

ИЗМЕНЕНИЕ ФАКТОРА УДЛИНЕННОСТИ ЯДРА ПРИ РАКЕ ПОЧКИ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Пименова А.А.

Научный руководитель: асс. Е.С. Долгатова.

Актуальность. В настоящее время существует большая необходимость в своевременной диагностике рака почки, иметь более точную информацию в плане течения заболевания, а также немаловажным для врачей и больных раком почки является анализ прогноза возникновения метастазов при данном заболевании [2]. По данным немногочисленных источников ученые пришли к выводу о том, что при изучении морфологических параметров ядер клеток, злокачественных новообразований, увеличивается результативность в диагностике и характеристика прогноза выживаемости больных раком почки после оперативного вмешательства [3, 4]. Однако, в доступной литературе нами не было обнаружено данных, посвященных именно изменению фактора удлиненности ядра при почечно-клеточном раке почки.

Цель исследования. Изучить изменения фактора удлиненности ядра клетки при раке почки и его прогностическое значение в данной патологии.

Материалы и методы исследования

Данное исследование проводилось на базе КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» г. Барнаула. Исследуемый материал был взят у 115 пациентов, которые в свою очередь проходили лечение и обследование в данном лечебном учреждении. Количество мужчин составило - 56 человек, лиц женского пола - 59. Для гистологического изучения материал забирали из пораженного опухолью участка и из максимально отдаленных от патологических участков, согласно используемой классификации. Что касается группировки по клинической стадии (I – IV), опухоли были

распределены следующим образом: 1 стадия (T1N0M0) - 64 наблюдения; 2 стадия (T2N0M0) - 19 наблюдений; 3 стадия (T1N1M0) - 22 наблюдения и 4 стадия (T4N0M0, T любая N2M0, T любая N любая M1) - 10 наблюдений. В зависимости от гистологического варианта рака почки преобладал светлоклеточный рак почки - 74 наблюдения, папиллярный вариант составил 15 наблюдений; хромофобный - 16 наблюдений, неклассифицируемый рак почки - 5. Также в ходе исследования были включены 5 случаев нейроэндокринного рака. Изучаемый материал подвергался фиксации в 10% растворе нейтрального формалина, заливали в парафин обычным способом после дегидратации. Окрашивание препаратов производили гематоксилином и эозином.

Результаты исследования и обсуждение

В ходе исследования при изучении изменения фактора удлинённости ядра при раке почки в зависимости от пола больных существенных различий не было получено и результат составил - 1,28 отн. ед. Что касается возраста пациентов, были получены следующие результаты: 1,19 отн. ед. пришелся на возраст 30-39 лет, одинаковые значения - 1,26 отн. ед. среднего фактора удлинённости ядра показал в двух возрастных категориях и пришелся на возраст в диапазоне 40-59 лет, результат - 1,30 отн. ед. показал в диапазоне 60-69 лет, на возраст 70-79 лет результат составил 1,23 отн. ед. Анализируя фактор удлинённости ядра в зависимости от клинической стадии опухолевого процесса позволил обнаружить следующие данные: первая стадия - средний фактор удлинённости ядра (отн. ед.) - 1,26, вторая стадия, результат составил 1,27 отн. ед., третья стадия - 1,29 отн. ед., наибольшее значение среднего фактора удлинённости ядра (отн. ед.) - 1,38, пришлось на четвертую стадию. В зависимости от гистологического варианта почки изменение фактора удлинённости ядра составил: наименьшее значение выявили при нейроэндокринном раке - 1,21 отн. ед., далее при хромофобном раке - 1,25 отн. ед., одинаковое значение выявили при папиллярном, светлоклеточном и зернистоклеточном раке, а именно - 1,27, и самое высокое значение

изменения фактора удлиненности ядра выявили при веретеночлеточном раке - 1,53 отн. ед. Анализируя фактор удлиненности ядра, в зависимости от величины опухоли, были получены следующие значения: размер опухолевого узла < 7,0 см составил 1,27 отн. ед., ≥ 7,0 см - 1,30 отн. ед. Если же рассматривать опухоль в зависимости от возможности возникновения метастазов, то наибольший результат выявили с метастазами 1,41 отн. ед., а без метастазов результат составил 1,26 отн. ед.

Выводы

Результаты проведенного исследования показали, что наибольшее значение изменения фактора удлиненности ядра выявили в возрасте 60-69 лет, результат составил 1,30 отн. ед., в зависимости от клинической стадии, наибольшее значение пришлось на четвертую стадию - 1,38 отн. ед. В зависимости от гистологического варианта почки изменение фактора удлиненности ядра наибольшее значение выявили при веретеночлеточном раке - 1,53 отн. ед. Также удалось определить, что фактор удлиненности ядра опухолевых клеток при раке почки возрастал при увеличении опухолевого узла и значение составило - 1,30 отн. ед., а при значении в зависимости от метастатического потенциала, наибольший результат пришелся на опухоль с метастазами - 1,41 отн. ед. При этом, полученные данные результатов можно использовать в качестве дополнительного фактора прогноза онкологического заболевания.

Список литературы:

1. Черданцева Т.М., Бобров И.П., Авдалян А.М., Климачев В.В., Казарцев А.В., Крючкова Н.Г., Климачев И.В., Мяделец М.Н., Лепилов А.В., Лушникова Е.Л., Молодых О.П. Тучные клетки при раке почки: клинко-морфологические взаимосвязи и прогноз. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 2017; 163(6): 768-773.

2. Бобров И.П., Черданцева Т.М., Долгатова Е.С., Долгатов А.Ю., Лепилов А.В., Лушникова Е.Л., Бакарев М.А. Прогностическое значение количественной оценки В-лимфоцитов в перитуморозной зоне рака почки. Современные проблемы науки и образования. 2021; 2.

3. Бобров И.П., Климачев И.В., Мяделец М.Н., Климачев В.В., Лепилов А.В., Долгатов А.Ю., Черданцева Т.М., Лушникова Е.Л., Бакарев М.А., Молодых О.П. Количественная оценка числа макрофагов (CD68+) в перитуморозной зоне светлоклеточного рака почки: клинико-морфологические сопоставления. Вестник научных конференций. 2020; 4-2: 17-20.

4. Титяев И.И., Тихонов И.В., Неймарк А.И., Андреев С.С., Удалов К.В., Касьянов Д.С., Форофонтова Е.Б. Предрасположенность к венозным тромбоэмболическим осложнениям при раке почки. Бюллетень медицинской науки. 2022; 4(28): 13-19.

Как цитировать:

Пименова А.А. Изменение фактора удлиненности ядра при раке почки. *Scientist*. 2023; 23 (1): 32-35.
