

ЛЕЧЕНИЕ МЕТАСТАТИЧНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАПЕЦИТАБИНА

Рамазанова М.С., Кисличко А.Г., Сайпудинова С.М.
*Кировская государственная медицинская академия,
Кафедра онкологии,*

*Кировский областной онкологический диспансер,
отделение химиотерапии.*

Зав. кафедрой проф. А.Г.Кисличко

Цель исследования: Повысить непосредственные и отдаленные результаты лечения, улучшить качество жизни и выживаемость больных раком молочной железы с метастазами в легкие плевру и кости за счет использования в схемах лечения капецитабина. Материал и методы. В исследование включено 105 больных с отдаленными метастазами рака молочной железы в легкие и кости. Средний возраст пациенток составил 49,6 лет. Сформированы 2 группы для наблюдений: больные, которым по поводу метастазов в кости (35 больных) и метастазов в легкие (25 больных) проводилось лечение антрациклинами и больные, в лечении которых по поводу метастазов в кости (23 больных) и метастазов в легкие (22 больных) использовался капецитабин. Проводилось 4,8 курсов химиотерапии. Интервал между курсами составил 14-21 дней. Результаты исследования. Нами был проведен анализ чувствительности метастазов рака молочной железы к химиотерапии в целом и, в частности, к химиотерапии с антрациклинами или капецитабином. При проведении химиотерапии капецитабином в группе 2 у одной больной была отмечена диарея и еще у одной пациентки тошнота. Сравнительная оценка общего состояния больных проводилась по шкале ВОЗ. До лечения в группе больных, получавших химиотерапию с антрациклинами, статус 0 имело 13,3 % больных, статус 1 - 26,7 %, статус 2 - 41,7%, статус 3 - 18,3%. Частота объективных эффектов в первой группе (получавших лечение по схеме CAF) и второй группе (получавших лечение капецитабином с цисплатином и преднизолоном) составила 16,0% и 31,8 % соответственно. Частота прогрессирования заболевания также достоверно различалась в двух группах - 60,0 % в первой группе и 36,4% во второй группе. В группе больных с метастазами в легкие ECOG 1 - 22,7%, ECOG 2 - 40,9%. После окончания химиотерапии у 13,6% исчезли все симптомы заболевания - ECOG . 40,9% были в удовлетворительном состоянии (ECOG 1). 27,3% находились в относительно удовлетворительном состоянии (ECOG 2), и 18,2% - в состоянии средней тяжести (ECOG 3). Общее состояние больных с метастазами в легкие и плевру улучшается только при использовании химиотерапии с включением капецитабина, цисплатина и преднизолона. На основании комплексного исследования разработан алгоритм лечения больных раком молочной железы с метастазами в кости и легкие резистентных к антрациклиновым антибиотикам. Выводы. Непосред-

ственная эффективность полихимиотерапии с включением капецитабина у больных раком молочной железы, ранее леченным антрациклинами, с метастазами в легкие, плевру выше на 25,3 % по сравнению с повторным назначением антрациклинов. Использование капецитабина в комбинации с лучевой терапией у больных раком молочной железы с метастазами в кости, повышает непосредственные результаты лечения на 29,3% по сравнению с повторным назначением антрациклинсодержащих схем. Лечение больных раком молочной железы с метастазами в кости с использованием капецитабина с лучевой терапией сопровождается меньшей на 13,1% частотой развития побочных эффектов по сравнению с химиотерапией антрациклинами.