

белковым носителем, предотвращающим повреждение слизистой оболочки желудка. Белковый носитель повторно растворяется в ДПК, высвобождая железо в месте его лучшего всасывания. Из кишечника трехвалентное железо поступает путем активного всасывания. Кальция фолилат является кальциевой солью фолиновой кислоты, которая восполняет недостаток фолата в организме.

Цель исследования: повысить эффективность коррекции анемии у больных метастатическим раком молочной железы (мРМЖ), получающих химиотерапию.

Материал и методы: обследовано 29 больных мРМЖ в возрасте от 44 до 62 лет (средний $57,2 \pm 3,9$ лет). Основная группа – 19 человек, сравнения – 10.

Все женщины проходили курсы ПХТ по схеме FAC (n=23) и CNF (n=6) по поводу метастатического РМЖ.

Пацинткам основной группы в межкурсовой период назначался Ферлатум Фол по 1 флакону 2 раза в день, 21 день. В группе сравнения железосодержащие препараты не применялись.

Оценка эффективности проводимой терапии проводилась при очередном поступлении женщин на курс ПХТ.

Результаты исследования.

Перед началом исследования выраженность анемии в обеих группах была сравнима и статистически не различалась. Анемия легкой степени регистрировалась у 11 больных основной и 5 – группы сравнения. Анемия средней степени – у 8 и 5 женщин, соответственно.

Средние значения уровня гемоглобина в общем анализе крови составляла: в основной группе – $96,1 \pm 2,9$; сравнения – $94,9 \pm 3,3$ г/л.

При контрольном обследовании женщин обеих групп в период поступления на очередной курс ПХТ была выявлена более выраженная положительная динамика в основной группе, в которой число случаев анемии средней степени составило – 2. В группе сравнения этот показатель уменьшился до 3.

Средние начения уровня гемоглобина в общем анализе крови составили: в основной группе – $105,2 \pm 3,4$; сравнения – $97,9 \pm 3,6$ г/л.

При опросе женщин относительно клинически значимых побочных действий в период приема Ферлатум Фол, не было высказано ни одного замечания.

В целом, подводя итог приведенным выше данным первого опыта применения препарата Ферлатум Фол в лечении анемии у больных метастатическим раком молочной железы, можно отметить его положительный клинический эффект при хорошей переносимости.

Дальнейшие исследования системного применения препарата позволят определить его место в комплексной поддерживающей терапии и профилактике гематологических нарушений у данной категории пациенток.

СВОБОДНЫЕ РАДИКАЛЫ И АНТИОКСИДАНТНАЯ СИСТЕМА В ПРОЦЕССЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ: ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

*Р.Р. Фархутдинов, Ш.И. Мусин,
Ш.Р. Кзыргалин*

Республиканский КОД, г. Уфа
Башкирский ГМУ

Эффекты воздействия свободных радикалов на биологические системы неоднозначны. С одной стороны, они являются компонентами физиологических систем организма и участвуют в жизненно важных ферментативных реакциях. С другой стороны, они могут проявлять выраженное токсическое действие на структуру клетки. Опухолевый процесс сопровождается существенным изменением окислительных процессов. В разных концентрациях действие свободных радикалов различное. В малых дозах они способствуют пролиферации клетки - инициируют канцерогенез, в высоких, напротив, индуцируют апоптоз, выступая в роли защитного механизма от опухолевой трансформации. Опухолевые клетки выработали механизм обеспечения максимальной способности к росту и пролиферации с помощью способности регулировать уровень свободных радикалов антиоксидантными системами (АОС).

Таким образом, антиоксидантная система, контролируя концентрацию свободных радикалов, может выступать в качестве регулятора пролиферации. Зарубежными и отечественными исследователями было установлено, что опухолевая ткань накапливает антиоксиданты, в то время как в нормальных тканях антиоксидантная защита снижается.

Цель исследования: выявление закономерностей изменения свободно-радикальных процессов и антиоксидантной активности в процессе метастазирования.

Материалы и методы.

В условиях Центральной научно - исследовательской лаборатории Башкирского ГМУ была исследована антиоксидантная активность (АОА) нормальных лимфатических узлов; лимфатических узлов, пораженных метастазами; опухолевой ткани; жировой клетчатки, расположенной в

непосредственной близости к опухоли и в наибольшем отдалении от опухоли в блоке удаляемых препаратов. Также была исследована антиоксидантная активность различных участков лимфатического узла. Для исследования использовались макропрепараты 30 пациентов, прооперированных по поводу рака молочной железы (n=17) и плоскоклеточного рака нижней губы (n=13).

Результаты и обсуждение.

В ходе проводимого исследования были получены следующие предварительные результаты:

- во всех исследуемых образцах была выявлена антиоксидантная активность.

- в жировой клетчатке, расположенной в наибольшем отдалении от опухоли антиоксидантная активность была существенно ниже, чем активность в жировой клетчатке, расположенной в непосредственной близости от опухоли.

- антиоксидантная активность в нормальных лимфатических узлах выше, чем в пораженных метастазами лимфатических узлах.

Выводы.

Из серии проведенных исследований можно заключить, что различные участки лимфатического имеют различную АОА, что может свидетельствовать о разной функциональной активности. Исследования в данном направлении продолжают, с целью выявления закономерностей изменения свободно-радикальных процессов и антиоксидантной активности в процессе метастазирования.

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ТКАНИ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЕЕ ПЕРИФОКАЛЬНОЙ ЗОНЫ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ТЕЧЕНИЯ РАКА

*Е.М. Франциянц, Ю.А. Геворкян,
Н.В. Солдаткина, А.В. Дашков*

Ростовский НИОИ, г. Ростов-на-Дону

В настоящее время для прогноза клинического течения рака некоторых локализаций и оценки эффективности лечения используют показатели активности процессов перекисидации липидов клеточных мембран, так как установлена тесная информативная взаимосвязь между этими показателями и метаболической активностью опухоли. Существуют и исследования, показывающие непосредственную связь активности процессов перекисидного окисления липидов и антиоксидантов в ткани опухоли не только с ее

метаболической активностью, но и готовностью опухоли отвечать на цитотоксическое действие противоопухолевых агентов.

Цель исследования: изучение активности свободнорадикальных процессов ткани злокачественных опухолей молочной железы и их перифокальной зоны в зависимости от вариантов течения рака: синхронный, метакронный и одиночный.

Материал и методы.

В исследование включены 226 больных в возрасте от 39 до 47 лет, которым 1 этапом лечения выполняли операцию, то есть опухоль молочной железы соответствовала 1-2 стадии (T₁₋₂N₀₋₁M₀), гистологический преобладал инфильтрирующий протоковый рак (82%). В ткани злокачественных узловых опухолей молочной железы: одиночной (n=100), синхронной (39 больных), второй метакронной (n=87), а также в ткани перифокальной зоны опухолей исследовали: диеновые конъюгаты (ДК), малоновый диальдегид (МДА), сульфгидрильные группы (СГ), витамины А и Е, супероксиддисмутазу (СОД), пероксидазу, каталазу, суммарную пероксидазную активность (СПА).

Результаты и обсуждение.

Установлено, что в ткани одиночной опухоли молочной железы уровень одного из продуктов перекисидного окисления липидов – МДА снижен по сравнению с интактной тканью на 33,8%, а при синхронной и метакронной опухоли – на 33,5% и 43,1% соответственно. Это сопровождалось снижением содержания в опухоли витаминов-антиоксидантов. Так, уровень витамина А при всех вариантах роста опухоли был снижен в среднем на 65%, витамина Е – на 48,5%, 56,7% и 58,8% соответственно. Коэффициент соотношения витаминов Е и А, отражающий способность клеточных мембран к окислению, повышен в ткани одиночной опухоли на 50%, синхронной – на 21,4%, метакронной – на 40,9%.

Активность антиоксидантных ферментов изменялась не однонаправленно. Так, общая активность СОД в ткани опухоли молочной железы при всех вариантах роста была примерно одинаковой и в среднем в 2,1 раза превосходила показатель в интактной ткани молочной железы. Причем, это было обусловлено возрастанием активности как Cu-Zn-зависимого, так и Mn-зависимого изоферментов, которые были повышены по сравнению с интактной тканью в среднем в 1,4 и 2,4 раза соответственно. СПА и активность каталазы в ткани опухоли, напротив, снижались: при одиночной опухоли на 22,6% и 65,6% соответственно, при синхронной – на 28,6% и 68,7%, а при метакронной – на 22,6% и 75%. Естественно, коэффициенты СОД/СПА и