

КЛИНИЧЕСКАЯ ОНКОЛОГИЯ

БЛЕОМИЦЕТИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ПЛЕВРИТОВ У БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

В.М. Бельских, К.Г. Пузаков, С.И. Иванова, Ю.Н. Потапов
Областная клиническая больница, Воронеж
Областной клинический онкологический диспансер, Воронеж

Задача исследования. Оценка эффективности внутриплеврального введения отечественного цитостатика блеомицетина при лечении опухолевых плевритов у больных с генерализованным злокачественным процессом.

Материалы и методы. В течение 2000-2003 гг. лечение проведено 29 пациенткам с генерализованным раком молочной железы, 5 больным немелкоклеточным раком легкого, 2 пациентам с оккультным раком и 1 пациенту, страдающему раком толстой кишки. У 35 из 37 больных метастатический плеврит был цитологически верифицирован. После торакоцентеза с активной аспирацией экссудата до полного осушения плевральной полости (рентгенографический контроль) в плевральную полость вводили 45 мг блеомицетина в 50 мл физиологического раствора. Эффект оценивали через 6 нед после манипуляции следующим образом: полная регрессия – отсутствие выпота, частичная регрессия – осумкованный плеврит, не требующий эвакуации, прогрессирование – продолжение накопления экссудата.

Результаты. Внутриплевральное введение блеомицетина позволило добиться общего клинического эффекта у 29 пациентов (78,3 %). Частота полных и частичных регрессий составила 35,1 % (13 больных) и 43,2 % (16 пациентов) соответственно. Средняя продолжительность жизни пациентов при достижении полной регрессии была 11,8 мес, частичной – 7,3 мес. Прогрессирование процесса наблюдалось у 4 больных раком молочной железы, у 2 немелкоклеточным раком легкого, у 1 больного оккультным раком и у пациента с опухолью толстой кишки. Средняя продолжительность жизни при прогрессировании процесса составила 2,1 мес. У всех пациентов лечение не сопровождалось серьезными побочными явлениями.

Вывод. Внутриплевральное введение блеомицетина – достаточно эффективный и хорошо переносимый метод лечения опухолевых плевритов, положительно влияющий на продолжительность и качество жизни больных с распространенным опухолевым процессом.

ЭКСПРЕССИЯ ФУНКЦИИ МАРКЕРОВ МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АГРЕССИВНОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Т. А. Богуш, Е.Ю. Колдаева, Е.А. Богуш, Г.Ю. Чемерис,
В.Ю. Кирсанов, Н.В. Тимофеева, Д.П. Похвацев, А.Ю. Барышников
ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, Москва

Экспрессия ABC-транспортёров – маркеров множественной лекарственной резистентности (MDR) – в солидных опухолях человека в ряде случаев коррелирует с чувствительностью к противоопухолевой химиотерапии и течением заболевания. Однако частое отсут-

ствие такой корреляции, а также данные о высоком внутриклеточном содержании цитостатиков в клеточных культурах с экспрессией транспортных белков или кодирующих их генов однозначно указывали на необходимость оценки функции транспортёров. Действи-