ISSN 2311-9977

Российское общество детских онкологов

Научно-практический журнал
Российского общества детских онкологов

Онкопедиатрия

2015 / том 2 / №3

OnLine версия журнала www.spr-journal.ru
www.pediatriconcology.ru

была статистически достоверно выше у пациентов младшей возрастной группы с тандемной ауто-ТГСК, чем у больных после рецидива заболевания: 60 и 20% (p = 0,06), соответственно.

Выводы. ВДХТ с ауто-ТГСК для пациентов группы высокого риска с МБ обладает приемлемой токсичностью и потенциально способна улучшить результаты лечения детей, находящихся в полной или частичной ремиссии. Применение ВДХТ в качестве «терапии спасения» при химиорезистентных формах заболевания неэффективно.

Е.Г. Головня, В.Н. Байкова, А.И. Салтанов, А.В. Сотников

Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина Минздрава России, Москва, Российская Федерация

Использование Пресепсина как раннего маркера инфекции у онкологических больных детского возраста

Цель: оценить возможность использования пресепсина в качестве маркера инфекции у онкологических больных детского возраста.

Материалы и методы. В исследование было включено 17 пациентов, находившихся на лечении в НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» в период с 13.11.14 по 03.09.15. Пресепсин определяли на иммунохемилюминисцентном анализаторе Pathfast (Mitsubishi Chemical Medicine Corporation, Япония), используя стандартный набор реагентов. Определение прокальцитонина проводилось с помощью полуколичественного иммунохроматографического метода на тест-системе Brahms PCT-Q (Thermo Scientific, Германия) согласно прилагаемой инструкции. Концентрацию С-реактивного белка определяли на автоматическом биохимическом анализаторе Vitros 250 (Ortho Clinical Diagnostic, США). Концентрацию метаболитов оксида азота определяли по методике П.П. Голикова и Н.Ю. Николаевой (НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, Москва). В основе определения лежит реакция восстановления нитратов в нитриты гранулами кадмия в присутствии цинка и измерение суммарного содержания метаболитов оксида азота при длине волны 550 нм по азокрасителю, образующемуся в реакции с реактивом Грисса.

Результаты. При обработке полученных данных были рассчитаны средние значения концентрации и стандартные отклонения каждого из биомаркеров. Была выявлена положительная корреляционная зависимость между концентрациями прокальцитонина и пресепсина (r = 0,71). Статистически достоверной взаимосвязи между маркерами воспаления и инфекции выявлено не было.

Вывод. Полученные предварительные результаты указывают на взаимосвязь показателей инфекционного поражения — пресепсина и прокальцитонина. При этом пресепсин показал себя как более ранний маркер. В то же время повышение маркеров воспаления (С-реактивный белок, метаболиты оксида азота) не всегда свидетельствовало о наличии инфекции.

Е.Г. Головня, А.И. Салтанов, А.В. Сотников, В.Н. Байкова

Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Российская Федерация

Изучение взаимосвязи маркеров воспаления при саркоме Юинга, осложненной парапроктитом и тяжелым сепсисом

Пациентка К., возраст 5 лет. Клинический диагноз: Саркома Юинга дистального отдела левой бедренной кости, состояние после 6 курсов VIDE и 4 курсов (VAC+IE+IE+VAC) неоадъювантной полихимиотерапии. Осложнения: тяжелый сепсис, полиорганная недостаточность, парапроктит слева, панкреатит.

Цель: изучить взаимосвязь концентрации С-реактивного белка (СРБ) и метаболитов окиси азота (NO_X).