

АДОПТИВНАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ЦИТОКИН-ИНДУЦИРОВАННЫМИ КИЛЛЕРАМИ У ПАЦИЕНТКИ С ТРИЖДЫ НЕГАТИВНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



© Е.В. Маслѐнкова^{1*}, Е.В. Абакушина², В.А. Рыбачук², Н.В. Михайловский², Н.В. Сидорова¹, А.А. Иванов³, С.А. Румянцев¹

¹ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва

²ООО «Текон Медицинские приборы», Москва

³Клиника «Мамма», Одинцово

АКТУАЛЬНОСТЬ. Адоптивная иммунотерапия (АИТ) с использованием НК-клеток представляет собой перспективное направление лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. Эффективность АИТ при лечении рака молочной железы (РМЖ) продемонстрирована в клинических исследованиях. Особенно актуальным является представление о возможностях иммунотерапии при наиболее агрессивных формах, таких как трижды негативный РМЖ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Пациентка Ш., 62 г., в октябре 2021 г. установлен диагноз: инфильтративный протоковый рак левой молочной железы (ЛМЖ) T3NxM0, Grade 2, тройной негативный подтип, СНЕК-2 ассоциированный. По данным ПЭТ-КТ, размер опухоли 43x21 мм. От полихимиотерапии пациентка отказалась.

Перед АИТ для получения цитокин-индуцированных киллеров (ЦИК) проводился забор крови, из которой выделялись мононуклеарные клетки и культивировались в присутствии цитокинов на протяжении 10–14 дней. АИТ проводилась внутривожно паравerteбрально 1 раз в неделю, без перерыва до настоящего времени. На фоне АИТ проводились ПЭТ-КТ, МРТ, УЗИ и иммунофенотипирование крови.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В ноябре 2021 г. была начата АИТ. За год проведено 3 курса АИТ, суммарно введено 225 млн ЦИК. На фоне АИТ отмечалась местная гиперемия и гриппоподобный синдром, иных побочных эффектов не выявлялось. Через 6 месяцев после начала АИТ, по данным ПЭТ-КТ, отмечалась положительная динамика: снижение активности образования ЛМЖ SUVmax 16,76 (ранее SUVmax 28,74) с сохранением прежних размеров, ранее выявленных признаков остеобластических изменений в позвоночнике на уровне Th12 не обнаружено. По результатам ПЭТ-КТ в ноябре 2022 года отмечалось некоторое увеличение размеров образования ЛМЖ до 49x35 мм (SUVmax 16,82), при этом был обнаружен очаг фиксации радиофармпрепарата в теле L2 позвонка и сигмовидной кишке. В начале декабря 2022 г., проведено хирургическое лечение в объеме радикальной мастэктомии. Установлен терапевтический патоморфоз 2 степени, размер опухоли 5,3 см, край резекции без клеток опухоли, в 2 лимфатических узлах из 14 обнаружены метастазы. Через 2 недели была возобновлена АИТ. С целью профилактики рецидива проведен 4 курс АИТ с внутривенным введением НК-клеток в количестве 460 млн. За период с января 2023 по октябрь 2023 г. суммарно было введено 303 млн ЦИК. Терапию пациентка переносила удовлетворительно, побочных эффектов не наблюдалось. По данным МРТ, в марте 2023 г. данных за рецидив не получено. До АИТ количество Т-клеток составляло 79,3%, а НК-клеток — 4,2%. В процессе терапии иммунологические показатели были стабильны.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Средняя продолжительность жизни больных с трижды негативным РМЖ с наличием метастазов составляет менее 1 года. В описанном клиническом случае с момента постановки диагноза прошло 24 месяца, что свидетельствует об эффективном сочетании АИТ с хирургическим методом лечения. Все это позволяет сделать вывод о высоком потенциале эффективности АИТ ЦИК.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: адоптивная иммунотерапия; НК-клетки; рак молочной железы.

ЦИТИРОВАТЬ:

Маслѐнкова Е.В., Абакушина Е.В., Рыбачук В.А., Михайловский Н.В., Сидорова Н.В., Иванов А.А., Румянцев С.А. Адоптивная иммунотерапия цитокин-индуцированными киллерами у пациентки с трижды негативным раком молочной железы // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 65. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12888>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Maslenkova EV, Abakushina EV, Rybachuk VA, Mikhailovsky NV, Sidorova NV, Ivanov AA, Rumyantsev SA. Adoptive immunotherapy with cytokine-induced killers in a patient with triple negative breast cancer. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):65. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12888>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

