

# Medsebojni vplivi hematoloških bioloških označevalcev virusne okužbe in imunskih celic pri nastanku oddaljenih metastaz. Napoved poteka bolezni in uvedba indukcijske kemoterapije pri bolnikih z nazofaringealnim karcinomom

Li S, Chen B, Cao D, Luo C, Liang Z, Kou I, Ren G, Huang W, Ruan G, Liu L, Li H, Zhu S, Fei A

**Izhodišča.** Glede na povečano tveganje za metastaze pri bolnikih s površinskim antigenom hepatitisa B (HBsAg), ki imajo nazofaringalni karcinom, smo želeli raziskati medsebojne vplive med HBsAg, kazalniki tumorske obremenitve in imunsko funkcijo pri natančni stratifikaciji napovedi poteka bolezni in zdravljenja za to specifično kohorto.

**Bolniki in metode.** Retrospektivno smo analizirali 1650 bolnikov, pri katerih smo patomorfološko potrdili nazofaringalni karcinom. Obravnavali smo jih v dveh ustanovah ter izvedli analize medsebojnega vpliva in vloge pri HBsAg, plazemski obremenitvi z virusom Epstein-Barr (EBV) DNA in pri absolutnem številu limfocitov v zvezi z oddaljenimi metastazami. Opravili smo naključno analizo parov v razmerju 1:1, da bi ocenili preživetje glede na stratifikacijo tveganja in zdravljenja. Primerjali smo tudi neželene učinke, povezane z zdravljenjem.

**Rezultati.** Skupno je bilo 17,3 % (285/1650) bolnikov pozitivnih na HBsAg. Pomembni medsebojni vpliv smo ugotovili med HBsAg in nizkem absolutnem številu limfocitov ( $\leq 1,9 \times 10^9/L$ ) (HL) ter med HBsAg in visoko plazemsko obremenitvijo EBV DNA ( $> 4000$  kopij/mL) (HE), ki sta neodvisno napovedovali slabo preživetje brez oddaljenih metastaz. Vpliv stopnje T in N na metastaziranje tumorja je bil posredovan s HL (+) oziroma HE (+). Med bolniki s stopnjo III-IVa nazofaringealnega karcinoma so bili medsebojni vplivi povezani s slabšim 5-letnim preživetje brez oddaljenih metastaz ter višjo stopnjo hude nevtropenije in levkopenije med tistimi, ki so bili zdravljeni z dodatno indukcijsko kemoterapijo, kot med tistimi, ki so bili zdravljeni samo z radiokemoterapijo.

**Zaključki.** Ugotovili smo medsebojni vpliv med pozitivnostjo HBsAg in visokim EBV/nizkim absolutnim številom limfocitov, ki so povezani s stadiji tumorja in oddaljenimi metastazami. Skupni vpliv virusne okužbe, tumorja in zmanjšanega števila imunskih celic vodi do slabšega preživetja brez oddaljenih metastaz pri bolnikih z HBsAg-pozitivnim nazofaringealnim karcinomom, kar zahteva prilagojeno zdravljenje, ki presega indukcijsko kemoterapijo..