

*О.В. Зеленова*

### **КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ФЛЮОРЕСЦЕНТНОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

*ФГБУ ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения Министерства Здравоохранения РФ», Москва*

**Введение.** В настоящее время в лечении больных поверхностного РМП широко используются физические факторы воздействия и сочетания физико-химических методов, позволяющие избирательно воздействовать на опухольную ткань. ФДТ в онкологической практике применяется и как самостоятельный вариант лечения, и в сочетании с традиционным хирургическим, лучевым или лекарственным воздействием на опухоль.

**Задачи исследования.** Провести клинико-экономический анализ традиционных методов терапии поверхностного рака мочевого пузыря по сравнению с методом фотодинамической терапии.

**Материалы и методы.** В исследование включены 142 (72,45%) мужчины и 54 (27,55%) женщины, соотношение полов 2,7:1, средний возраст больных составил 63,4 года. 132 (67,35%) пациента имели первичный процесс, у 64 (32,65%) лечение проводилось по поводу рецидивирующей опухоли. У 104 (53,06%) больных на момент обращения в клинику выявлена множественность очагов опухоли, 92 (46,94%) имели солитарные опухолевые образования в мочевом пузыре. Всем больным выполнялась ТУРМП с полным удалением всех видимых опухолевых очагов. Представленное клиническое исследование позволило рассчитать такие показатели как показатель затраты–эффективность и инкрементальный показатель затрат для каждой группы пациентов.

**Результаты и выводы.** На основании анализа клинических результатов работы можно утверждать, что послеоперационная ФДТ с использованием отечественного фотосенсибилизатора гидроксисалицилата трисульфата фталоцианина позволяет добиться снижения частоты развития рецидива опухоли после выполнения лечения в объеме ТУРМП в сравнении с контрольной группой. Соотношение затраты–эффективность имеют оптимальные значения для группы ФДТ, дополнительные (инкрементальные затраты) за год жизни без рецидива составят до 50 000 рублей на одного пациента в зависимости от выбранной схемы терапии, что может быть рассмотрено как приемлемое значение и позволяет рекомендовать метод к повсеместному внедрению в онкоурологических клиниках.

*Т.И. Зиматкина*

### **КОНЦЕПЦИЯ ПОИСКА И РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ПРОИЗВОДНЫХ ТИАМИНА КАК ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ СРЕДСТВ**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

**Введение.** Роль витамина В<sub>1</sub>, тиамин при злокачественном росте определяется его тесной взаимосвязью с функционированием пентозофосфатного цикла (ПФЦ), являющегося в клетках основным источником образования рибозо-5-фосфата и восстановленных эквивалентов в форме НАДФ для активированных в опухолях биосинтетических процессов. Ключевым ферментом ПФЦ служит тиаминдифосфат (ТДФ)-зависимая транскетоллаза (ТК). Поэтому в качестве перспективного направления в терапии опухолей предлагается угнетение в них ТК-реакции, с помощью различных производных тиамин. Среди различных химических аналогов тиамин, предпочтительно в качестве базовой структуры для последующих синтезов и исследований отдано нами окситиамину (ОТ).

**Задачи исследования.** Разработать концепцию поиска противоопухолевых средств среди производных тиамин и экспериментально проверить её правильность.

**Материалы и методы.** Исследования проведены на животных с перевиваемыми опухолями (асцитный рак Эрлиха, саркома-180, карциносаркома Уокер-256).

**Результаты.** Установлено, что некоторые из аналогов ОТ (соли с ферроценовым фрагментом, полиангидрогликуроновой кислотой, дисульфиды с нормальными углеводородными радикалами, полные сложные эфиры с дикарбоновыми кислотами) оказывают сильное противоопухолевое действие и значительно (в 2–3 раза) увеличивают сроки жизни животных-опухоленосителей. При этом выявлена высокая степень связи ( $r=0,964-0,999$ ) между угнетением ТК в неоплазме и количественными параметрами антибластомного действия аналогов ОТ. Это позволяет считать подавление активности этого фермента в злокачественных новообразованиях одним из определяющих факторов в механизме их противоопухолевого действия и расценивать наиболее активные из изученных соединений как новую, перспективную для дальнейшего изучения группу противоопухолевых средств.

**Выводы.** На основе ряда производных ОТ, являющихся более сильными высокоспецифическими ингибиторами ТК в онкоцитах, а также комбинации их с другими антибластомными препаратами, может быть получен новый класс эффективных противоопухолевых средств антиметаболитного типа.