

билизацию процесса в течение 1 года с хорошим качеством жизни.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ХИМИОИНФУЗИИ В ЧРЕВНЫЙ СТОЛ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА

Д.Т. Арыбжанов, Ш.Х. Ганцев*, О.К. Кулакеев**, Н.К. Орманов, А.Р. Сабуров

*Башкирский ГМУ, г. Уфа

**Международный Казахско-Турецкий университет им. Х.А. Ясави, г. Туркестан
Южно-Казахстанский ООД, г. Шымкент, Казахстан

В Республике Казахстан заболеваемость раком желудка составляет 19-20 на 100000 населения, в структуре онкопатологии рак желудка занимает четвертое место и составляет 10,3%. Лечение больных раком желудка всегда остается актуальной задачей для онкологов. По данным литературы при применении неоадьювантной химиотерапии частичная регрессия опухоли наступает у 38% больных, частота послеоперационных осложнений снижается в 3 раза. В настоящее время применению регионарной химиотерапии у больных раком желудка открываются более широкие возможности.

Цель исследования: улучшение результатов лечения больных раком желудка путем применения внутриартериальной регионарной химиоинфузии в чревный ствол.

Материал и методы.

Нами проанализированы непосредственные результаты комплексного лечения 50 больных раком желудка прошедших лечение в Южно-Казахстанском ООД за период 2005-2009 гг. Все 50 больных в клинику поступили с первичной опухолью.

Средний возраст составил $58,1 \pm 0,8$ года. Стадия опухолевого процесса по TNM: $T_3N_0M_0$ - 34%; $T_3N_1M_0$ - 38%; $T_3N_2M_0$ - 28%.

Гистологически у 90,0% больных выявлена аденокарцинома, у 10,0% – скirroзный рак. Всем больным первым этапом проведена неоадьювантная внутриартериальная химиоинфузия в чревный ствол по схеме TPF (Таксотер 75 мг/м^2 + Цисплатин 75 мг/м^2 + Фторурацил 1000 мг/м^2 в 1-й день) 2 курса с интервалом 28 дней, затем операция. В последующем в зависимости от результатов неоадьювантной химиотерапии больным проводился следующий этап лечения.

Результаты и их обсуждение.

Непосредственные результаты показали эффективность лечения после 2 курсов неоадью-

вантной внутриартериальной регионарной химиоинфузии у 52% больных; частичная регрессия отмечена у 36% больных и значительная регрессия процесса отмечена у 16% пациентов. Этим больным вторым этапом комплексного лечения проведена радикальная операция – расширенная гастрэктомия с лимфодиссекцией Д2. В 30% случаях отмечена стабилизация процесса, во время операции у этих больных хирургическое вмешательство завершилось паллиативным удалением опухоли из-за прорастания в соседние органы. В 18% случаев на фоне проводимого лечения отмечено прогрессирование и диссеминация процесса по брюшине с асцитом, что привело к ухудшению общего состояния больных, и они были выписаны на симптоматическое лечение. Изучение удаленного гистологического материала желудка после операции показало наличие лекарственного патоморфоза 1-2 степени у 24% человек, патоморфоза 3-й степени у 28%. Учитывая результаты гистологического исследования и наличие лечебного патоморфоза всем 26 (52%) больным в течение 1-го месяца после радикальной операции начаты курсы адьювантной химиотерапии по той же схеме. Всем больным проведено по 4 курса адьювантной химиотерапии.

Заключение.

Таким образом, неоадьювантная внутриартериальная регионарная химиоинфузия в чревный ствол при раке желудка по схеме TPF (Таксотер 75 мг/м^2 + Цисплатин 75 мг/м^2 + Фторурацил 1000 мг/м^2 в 1-й день) оказалась эффективной у 52% больных. При этом всем им удалось провести радикальное хирургическое вмешательство. У всех 52% больных отмечен лечебный патоморфоз 3-4 степени. Данная методика лечения больных раком желудка является методом выбора для повышения операбельности процесса и улучшает непосредственные результаты лечения.

ПРИМЕНЕНИЕ КСЕЛОДЫ ПРИ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА

Д.Т. Арыбжанов¹, Н.А. Шаназаров², А.Х. Сабиров²

ООД¹, г. Шымкент, Казахстан
Тюменская ГМА²

Результаты лечения больных раком желудка остаются неудовлетворительными и колеблются в значительных пределах от 11% до 42% случаев. Применением неоадьювантной химиотерапии при раке желудка одним из первых занимались Б.Н. Зырянов с соавт. Авторы вводили 5-фторурацил в чревный ствол, а через 2 недели