

Ю.О. Поспішіль, Х.Р. Фещур

Співвідношення еозинофільної інфільтрації в пухлині з рівнем інвазії пухлини та метастазами в регіональні лімфатичні вузли при раку прямої кишки

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Ключові слова: рак прямої кишки, запальноклітинна інфільтрація, еозинофіли, метастази.

Виконано аналіз 220 випадків операційного матеріалу у хворих на рак прямої кишки в Львівському онкологічному центрі з 2002 до 2011 року. Встановлено, що кількість випадків з еозинофілами в запально-клітинному перипухлинному інфільтраті зменшується зі збільшенням рівня інвазії пухлини та зі збільшенням кількості випадків з метастазами в регіональних лімфатичних вузлах.

Соотношение эозинофильной инфильтрации с уровнем инвазии опухоли и метастазами в региональные лимфатические узлы при раке прямой кишки

Ю.О. Постышль, К.Р. Фещур

Проведен аналіз 220 випадків операційного матеріалу у хворих раком прямої кишки в Львівському онкологічному центрі з 2002 по 2011 г. Кількість випадків з еозинофілами в запально-клітинному перипухлинному інфільтраті зменшується збільшенням рівня інвазії пухлини, збільшенням кількості випадків з метастазами в регіональних лімфатичних вузлах.

Ключевые слова: рак прямой кишки, воспалительно-клеточная инфильтрация, эозинофилы, метастазы.**Патология.** – 2012. – №3 (26). – С. 43–44

Correlation of eosinophilic infiltration with the level of tumor invasion and metastasis into regional lymph nodes in rectal cancer

Yu.O. Pospishil, H.R. Feshchur

Analysis of 220 specimens of surgical material from patients with rectal cancer in Lviv Cancer Center from 2002 till 2011 was done. With the increased level of tumor invasion the incidence of eosinophils in inflammatory cell peritumor infiltration reduced and incidence of metastases in regional lymph nodes increased.

Key words: rectal cancer, inflammatory cell infiltration, eosinophils, metastases.**Pathologia.** 2012; №3 (26): 43–44

Колоректальний рак становить 98% від усіх раків товстої кишки і посідає одне з провідних місць серед причин смерті від раку [4]. У перебігу захворювання мають велике значення захисні реакції організму. Одним із значущих показників таких реакцій є перипухлинна запально-клітинна інфільтрація. В запально-клітинному інфільтраті можуть бути наявні різні клітини: лімфоцити, сегментоядерні лейкоцити, гістіоцити, еозинофіли, макрофаги, базофільні гранулоцити. Загальновідомо, що лімфо-плазмочитарна інфільтрація є проявом захисної протипухлинної реакції організму [1], тоді як до еозинофільної інфільтрації багато авторів ставляться по-різному [3].

Еозинофіли або еозинофільні лейкоцити, що зазвичай асоціюються з алергічними захворюваннями або паразитарною інвазією, досить часто наявні при раках шлунка, легень, шийки матки, яєчників, карциномах молочних залоз, хворобі Ходжкіна, деяких формах лімфом [2,3,5,7]. Н.І. Nielsen вважає, що еозинофіли в навколоректальному запально-клітинному інфільтраті є сприятливим прогностичним фактором при раку прямої кишки [6], але не всі дослідники так вважають.

Мета роботи

Порівняти наявність еозинофільної інфільтрації в

перипухлинній тканині при раку прямої кишки з рівнем інвазії пухлини та частотою метастазів у регіональних лімфатичних вузлах.

Матеріали і методи дослідження

Виконано аналіз 220 випадків операційного матеріалу у хворих на рак прямої кишки з різними ступенями диференціації пухлини у Патологоанатомічній лабораторії при Львівському державному онкологічному регіональному діагностичному центрі (ПАЛ при ЛДОРЛДЦ) з 2002 до 2011 р. Для морфологічного дослідження використовували гістологічні препарати, забарвлені гематоксилін-еозином. У кожному випадку переглянуто по 3 шматочки пухлини розміром 1x1 см та в середньому від 12 до 18 лімфатичних вузлів. Визначено наявність або відсутність еозинофілів в інфільтраті.

Результати та їх обговорення

Результати дослідження взаємозв'язку еозинофільної інфільтрації в запально-клітинному перипухлинному інфільтраті з рівнем інвазії пухлини та частотою метастазування в регіональні лімфатичні вузли наведено в таблиці 1, з якої видно, що зі збільшенням рівня інвазії збільшується кількість випадків з метастазами в регіональні лімфатичні вузли.

Таблиця 1

Частота метастазування раку прямої кишки в регіональні лімфатичні вузли та наявності еозинофілів у навколопухлинному запально-клітинному інфільтраті залежно від рівня інвазії пухлини

Рівень інвазії (кількість випадків – %)	Метастази в регіональних лімфатичних вузлах (%)	Наявність еозинофілів (%)
pT1 (8 – 3,6%)	–	(62,5 %)
pT2 (62 – 28%)	(20%)	(48%)
pT3 (125-56,8%)	(48,8%)	(44%)
pT4 (25- 11,3%)	(52%)	(24%)

Водночас кількість випадків з наявністю еозинофілів в навколопухлинному запально-клітинному інфільтраті зменшується зі зростанням глибини інвазії пухлини і збільшенням частоти метастазів у регіональних лімфатичних вузлах (табл.1).

Висновки

Рівень інвазії пухлини залишається важливим прогностичним морфологічним фактором раку прямої кишки. Зі збільшенням рівня інвазії збільшується кількість випадків з метастазами в регіональні лімфатичні вузли.

Відсутність еозинофілів у навколопухлинному запально-клітинному є негативною прогностичною ознакою, оскільки при цьому частіше спостерігається

глибокий рівень інвазії пухлини і зростає ймовірність появи метастазів.

Результати виконаного дослідження вказують на важливість опису при морфологічному дослідженні післяопераційного матеріалу наявності чи відсутності еозинофілів в запально-клітинному інфільтраті, оскільки цей морфологічний фактор є важливою прогностичною ознакою.

Список літератури

1. Добрынин В.А. Лимфоидно-клеточная инфильтрация злокачественных эпителиальных опухолей человека / В.А. Добрынин, С.Б. Петров // Вопросы онкологии. – 1988. – Т. XXIV, №5. – С. 535–538.
2. Mast cell and eosinophil interaction in gastric carcinomas: ultrastructural observations / Caruso R.A., Fedele F. [et all.] // Anticancer research. – 2007. – Vol. 27, №1A. – P. 391 – 394.
3. Darren J.C. Eosinophils in cancer / J.C. Darren // The DalHousie Medical Journal. – 1998.
4. Elozoglul B. The relationship between the stromal mast cell number, microvessels density, c-erb-2 staining and survival and prognostic factors in colorectal carcinoma / B. Elezoglul, S. Tolunay // Turkish Journal of Pathology. – 2012. – Vol. 2, №2. – P. 110–118.
5. Kolb E. Local responses in primary and secondary human lung cancer. II. Clinical correlations. / E. Kolb, E. Muller // British Journal of Cancer. – 1979. – Vol. 40, №3. – P. 410–416.
6. Independent prognostic value of eosinophil and mast cell infiltration in colorectal cancer tissue / Nielsen H.S., Hansen U. [et all.] // Journal of pathology. – 1999. – Vol. 189. – P. 487–495.
7. Samoszuk M. Eosinophils and human cancer / M. Samoszuk // Histopathology. – 1997. – Vol. 12, №3. – P. 807–812.

Відомості про авторів:

Поспішіль Ю.О., д. мед. н., професор, зав. каф. патологічної анатомії та судової медицини ЛНМУ ім. Данила Галицького.

Фецуур Х.Р., лікар-патологоанатом, аспірант каф. патологічної анатомії та судової медицини ЛНМУ ім. Данила Галицького.

Надійшла в редакцію 28.09.2012 р.