — с IV стадией (в том числе у одного с рабдомиосаркомой).

Положительная цитотоксическая реакция среди больных в возрасте до 30 лет определена у 1, от 30 до 40 лет — тоже у 1, от 40 до 49 лет — у 14, от 50 до 59 лет — у 26, от 60 до 69 лет — у 10 и у 3 старше 70 лет.

Изменение прилипаемости лейкоцитов в сторону ее угнетения установлено у 56 (69%) из 81 пациента. Следует подчеркнуть, что в это число вошли результаты, полученные у лиц с угнетением прилипаемости как гранулоцитов, так и лимфоцитов. Угнетение прилипаемости только гранулоцитов дополнительно определено у 6 человек, только лимфоцитов — у 3.

Из 16 больных с отрицательной реакцией угнетения прилипаемости лейкоцитов у 2 выявлен рак гортани IV стадии, а 4 были в возрасте старше 60 лет.

Угнетение прилипаемости лейкоцитов отмечено у 10 из 16 человек с I стадией опухолевого процесса, у 14 из 16 — со II, у 21 из 26 — с с III, у 17 из 20 — с IV, из них у 2 лиц в возрасте до 30 лет, у I — из группы от 30 до 39 лет, у 14 — от 40 до 49 лет, у 30 — от 50 до 59 лет, у 12 — от 60 до 69 лет, у 4 — свыше 70 лет.

Сравнение результатов не показало достоверного преимущества той или другой реакции, хотя в абсолютных цифрах угнетение прилипаемости лейкоцитов несколько выше. Совпадение результатов отмечено у 53 больных. По положительному признаку полная идентичность реакций установлена у 42 пациентов, по отрицательному — у 11.

Если оценивать результаты суммарно, принимая во внимание положительность хотя бы одной из двух изучаемых реакций, то число больных с подтвержденным иммунологически диагнозом рака гортани увеличится до 70, что составляет 86,4%.

Выводы

1. Водно-солевые экстракты из опухолевой ткани больных раком гортани способны оказывать цитотоксическое действие на аутологичные лейкоциты и угнетать их прилипаемость.

2. Высокий процент положительных реакций не только в запущенных случаях (III—IV стадии), но и при I и II стадии рака гортани, а также у лиц моложе 50 лет позволяет использовать их для ранней диагностики заболевания.

1. *Борисенко И. Д., Новиков Д. К., Шейн И. А.* Подавление миграции лейкоцитов больных раком мочевого пузыря антигенами опухолей до и после лечения // Урология и нефрология.— 1978.— № 2.— С. 26—29; 2. *Городилова В. В., Кочеткова В. А., Соколова И. И., Ласточкина В. И.* Некоторые показатели иммунологической реактивности больных новообразованиями яичников и матки // Вопр. онкологии.— 1974.— № 1.— С. 50—56; 3. *Данилова Т. С., Панкина В. Х., Сутягин А. Г.* Иммунологические изменения при раке желудка // Клин. медицина.— 1978.— № 5.— С. 36—40; 4. *Забиров Р. А.* О характеристике факторов неспецифической резистентности при новообразованиях гортани // Вести. оториноларингологии.— 1982.— № 1.— С. 51—52; 5. *Ладнюк П. Б., Шаргородская А. З., Доросевич А. Е.* Розеткообразующая способность лимфоцитов и лимфоидная инфильтрация стромы как показатели состояния иммунного гомеостаза у больных раком гортани // Вести. оториноларингологии.— 1983.— № 3.— С. 46—48; 6. *Латышева С. В., Соколовская А. Д.* Некоторые иммунологические показатели у больных рецидивирующим герпетическим стоматитом // Здравоохранение Белоруссии.— 1982.— № 7.— С. 16—18; 7. *Лукач Э. В., Мельников О. Ф.* Об информативности определения содержания раковоэмбрионального антигена в сыворотке крови у больных раком гортани // Журн. ушных, носовых и горловых болезней.— 1982.— № 1.— С. 13—16; 8. *Насретдинов Т. Х., Погосов В. С., Городилова В. В. и др.* Иммунный ответ клеточной природы у больных раком гортани // Вестн. оториноларингологии.— 1981.— № 2.— С. 55—58; 9. *Новиков Д. К., Новикова В. И.* Клеточные методы иммунодиагностики.— Минск: Б. и., 1979.— С. 92—94, 140—150; 10. *Солдатов И. Б., Горбунова Г. Б., Шиклеева Н. С. и др.* Показатели реактивности организма в оценке вероятности малигнизации предрака гортани // Журн. ушных, носовых и горловых болезней.— 1976.— № 1.— С. 39—43.

11. *Kessler L., Knothe J., Irmscher H.* Zum immunologischen Tumormachweis in HNO-Lebiet.— Laryngol., Rhinol., Otol., 1981, 60, 8, 402—404; 12. *Papenhausen P. R., Kukwa A., Croft C. B., Borowiecki B. et al.* Cellular immunity patients with epidermoid cancer of the head and neck.— Laryngoscope (St. Louis), 1979, 89, 4, 529—537.

Поступила в редакцию 19.03.85.

EFFECT OF EXTRACTS FROM TUMORAL TISSUE ON THE LEUCOCYTES AS A TEST IN THE COMPLEX LARYNGEAL CANCER DIAGNOSIS

G. M. SMERDOV, V. A. BAKANOVA, Ye. N. MEDVEDSKY, V. P. IVANOVA
(Vitebsk)

Summary

Results of the use of immunologic methods in the complex diagnosis of laryngeal cancer in 81 patients are presented. Reaction of granulocyte damaging by tumor antigens (cytotoxic one) and reaction of leucocyte adherence alteration under effect of these antigens were used. Positive reaction was marked in 70 (86.4%ü of 81 patients. The authors recommend to use both methods in the complex diagnosis of laryngeal cancer.