ных раком ЖКТ с отдаленными метастазами, но не пораженной ими печени. Увеличение концентрации АФП наблюдали только у 2-х больных первичным раком печени. Уровень АФП достигал 90 мкг/л. Таким образом, радиоиммунный метод определения содержания РЭА в крови больных является дополнительным тестом в диагностике первичного и метастатического рака печени. Определение уровня АФП имеет смысл только при диагностике и мониторинге первичного рака печени.

ЗНАЧЕНИЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРАНУЛОЦИТОВ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ГОРТАНИ

Е.Н.Медведский, В.А.Баканова (Витебск)

При раке гортани лимфоциты сенсибилизированы против антигенов опухолей. Однако до сих пор меньше изучена роль гранулоцитов в противоопухолевых защитных реакциях. С целью выявления их сенсибилизации нами применена реакция повреждения гранулоцитов. В качестве антигенов использовали водно-солевые экстракты из опухоли, а в контроле - экстракты из прилежащих к ней нормальных тканей. Различные концентрации антигенов добавляли к суспензии лейкоцитов и инкубировали при +37°С в течение 30 минут. Затем к взвеси клеток добавляли трипановый синий, подсчитывали число поврежденных клеток и рассчитывали цитотоксический индекс. Реакция повреждения гранулоцитов в таком варианте постановки применена у 24 больных раком гортани I-IУ стадии и у 32 больных с неопухолевыми заболеваниями верхних дыхательных путей (контрольная группа). Результаты проведенных исследований показали, что реакция повреждения гранулоцитов была положительной у 59% больных раком гортани и у 6% лиц контрольной группы. В дальнейшем нами были использованы очищенные суспензии гранулоцитов и частично фракционированные экстракты опухоли. В такой модификации реакция была поставлена нами у 14 больных раком гортани, причем положительный эффект зарегистрирован у 10 (70%)

из них. Полученные результаты дают основание рекомендовать проведение реакции повреждения гранулоцитов для комплексной диагностики рака гортани.

ИЗМЕНЧИВОСТЬ АНТИГЕННОЙ И ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ АСЦИТНОЙ ГЕПАТОМЫ

И.П.Меркулова, С.В.Глушен (Минск)

Гетерогенность популяции опухолевых клеток является одним из факторов, приводящих к неэффективности противоопухолевого иммунитета. На модели штамма асцитной гепатомы 22а (АГ22а), линейноспецифичном для мышей линии СЗНА, изучена антигенная характеристика и структура популяции опухоли при пассировании в сингенной системе, после адаптации к росту у мышей линии СЗН/Sn и после перевивки на аллогенную линию – С57 BL.

Методом микропреципитации в агаре (А.И.Гусев, 1968) в экстрактах АГ22а различных перевивочных генераций определяли содержание органоспецифических антигенов печени, органоспецифического антигена почки, межорганного почечно-печеночного антигена и альфа-фетопротеина. Структуру популяции гепатомы оценивали по морфометрическим параметрам ядер клеток, окрашенных по Фельгену, на 3, 5, 7, 9 сутки после перевивки опухоли. Измерения проводили на телевизионной системе анализа изображения "OmiconFAS -2".

Показано, что при длительном пассировании опухоли в сингенных условиях ее антигенная характеристика не остается постоянной: число выявляемых антигенов колеблется от генерации к генерации. Распределение клеточных ядер АГ22а по морфометрическим параметрам также характеризовалось высокой гетерогенностью. Применение факторного анализа для оценки распределений позволило выделить среди опухолевых клеток две активно пролиферирующие субпопуляции.

Изменения структуры популяции опухоли зависят от степени антиген-