

ИММУННЫЙ ЛАНДШАФТ АДРЕНОКОРТИКАЛЬНОГО РАКА: АНАЛИЗ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ОПУХОЛЬ-ИНФИЛЬТРИРУЮЩИХ ИММУННЫХ КЛЕТОК В РАЗЛИЧНЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ВАРИАНТАХ



© Н.В. Пачуашвили*, Э.Э. Порубаева, Л.С. Урусова

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ. Аденокортикальный рак (АКР) — редкая злокачественная эндокринная опухоль из клеток коры надпочечника с частотой встречаемости 0,7–2 случая на 1 млн населения в год. Из-за трудностей диагностики АКР обнаруживается уже на стадии метастазирования, что ограничивает возможности хирургического вмешательства и предполагает неблагоприятный прогноз. При этом прогноз крайне неоднороден и трудно предсказуем в клинической практике. Наблюдается большая вариабельность клинических проявлений, встречаются как вялотекущие, так и агрессивные опухоли. Наличие иммунных клеток в опухолевом микроокружении нередко ассоциировано с лучшим прогнозом для пациентов, однако учитывая разнонаправленность действия различных субпопуляций иммуноцитов на опухолевый рост, важно определить не только интенсивность, но и состав иммунного инфильтрата. Детальный анализ состава опухоль-инфильтрирующих иммунных клеток при АКР ранее не проводился.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В исследование были включены образцы опухолевой ткани от 71 пациента с классическим ($n=36$; 50,7%), онкоцитарным ($n=18$; 25,4%), миксоидным ($n=9$; 12,7%) и смешанным ($n=8$; 11,2%) вариантом АКР. Все образцы верифицировали в соответствии с Международной гистологической классификацией опухолей надпочечника (ВОЗ, 2022). Каждому из 71 пациента проведена серия иммуногистохимических окрашиваний на маркеры основных субпопуляций иммунных клеток: CD45, CD3, CD4, CD8 и CD68. Иммуногистохимический анализ срезов опухолевой ткани проводили по стандартной методике с помощью автоматического иммуногистостейнера Leica BOND III с использованием фирменных реактивов Leica. Было проанализировано влияние количества инфильтрирующих опухоль иммунных клеток с учетом паренхиматозного и стромального распределения на клинические исходы.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Количество CD45+иммунных клеток в паренхиме и строме опухоли было относительно низким (189 и 268 клеток/мм², соответственно). Однако количество иммунных клеток всех анализируемых популяций было выше в онкоцитарном (как в паренхиме так и строме опухоли) по сравнению с классическим вариантом АКР ($p<0,001$). Выявлено, что CD3+ Т-лимфоциты обильно представлены в паренхиме и строме классического и онкоцитарного вариантов АКР по сравнению с миксоидным вариантом. CD68+ макрофаги также были обнаружены во всех образцах опухолевой ткани, однако их количество было выше в онкоцитарном варианте по сравнению с классическим. Анализ взаимосвязи выживаемости с изучаемыми факторами показал, что общая выживаемость и выживаемость без прогрессирования между классическими и онкоцитарными гистологическими вариантами существенно различаются в пользу последнего ($p<0,05$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Интенсивная иммунная инфильтрация является благоприятным прогностическим фактором при АКР. Изучение субпопуляционного состава микроокружения может быть использовано для прогнозирования исходов АКР.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: аденокортикальный рак; иммунное микроокружение; прогностическое значение.

ЦИТИРОВАТЬ:

Пачуашвили Н.В., Порубаева Э.Э., Урусова Л.С. Иммунный ландшафт аденокортикального рака: анализ и прогностическая значимость опухоль-инфильтрирующих иммунных клеток в различных морфологических вариантах // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 73. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12895>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Pachuashvili NV, Porubaeva EE, Urusova LS. The immune landscape of adrenocortical cancer: analysis and prognostic significance of tumor-infiltrating immune cells in various morphological variants. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):73. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12895>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

