

Autorzy: Krzysztof Sztychny, Magdalena Trzcińska, Marcin Kozakiewicz

Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej Uniwersyteckiego szpitala Klinicznego im. WAM w Łodzi

Rola kwasu foliowego w rozwoju zmian przednowotworowych i niemelanocytowych nowotworów skóry

W ostatnich latach obserwuje się wzrost liczby zachorowań na niemelanocytowe nowotwory skóry (NMSC), do których zalicza się raki podstawnokomórkowe (BCC) i kolczystokomórkowe (SCC). Pomimo niskiej śmiertelności, NMSC jako najczęściej występujące nowotwory w USA, Europie i Australii, stanowią duży problem medyczny, społeczny, jak i ekonomiczny. W ostatnim czasie pojawiły się liczne doniesienia wskazujące na odwrotną zależność między spożyciem folianów i ryzykiem pojawienia się niektórych nowotworów złośliwych.

Cel pracy:

Celem pracy była ocena roli metabolizmu kwasu foliowego w procesie kancerogenezy u pacjentów z rogowaceniem słonecznym, rakiem podstawnokomórkowym, rakiem kolczystokomórkowym oraz w grupie kontrolnej.

Materiał i metody:

Grupa badawcza stanowiła 241 pacjentów rasy kaukaskiej, w tym 29 osób z rozpoznaniem rogowaceniem słonecznym, 79 osób z potwierdzonym histopatologicznie BCC oraz 47 osób z potwierdzonym histopatologicznie SCC. Grupa kontrolna stanowiła 86 zdrowych ochotników. Pomiar stężenia kwasu foliowego w surowicy pacjentów został przeprowadzony metodą elektrochemiluminescencji ECLIA.

Wyniki:

Stężenie kwasu foliowego było istotnie statystycznie wyższe w grupie kontrolnej w porównaniu z grupą pacjentów z BCC. W grupie osób z rogowaceniem słonecznym oraz SCC nie stwierdzono istotnych statystycznie różnic w poziomie kwasu foliowego w porównaniu z grupą kontrolną. U większości z pacjentów z wszystkich badanych grup poziom kwasu foliowego mieścił się w granicach normy. Ponadto stwierdzono istotnie statycznie: częstsze występowanie rogowacenia słonecznego u mężczyzn, wyższy poziom kwasu foliowego u kobiet oraz zmniejszanie się poziomu kwasu foliowego wraz z wiekiem.

Wnioski:

Niskie stężenie folianów można uznać za czynnik ryzyka w procesie kancerogenezy BCC, podczas gdy suplementacja kwasem foliowym może mieć działanie protekcyjne. W przypadku SCC nie można stwierdzić takiej zależności.