

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ

Ассесорова Ю.Ю., Касимова С.А., Бабаджанова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия

Острые лимфобластные лейкозы (далее – ОЛЛ)/острые лимфобластные лимфомы (ЛБЛ) – это гетерогенная группа злокачественных клональных заболеваний системы крови, происходящих из клеток-предшественниц гемопоэза преимущественно лимфоидной направленности дифференцировки и характеризующиеся чаще всего исходным поражением костного мозга, вытеснением нормального кроветворения и вовлечением в процесс различных органов и систем организма (центральная нервная система, яички, лимфатическая ткань любой локализации), а также возможностью исходного поражения органов лимфатической ткани без вовлечения костного мозга [1].

Этиология ОЛЛ точно не установлена. Этиология и патогенез объясняются общепринятой клоновой теорией: все лейкемические клетки являются потомками одной родоначальной клетки, которая прекратила свою дифференцировку на одной из ранних стадий созревания. Из-за неконтролируемой пролиферации опухолевых клеток угнетается нормальное кроветворение, образуются метастазы (лейкемические инфильтраты) вне органов кроветворения [2].

Цитогенетическое исследование – кариотипирование – является основным методом диагностики хромосомных нарушений у больных с острым лимфобластным лейкозом и проводится в целях выявления нарушений количества и структуры хромосом [3].

Цель исследования: Изучить структуру острых лейкозов, выявленных с помощью цитогенетического исследования и прогноз часто встречающихся цитогенетических нарушений при ОЛЛ.

Выявление хромосомных аномалий путем проведения стандартного цитогенетического исследования у пациентов с диагнозом острый лимфобластный лейкоз в 2022 году.

Материалы и методы. Были проведены ретроспективные исследования с использованием трудов известных зарубежных и отечественных ученых, учтены данные стационарных и амбулаторных медицинских карт больных с острым лимфобластным лейкозом 2022 года [4].

Результаты исследования. Частое обнаружение изменений кариотипа в лейкозных клетках явилось предпосылками для дальнейшего прогресса в понимании патогенеза острого лейкоза, развития диагностических и прогностических моделей для различных вариантов острого лейкоза, оценки эффективности терапии и выявления раннего рецидива. Определение кариотипа стало «золотым стандартом» при диагностике и прогнозировании течения острого лейкоза. К основным типам генетических аномалий при ОЛЛ относятся количественные аномалии, т.е. нарушения ploидности, и структурные аномалии, к которым относятся транслокации, инверсии, делеции, дупликации и точковые мутации. К количественным хромосомным

