

Сосудистое ремоделирование у онкологических больных, получающих терапию ингибиторами контрольных точек иммунитета

Цель: изучить показатели сосудистого ремоделирования у больных со злокачественными новообразованиями, получающими терапию ингибиторами контрольных точек (ИКТ).

Показатели	Исходно (n=47)	Через 3 месяца (n=34)	P
Диаметр ОСА, мм	7,1 (6,85;7,78)	7,21 (6,78; 8,32)	0,84
Скорость кровотока в ОСА, см/сек.	81,3 (77,2; 98,1)	89 (80,1; 112,3)	0,03
ТИМ ОСА ср, мм	0,91 [0,88; 1,11]	0,96 [0,88; 1,19]	0,12
% стеноза ОСА	34 [28,0; 42,0]	39 [29,9; 49,5]	0,05
Количество визуализированных атеросклеротических бляшек	1,5 [1,00; 2,00]	2 [1,00; 4,00]	0,06

Материалы и метод: В проспективное исследование включено 47 пациентов (27 мужчин и 20 женщин), средний возраст 59,5±7,38 лет, получающих противоопухолевую терапию ИКТ. Все пациенты прошли лабораторно-инструментальное обследование в рамках утвержденных стандартов оказания специализированной медицинской помощи. Всем пациентам проводилось ультразвуковое доплеровское исследование брахиоцефальных сосудов. Статистическая обработка материала проводилась при помощи лицензионного пакета программ IBM SPSS Statistics 19.9. Во всех процедурах статистического анализа уровень значимости p принимался 0,05.

Результаты: Изучение показателей УЗДГ брахиоцефальных артерий выявило увеличение скорости кровотока в общей сонной артерии, нарастание атеросклеротического поражения сонных артерий: отмечено увеличение степени стеноза общей сонной артерии, тенденция к нарастанию визуализируемых атеросклеротических бляшек. Статистически-значимого изменения толщины интима-медиа общей сонной артерии не выявлено.

Заключение: У больных злокачественными новообразованиями , получающими терапию ингибиторами контрольных точек иммунного ответа, выявлено увеличение скорости кровотока в общей сонной артерии, нарастание атеросклеротического поражение сонных артерий