

РОЛЬ ПЭТ И СКОРОСТИ ЭЛИМИНАЦИИ ВИРУСА ЭПШТЕЙН-БАРР ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОГНОЗА В ТЕРАПИИ НАЗОФАРИНГЕАЛЬНОЙ КАРЦИНОМЫ

Чиж Г.А., Кондратьев Г.В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Белогурова М.Б.
Кафедра онкологии, детской онкологии и лучевой терапии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: вирус Эпштейна — Барр (ВЭБ) является общепризнанным этиологическим фактором возникновения назофарингеальной карциномы (НФК) [1], которая требует применения химиотерапии (ХТ). Прогнозирование ответа опухоли на проводимую ХТ позволит повысить качество лечения пациентов с НФК.

Цель исследования: обосновать необходимость комплексной оценки данных ПЭТ и скорости элиминации ВЭБ в прогнозировании ответа опухоли на ХТ и общей выживаемости пациентов с назофарингеальной карциномой.

Материалы и методы: изучение результатов исследований, которые были отражены в современных литературных источниках и посвящены вопросам течения, лечения пациентов с ВЭБ — ассоциированными опухолями и оценке эффективности, применяемой по поводу них, ХТ.

Результаты: о необходимости использования комплексной оценки данных ПЭТ и скорости элиминации ВЭБ в прогнозировании ответа опухоли на проводимую ХТ, свидетельствуют результаты зарубежных исследований. Показано, что двойной endpoint, включающий в себя элиминацию ДНК ЭБВ в течение 10 дней, а также уменьшение SUV (стандартизированного уровня накопления) опухолевых очагов при выполнении ПЭТ, совмещённой с КТ, является независимым положительным предиктором большей общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования. [2] Продемонстрированные in vivo, трансформирующие эффекты ВЭБ, свидетельствуют о существовании корреляции между величиной вирусной нагрузки и тяжести течения ВЭБ — индуцированных опухолевых заболеваний, в том числе НФК. [3]

Выводы: динамика накопления 18 — фтор — дезоксиглюкозы в опухоли адекватно отражает изменения биологического поведения опухоли в условиях проводимой химиотерапии, так как характеризует эффективность её энергетического метаболизма. Однако, для наиболее полной оценки ответа НФК на проводимую ХТ, необходим динамический контроль вирусной нагрузки в сыворотке крови. Во многом это связано с существованием корреляции между уровнем свободной вирусной ДНК в плазме пациента и тяжестью индуцированной ВЭБ болезни [3].

Литература

1. Дудукина Е.А. Эпидемиология и роль вируса Эпштейна-Барр в развитии онкологических заболеваний // Научное сообщество студентов XXI столетия. Естественные науки: сб. ст. по мат. IX междунар. студ. науч.-практ. конф. № 9. URL: sibac.info/archive/nature/StudNatur%2004.04.2013.pdf (дата обращения: 07.03.2019)
2. Brigitte Ma, Edwin P Hui et al., Prospective evaluation of plasma Epstein–Barr virus DNA clearance and fluorodeoxyglucose positron emission scan in assessing early response to chemotherapy in patients with advanced or recurrent nasopharyngeal carcinoma. Clinical Study, British Journal of Cancer, 20 March 2018
3. И.В. Шестакова, Н.Д. Юшук, Роль вируса Эпштейна-Барр в онкогенезе, Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова, № 3, 2014 г.