

АЛЛЕРГИЗАЦИЯ У БОЛЬНЫХ ГЛИАЛЬНЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

© И.О. Пономарев^{1*}, Н.Н. Удербает²¹Центр системной онкологии, Астана²Научно-клинический центр онкорекреации, Астана

АКТУАЛЬНОСТЬ. Опухоли головного мозга глиального ряда (ГОГМ) занимают до 60% всех новообразований головного мозга. Результаты лечения этой категории больных остаются крайне неудовлетворительными и не имеют тенденции к улучшению. По биологическим признакам роста, ГОГМ в большей степени являются местно-деструктивными и не дают метастазов. Высокая потенция к рецидивам сопровождается выраженным провоспалительным компонентом как в опухоли, так и в микроокружении. Воспаление является индикатором глубоких иммунных реакций как в месте патологии, так и на системном уровне. Одним из звеньев иммунного патогенеза могут быть состояния иммунореактивности аллергического типа. Однако до настоящего времени аллергостатус у больных ГОГМ изучен недостаточно. Этим определяется актуальность настоящего исследования.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Материалом для анализа стали показатели 571 общего анализа крови (ОАК), полученного у 31 больного глиальными опухолями головного мозга (ГОГМ). Женщин — 15, мужчин — 16. Средний возраст больных — $41,3 \pm 2,3$ года (min 21 — max 63). Диагнозы: астроцитомы — 17, глиобластомы — 12, олигодендроглиомы — 2. Интервал взятия анализов $8,4 \pm 1,7$ дня. Время наблюдения за больными 90 дней. Спецификация аллергического статуса проведена по показателю индекса аллергизации (ИА) по формуле А.А. Солдатов (1997, 2002, 2004):

$$\text{ИА} = \text{лимф}\% + 10 \cdot (\text{эоз}\% + 1) / \text{нейтр.}\% + \text{мон.}\% + \text{базоф}\%.$$

Статистическая обработка материала проведена по t-критерию Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Гипоаллергенное состояние зарегистрировано в 107 анализах (18,7%), норма — в 134 (23,5%), аллергизация — 330 (57,8%), соответственно. Средний показатель гипоаллергенных состояний составил $0,47 \pm 0,012$ (min 0,17 — max 0,67), аллергизации $1,94 \pm 0,05$ (min 1,09 — max 7,74), нормо-реактивность $0,9 \pm 0,01$ (min 0,68 — max 1,08), соответственно. Статистически значимо определены различия в паре «гипо- и нормо-реактивность» ($p < 0,001$ уровень надежности $T > 99,99\%$). В паре «аллергизация и нормо-реактивность» также зарегистрированы статистически значимые различия ($p < 0,001$ уровень надежности $T > 99,99\%$). Соответственно гипоаллергенные и аллергенные состояния также имеют статистически значимые различия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. В 76,5% у больных глиальными опухолями головного мозга зафиксированы изменения в аллергическом статусе: в 18,7% — гипореактивность, в 57,8% — аллергизация. Иммунная дезадаптация реакций аллергического типа является характерным биологическим признаком этих новообразований. Иммунологи вообще не принимают никакого участия в лечении этой сложной категории больных ни на каком этапе. Полученные данные заставляют задуматься о пересмотре принципов лечения больных ГОГМ.

ЦИТИРОВАТЬ:

Пономарев И.О., Удербает Н.Н. Аллергизация у больных глиальными опухолями головного мозга // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 81. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12903>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Ponomarev IO, Uderbaev NN. Allergization in patients with glial brain tumors. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):81. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12903>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

