

АУТОМИЕЛОХИМИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С РЕЦИДИВАМИ РАКА ЯИЧНИКОВ

А.А. БИРЮКОВА, Т.Ю. МЯГКОВА, Г.А. НЕРОДО, Л.Ю. ГОЛОТИНА

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий»,
г. Ростов-на-Дону*

Актуальность. Применение химиотерапии у больных распространенным раком яичников сопровождается высокой токсичностью, а у больных с рецидивами заболевания, помимо этого, приходится сталкиваться с развитием резистентности к противоопухолевым препаратам. Применение клеток костного мозга в качестве компонента аутобиотерапии обосновано их естественной противоопухолевой активностью, гемостимулирующим действием и продукцией активных биологических веществ, воздействующих на кроветворные и лимфоидные ткани. Подтверждена высокая тропность химиопрепаратов, биотрансформированных клетками костномозговой взвеси, к тканям опухоли, очагам регионарного и отдаленного метастазирования, а также отсутствие выраженного токсического действия на организм.

Цель исследования. Попытаться преодолеть возникшую при предыдущих линиях химиотерапии лекарственную резистентность у больных с рецидивами рака яичников, используя метод аутомиелохимиотерапии (АМХТ).

Материал и методы. В отделении гинекологии РНИОИ апробирован метод АМХТ в лечении 20 больных с рецидивами рака яичников в возрасте от 39 до 69 лет. Всем больным 1-м этапом комплексной терапии выполнялись ци-

торедуктивные операции, как правило, в «стандартном объеме». У всех больных отмечено прогрессирование заболевания после стандартной терапии по схемам: «РС», «РАС», «РТ». Режим лечения был следующий: костномозговая взвесь в объеме 100-200 мл подвергалась инкубации с цисплатином в дозе 150-200 мг и циклофосфаном в дозе 600-800 мг при температуре 37°C в течение 40 минут, после чего на фоне гипергидратации и форсированного диуреза вводилась больной внутривенно, капельно. Доксорубицин вводился внутривенно, капельно в дозе 60-70 мг. Полихимиотерапия проводилась в день забора костномозговой взвеси с интервалом в 3-4 недели.

Результаты. После проведения 1-2 курсов АМХТ у 5 больных отмечена полная регрессия опухоли, у 6 больных – частичная регрессия опухоли, в 5 случаях отмечена стабилизация процесса, у 2 больных – прогрессирование заболевания, что подтверждено данными УЗИ, СРКТ, динамикой опухолевого маркера СА-125, а также клиническими наблюдениями.

Выводы. Аутомиелохимиотерапия позволяет, преодолевая лекарственную резистентность, получить клинически значимый эффект, улучшить качество жизни больных с рецидивами рака яичников.