

Abstrakt

Systémová a zánětlivá imunitní odpověď při léčbě nádorových onemocnění

Imunitní a zánětlivá odpověď je organizmem rozvíjena při každém vnitřním či vnějším inzultu, proto hraje významnou úlohu také při vzniku, růstu a terapii karcinomů. Neméně důležitým mechanismem je oxidační stres. Snížená hladina vitamínu E a A koreluje se zvýšenou hladinou markerů systémového zánětu u pokročilých karcinomů a je špatným prognostickým faktorem. Neopterin je produkován z guanosin – trifosfátu aktivovanými makrofágy v reakci katalyzované GTP – cyklohydrolázou I a je jedním z biomarkerů imunitní odpovědi a reprezentuje molekulu asociovanou s antioxidační rovnováhou. Jeho vysoká koncentrace je asociována se špatnou prognózou maligního onemocnění

Karcinomy ORL oblasti jsou relativně časté nádory s vysokou mortalitou. V jejich léčbě jsou uplatňovány multimodální přístupy. Tato intenzivní léčba indukuje řadu specifických akutních i pozdních nežádoucích účinků, které zhoršují kvalitu života nejen v průběhu léčby, ale i po ní.

Poznatky o neopterinu, retinolu a α - tokoferolu u pacientů s karcinomem ORL oblasti jsou velmi omezené.

U nemocných s karcinomy ORL oblasti byl měřen neopterin v moči, retinol a α - tokoferol v séru pomocí HPLC.

Vysoká hladina neopterinu v moči a nízká hladina retinolu v séru predikovala špatnou prognózu onemocnění, zatímco nízká hladina α - tokoferolu měla hraniční statistickou signifikanci.

Koncentrace neopterinu v moči v průběhu zevní radioterapie u pacientů s karcinomy hlavy a krku se zvyšuje a může predikovat radioterapií indukovanou toxicitu. Vzestup koncentrace neopterinu nastal až v pozdních fázích radioterapie.

Neopterin, retinol i α - tokoferolu by měly být u karcinomů ORL oblasti dále studovány jako možné prognostické i prediktivní biomarkery.