

Iekaisuma un imunoloģisko rādītāju nozīme nieršūnu karcinomas pacientu izvērtēšanā

*Ieva Vaivode, Margarita Citoviča, Ludmila Eņģele,
Vilnis Lietuvietis, Dace Baltiņa, Simona Doniņa*

Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Latvija

Ievads. Hronisks iekaisums un ar to saistītās novirzes imūnsistēmā veicina nieršūnu karcinomas (NŠK) attīstību, kas visuzskatāmāk vērojams tieši audzēja vidē. Tomēr izmaiņas, kuras ir nosakāmas asins cirkulācijā, ir gan vieglāk analizējamas, gan arī mērāmas dinamiskā.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Noteikt būtiskākos iekaisuma un imunoloģiskos rādītājus perifērajās asinīs, kuri korelē ar NŠK stadiju un statistiski ticami mainās slimības progresijas gaitā, lai spriestu par to potenciālo nozīmi diagnostikā un prognozē. Pacientiem pirms terapijas tika noteikts C reaktīvais olbaltums (CRO), eritrocītu grimšanas ātrums (EGĀ), laktātdehidrogenāze (LDH), absolūtais leukocītu (L), neitrofilo leukocītu (Ne), monocītu (Mo), limfocītu (Ly), trombocītu (Tr) skaits, analizējot ar standarta metodēm, un limfocītu subpopulācijas, izmantojot plūsmas citometriju, un aprēķinātas šūnu attiecības.

Rezultāti. Pētījums tika veikts RAKUS Uroloģijas klīnikā no 25.11.2013. līdz 01.12.2015., apkopojot datus par 158 pacientiem ar vizuāldiagnostiski konstatētiem nieru audzējiem un sekojošu morfoloģisku verifikāciju. Vidējais pacientu vecums bija 62,8 + 10,32 gadi. 19 pacienti bija ar labdabīgiem nieru veidojumiem un 139 – ar NŠK, no kuriem 85 bija I stadija, 9 – II stadija, 12 – III stadija un 33 – metastātiski. Pētījuma beigās dzīvi bija 140 (88,6%) un miruši – 18 (11,4%) pacienti. Ievērojamas atšķirības starp lokalizētiem un metastātiskiem nieru audzējiem konstatēja leukocītu skaitā ($p = 0,020$), Ne ($p = 0,053$), Tr ($p = 0,001$), Mo ($p = 0,011$), CRO ($p = 0,001$), LDH ($p = 0,008$), kā arī šūnu attiecībā: Tr / Ly ($p = 0,001$), Mo / Ly ($p = 0,019$). Starp labdabīgiem veidojumiem un lokalizētu NŠK statistiski ticami atšķīrās vienīgi Mo / Ly attiecība ($p = 0,057$). Asins parametru ietekme uz izdzīvotību pacientiem ar progresējošu NŠK tika analizēta, nosakot dzīvildzes līkņu izkliedi pēc Kaplana-Meijera metodes starp pacientu grupām ar rādītāja esamību zem vai virs mediānās vērtības. Statistiski ticama korelācija ar dzīvildzi tika pierādīta Tr skaitam ($p = 0,002$), CRO līmenim ($p = 0,011$), EGĀ ($p = 0,002$) un CD8+ / CD19+ šūnu ($p = 0,023$) un Tr / Ly attiecībai ($p = 0,049$).

Secinājumi. Ar NŠK stadiju visizteiktāk korelē Tr un Mo absolūtais skaits, CRO un EGĀ, kā arī CD19+ šūnu (B limfocītu) skaits. Slimībai progresējot, perifērajās asinīs statistiski ticami mainās Tr / Ly, Mo / Ly un CD8+ / CD19+ šūnu attiecība.

Λ