ФАКТОРЫ ЛОКАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ С ОЗОНИРОВАННЫМИ СРЕДАМИ

Кит О.И.[1], Геворкян Ю.А.[1], Ильченко С.А.[1], Златник Е.Ю.[1], Новикова И.А.[1], Непомнящая Е.М.[1], Солдаткина Н.В.[1]

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ростов-на-Дону, Россия (344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63), e-mail: ilchenkosergei@mail.ru

Проанализированы данные о 60 больных III стадией рака желудка, которым выполнена радикальная гастрэктомия с расширенной лимфодиссекцией D2.30 больным (основная группа) проведено лечение,включающее радикальную операцию с интраоперационной химиотерапией с озонированными средами. 30 больным (контрольная группа)проведено лечение, включающее радикальную операцию без интраоперационного воздействия.В выделенных образцах ткани опухоли, перитуморальной зоны и линии резекции проводилосьморфологическое исследование и иммунофенотипированиесубпопуляций лимфоцитов методом проточной цитофлюориметрии.Применение интраоперационной химиотерапии с озонированными средами благоприятно влияет на состояние локального клеточного иммунитета, способствует усилению лимфоцитарной инфильтрации в изучаемых образцах тканей желудка по сравнению с контрольной группой, с преобладанием в ткани опухоли содержания лимфоцитов Т-ряда (CD3+CD4+ и CD3+CD8+ в 1,2 и 2,2 раза, соответственно, $p<0,05$), реализующих адаптивный клеточный иммунитет, над эффекторами адаптивного гуморального (В-клетки) и врожденного клеточного (NK) иммунитета; способствует выраженному повышению ($p<0,05$) в ткани линии резекции уровня Т-лимфоцитов на 17,5% за счет CTL (увеличение на 54%), и NK-клеток (увеличение в 2,6 раза).

FACTORS OF LOCAL IMMUNITY IN PATIENTS WITH GASTRIC CANCER AT APPLICATION OF CHEMOTHERAPY WITH OZONIZED MEDIA

KitO.I., Gevorkyan Y.A., Ilchenko S.A., Zlatnik E.Y., Novikova I.A., Nepomnyashaya E.M., SoldatkinaN.V.

Federal State Budgetary Institution Rostov Cancer Research Institute Ministry of Health of Russian Federation, Rostov-on-Don, Russia (344037, Rostov-on-Don, street 14th line, 63), e-mail: ilchenkosergei@mail.ru

Information on 60 patients with stage III gastric cancer after radical gastrectomy with extended D2 lymph node dissectionis represented.30 patients (the basic group) receivedthe treatment, including radical surgery with intraoperative chemotherapy and ozonized media. 30 patients (control group) receivedthe treatment, including radical surgery without intraoperative impact.In samples of tumor tissue, peritumoral area and line of resection was carried out morphological examination and immunophenotyping lymphocytes subsets the method of flow cytofluorometry.Application of intraoperativechemotherapy with ozonized mediainduced positive effect on the local cellular immunity.Was observed increased lymphocytic infiltration in thestudied samples of the tissues of the stomach compared with the control group, with a predominance in the tumor tissue content of lymphocytes T-subsets (CD3+, CD4+ and CD3+CD8+ 1.2 and 2.2 times, respectively, $p<0.05$).Thus factors of adaptive cellular immunitywere found to prevail over effectors of the adaptive humoral (B-cells) and of innate cellular immunity (NK).Marked increase ($p<0.05$) of T-lymphocytes by 17.5% for the account CTL (an increase of 54%), and NK cells (an increase of 2.6 times)in tissue resection linewas observed.

НАШ ОПЫТ НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Касаткин В.Ф., Кит О.И., Максимов А.Ю., Джабаров Ф.Р., Горностаев А.С.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Министерства здравоохранения РФ.

С 2010 по 2012 г. В ФГБУ «РНИОИ» было прооперировано 20 пациентов с применением предоперационной модифицированной химиолучевой терапии рака поджелудочной железы. Средний возраст больных составил 60,3±0,5 года. Удаленные препараты были исследованы на проточномцитометре с целью исследования клеточного цикла и клеточного состава опухоли, а также было выполнено стандартное морфологическое исследование для выявления патоморфоза опухолевой ткани. Установлено, что доля клеток в фазе синтеза в основной группе была в 1,4 раза меньше, чем в контрольной группе, и составила 6,6±0,4%, тогда как в контрольной группе этот показатель был равен 9,1±0,4%. Отмечалось также снижение индекса пролиферации опухолевого клона клеток. Патоморфоз в опухоли проявлялся участками фиброза, миксоматоза, а также признаками апоптоза опухолевых клеток. Медиана выживаемости пациентов 19,5 месяца.

OUR EXPERIENCE OF NEOADYUVANT CHEMO-BEAM THERAPY IN PANCREATIC CANCER TREATMENT

Kasatkin V.F., Kit O.I.,Maksimov A.Y., Dzhabarov F.R., Gornostaev A.S.

Federal State «Rostov Scientific Research Institute of Oncology» of the Ministry of Health

20 patients were operated with the use of modified chemo-beam therapy method in 2010-2012 in Rostov Scientific and Research Oncological Institute. The average age was 60.3±0.5. Postoperative material was examined by means of flowcytometry,