

УДК 616—006.446+616—006.6

А. С. ПОГОСЯН, Р. А. БАБАЯН, Э. Н. ЕЛИЯН, Г. Т. БЛЕЯН

СОЧЕТАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЕЙКОЗОМ И РАКОМ

Приведено описание случаев сочетанного поражения лейкозом и раком у одного и того же больного, что представляет интерес в плане возможной близости происхождения этих процессов.

Согласно современным представлениям, лейкозы относятся к неопластическим процессам. Опухолевая природа этих заболеваний подтверждается прежде всего широкими экспериментальными исследованиями. Интересно отметить, что введение одного и того же канцерогенного вещества в одних случаях вызывает возникновение опухолей, в других — лейкозов. Гиперпластическое разрастание клеток кроветворных тканей имеет такие же закономерности, какие свойственны злокачественным опухолям. Особенно сильно лейкозы приобретают черты неопластом при острых формах, которые характеризуются преобладанием малодифференцированных клеточных элементов. Это обстоятельство еще раз свидетельствует об опухолевой природе лейкозов, т. к. известно, что при опухолевых процессах существует определенный параллелизм между степенью дифференциации клеточных элементов, злокачественностью процесса и остротой течения.

Определенное значение для понимания природы лейкозов имеет изучение случаев сочетания лейкозов с неопластами других локализаций, которые нашли отражение в литературе [1, 2, 3]. По данным литературы, наиболее часто с раком сочетается лимфолейкоз, что объясняется ролью лимфоцитов в противораковом иммунитете [4].

По данным клинического отделения Арм. НИИ гематологии и переливания крови, с 1965 по 1977 г. среди 2552 больных лейкозами наблюдался 21 случай сочетанного поражения различных форм лейкозов с другими первичными злокачественными опухолями, что составляет 0,8%. При этом локализация рака была довольно разнообразной: чаще встречались сочетания различных форм лейкозов с раком желудка и легких, затем матки и пищевода. В наблюдаемых нами случаях одинаково часто встречались сочетанные поражения рака с хроническим лимфолейкозом, миелолейкозом, острым лейкозом.

Диагноз лейкоза и рака устанавливался на основании подробных клинико-лабораторных, рентгенологических и гистологических иссле-

дований. Установлено, что в большей части наблюдений у больных вначале выявлялся лейкоз, а через некоторое время, иногда через несколько лет, обнаруживался рак. Для иллюстрации приводим наблюдения.

Больная Г., 49 лет, заболела острым лейкозом. Заболевание началось внезапно с появлением общей слабости, головокружения. При исследовании больная бледна, лимфоузлы увеличены, печень выступает из-под края реберной дуги на 2,5 см, селезенка—на 2 см. Исследования крови: Нв—31 ед, эритроциты 1630000, лейкоциты 41000, гемоцитобласты—74, тромбоциты—единичные. Ввиду жалоб на нарушения менструального цикла больная проконсультирована гинекологом. В результате цитологических исследований установлен диагноз: рак матки.

Больной А., 51 года, поступил с жалобами на общую слабость, желудочные кровотечения. Болел хроническим миелолейкозом, находился на поддерживающей терапии миелосаном. Состояние прогрессивно ухудшалось из-за острого желудочного кровотечения и, несмотря на проведенное лечение, больной эквиритировал. Патологоанатомический диагноз: хронический миелолейкоз, рак желудка.

Рак и лейкоз в отдельности—сравнительно редкие заболевания, и случаи их сочетания у одного и того же больного, несомненно, привлекают внимание исследователей в плане возможной близости происхождения этих процессов.

Институт гематологии и переливания
крови им. проф. Р. О. Еоляна МЗ Арм. ССР

Поступила 22/III 1978 г.

Հ. Ս. ՊՈԳՈՍՅԱՆ, Ռ. Ա. ԲԱԲԱՅԱՆ, Լ. Ն. ՅՈԼԻԱՆ, Հ. Թ. ԲԼԵՅԱՆ

ԼԵՅԶԱՆՈՋՈՎ ԵՎ ՉԱՐՈՐԱԿ ՆՈՐԱԳՈՅԱՑՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՎ
ԶՈՒԳԱԿՑՎԱՄ ԱԽՏԱՀԱՐՈՒՄՆԵՐԸ

1965—1977 թվականների ընթացքում պրոֆ. Ռ. Հ. Յոլյանի անվան հեմատոլոգիայի և արյան փոխներարկման ինստիտուտի կլինիկական բաժնում ընդունվել են 2552 լեյկոզով հիվանդներ:

Նշված հիվանդներից 21-ի մոտ (0,8%) լեյկոզը զուգակցվում է տարբեր օրգանների շարորակ նորագոյացությունների հետ:

Քաղցկեղը և լեյկոզը առանձին վերցրած համեմատաբար ոչ հաճախ նկատվող հիվանդություններ են:

Նույն հիվանդի մոտ այդ երկու հիվանդությունների զուգակցումը անկասկած գրավում է հետազոտողների ուշադրությունը, քանի որ նրանք իրենց փազմանաբանական էությունը հավանական է մոտ են գտնվում:

A. S. POGHOSSIAN, R. A. BABAYAN, L. N. YOLIAN, G. T. BLEYAN

COMBINED AFFECTIONS WITH LEUKOSIS AND CANCER

The description of cases of combined affections with leukosis and cancer in one and the same person is given in the article, which is of great interest for possible proximity of the origin of these processes.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ардашников С. Н. К вопросу о генетике лейкоemий. М., 1934.
2. Горбунова З. Ф., Патокова З. В. О сочетании раковой опухоли и лейкоза. Свердловск, 1970.
3. Давиденкова Е. Ф., Шерман С. Ш., Колосова Н. Н. Клиника и генетика лейкозов. М., 1973.
4. Gunz F. W. Int. Soc. of Haemat., Sydney, 1966, 210.