Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2013. Volume 3. Issue 3

ID: 2013-03-2467-T-2066 Тезис

Волкова Н.А.

Иммунный статус при меланоме кожи

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии

Научные руководители: проф.д.м.н. Конопацкова О.М.,проф. д.м.н. Павлова И.Н.

Меланома составляет 2,5-10% среди новообразований кожи. Она развивается, преимущественно, у лиц от 30 до 60 лет, чаще у женщин и является одним из самых агрессивных онкологических заболеваний с неблагоприятным прогнозом. Метастазы составляют до 62-70%.

Цель исследования. Изучить изменение показателей иммунного статуса у больных меланомой кожи.

Материалы и методы исследования. Ретроспективно изучено 38 иммунограмм больных меланомой кожи, получавших лечение в клинике факультетской хирургии и онкологии СГМУ в течение 2008-2012гг. Чаще возраст пациентов составлял 48 лет (92%). По половому признаку больные разделились поровну. Локализация опухоли различна. В большей степени поражалось туловище (77%). Опухоль чаще была диаметром до 45 мм (82%). Форма роста чаще узловая (94%). Все больные оперированы. При гистологическом исследовании преобладала эпителиоподобная форма (31%). Уровень инвазии у данной группы: II-38%, III-33%, IV-27%.Метастатическая стадия установления у 8% больных. Иммунный статус изучен по следующим показателям: уровень лейкоцитов, лимфоцитов, гемоглобина, эритроцитов,$CD3^+$- клеток,$CD4^+$- клеток, IgA, IgM, IgG, ИИР. Нуклеинат натрия назначали по схеме 0,5мг 3 раза в день 10 дней в течении 3 месяцев.

Результаты исследования. Оценка иммунного статуса уже на диагностическом этапе выявила снижение абсолютных значений $CD3^+$ клеток на 20% и $CD4^+$- клеток на 22%, а также ИИР менее 1. В гуморальном звене (IgA, IgM, IgG) достоверных изменений не обнаружено. В результате анализа иммунограмм была назначена иммуннокоррегирующая терапия (нуклеинат натрия). Назначение иммуннопрепарата способствовало коррекции иммунитета. В частности, через месяц после операции, предотвращено снижение уровня $CD3^+$-клеток, $CD4^+$-клеток у 78%. У 82% больных констатировано улучшение показателей общего анализа крови. Иммунокоррегирующее действие нуклеината натрия, изученное через год, показало восстановление параметров клеточного звена иммунитета до исходных цифр у 79% больных меланомой. Отмечена стабилизация всех параметров иммунитета.

Выводы. Наблюдающиеся снижение показателей клеточного звена иммунитета у больных меланомой кожи диктует необходимость корректирующего лечения, в частности применение нуклеината натрия замедляет снижение параметров.

Ключевые слова
онкология, иммунный статус, меланома кожи

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2013