

параличах гортани положительный эффект достигнут у 96% пациентов. Продолжительность курса голосовой реабилитации составила от 2 нед до 2 мес.

Применение в клинической практике методик голосовой реабилитации после хирургического лечения больным опухолями головы и шеи, значительно улучшает качество жизни и дает возможность возвратиться к трудовой деятельности после полного удаления гортани 68% больным, после резекции гортани – 78,2% больным, после органосохранных операций

органов полости рта и ротового отдела глотки 87% пациентам, при парезах и параличах гортани – 92% больным.

Выводы. Таким образом, применение современных методик восстановления звучной речи и голоса позволяет активизировать компенсаторные возможности организма, дает возможность повысить эффективность восстановления голосовой функции, сократить сроки реабилитации и значительно улучшить качество жизни онкологических больных.

ГОРМОНОТЕРАПИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОГО И ДИССЕМИНИРОВАННОГО РАКА ПРОСТАТЫ У МУЖЧИН СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА

О.М. БАРКОВСКАЯ, Д.И. ГАНОВ, С.А. ВАРЛАМОВ

*Алтайский государственный медицинский университет,
Алтайский филиал ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, г. Барнаул*

В России и США рак предстательной железы (РПЖ) занимает второе место по уровню смертности после рака легких и второе по скорости прироста после меланомы кожи, общее 4-е место среди всех причин смерти мужчин (Матвеев Б.П., 1999; Пушкарь, Д.Ю., 2002). В возрасте до 60 лет на долю локализованных форм РПЖ приходится лишь 31,5%; у 68,5% больных диагностируются местно-распространенные и генерализованные формы опухолевого процесса (Бухаркин Б.В., 2003).

Цель работы. Показать результаты гормонотерапии у мужчин среднего возраста с местнораспространенным и диссеминированным раком простаты.

Материал и методы. В исследование были включены 12 пациентов с верифицированным местнораспространенным и диссеминированным раком простаты. У пяти пациентов были костные метастазы. У семи пациентов был местнораспространенный процесс. Диагноз во всех случаях был установлен по результатам трансректальной мультифокальной биопсии ПЖ, выполнявшейся под ультразвуковым наведением. Средний возраст больных составил 56,6 года. Для подтверждения диагноза применялось

ультразвуковое исследование, рентгенологические методы обследования, компьютерная томография, эндоскопические исследования, биопсия. В настоящей работе использована Международная клиническая классификация злокачественных опухолей TNM (2002) и соответствующая этой классификации группировка по стадиям. Гормональная терапия проводилась в течение 4 мес путем назначения ежемесячных подкожных инъекций гозерелина 3,6 мг и ежедневного однократного перорального приема бикалутамида 50 мг.

Результаты. К моменту окончания курса гормонотерапии все пациенты живы. У семи пациентов, не имевших метастазы до начала лечения, у двоих выявлены метастазы в кости таза без клинического проявления. У пациентов, имеющих очаги метастазирования, новых зон метастазирования не выявлено. Средний объем предстательной железы уменьшился в группе пациентов, имевших до начала лечения костные метастазы до 36,7 см³ (на 10,6% по сравнению с показателем до начала лечения), у пациентов, не имевших до начала лечения, костные метастазы – до 35,1 см³ (на 23,3% относительно исходного значения). В группе

пациентов не имеющих метастазов до начала лечения к моменту окончания курса гормонотерапии у пациентов средний уровень ПСА составлял 4,69 нг/мл, в группе пациентов имевших до начала лечения костные метастазы – 8,17 нг/мл ($p < 0,001$). Побочных эффектов, требующих отмены лечения у пациентов, выявлено не было, ни в одном случае не потребовалось снижения дозы препаратов вследствие их побочного действия, и все пациенты расценивали переносимость проводившейся терапии как удо-

влетворительную. Пять пациентов, не имеющих отдаленных метастазов, получают лучевую терапию по радикальной программе.

Выводы. Гормонотерапия местнораспространенных и диссеминированных форм рака предстательной железы дает снижения объема простаты и снижение ПСА. У мужчин среднего возраста при местнораспространенном раке простаты совместно с гормонотерапией целесообразно в более ранние сроки начинать лучевую терапию.

ИЗУЧЕНИЕ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ АКТИВНОСТИ ПРОТЕИНА SP-2 ПРИ ПОЗДНЕМ ВВЕДЕНИИ НА ШТАММЕ АКАТОЛ

**Ю.В. БЕРЕСНЕВА¹, Ф.А. ИБРАГИМОВ¹, Г.В. КИРЕЕВ²,
А.А. ЮСУПОВА², JIN-RONG ZHOU³**

*Институт биоорганической химии АН РУз, г. Ташкент¹
Республиканский онкологический научный центр, г. Ташкент²
Harvard Medical School, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, USA³*

Биотерапия опухолей – это лечение злокачественных новообразований препаратами биологического происхождения. В связи с этим в настоящее время наряду с современным лечением онкологических заболеваний формируется новое направление, основанное на повышении резервных возможностей организма с помощью нетоксичных природных препаратов. Группой ученых Института биоорганической химии был выделен протеин sp-2 из шрота сои. Протеин sp-2 имеет молекулярную массу 30 кДа, изоэлектрическую точку в области pI-3,8;3,9 и 8,2.

Целью настоящего исследования является изучение противоопухолевой активности соевого белка на экспериментальных животных на штамме АКАТОЛ при позднем введении.

В экспериментах использовали мышей белых, линейных разводки вивария завода «Нихол» Республиканского онкологического научного центра МЗ РУз. Вес животных колебался в пределах 16–20 г. Для изучения противоопухолевой активности соевых белков при позднем введении животные были разбиты на 3 группы по 10 мышей в каждой группе.

Животным 1 группы (контроль) вводили по 0,5 мл дистиллята. 2 группе вводили протеин sp-2 в дозе 150 мг/кг на 5-й день после перевивки опухоли. 3 группе вводили протеин sp-2 в дозе 150 мг/кг на 10-й день после перевивки опухоли. Введение осуществляли per os ежедневно, кроме воскресенья, специальным шприцом с изогнутой иглой непосредственно в пищевод, с целью попадания всей дозы в желудок. Забой животных произвели на 21 день после начала эксперимента. Так, при введении на 5-й день после перевивки штамма эффективность торможения роста опухоли составила 91,4% и 66,35% по объему и по массе опухоли соответственно. При более позднем введении (на 10-й день после перевивки опухоли) эти значения снизились до 88,8 и 54,44%, соответственно. Нами проведено обследование животных при вскрытии на предмет метастазирования. Макроскопическое исследование показало единичные случаи метастазирования. По показателям увеличения продолжительности жизни показало биологически значимое действие 49%.

Таким образом, проведенные эксперименты показали биологическую активность протеина