

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

УДК 616-006.04

В.Ю. Сельчук

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНО-МНОЖЕСТВЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

НИИ клинической онкологии

Развитие в одном организме двух и более злокачественных новообразований, выявляемых одновременно или в срок до 6 мес (синхронно) или обнаруживаемых через различные промежутки времени, превышающие шестимесячный срок (метакронно), определяется термином "первично-множественные злокачественные новообразования (опухоли)" [1—3].

Лечение первично-множественных злокачественных опухолей наряду с вопросами диагностики, закономерностей их органного и тканевого развития представляет недостаточно изученную область клинической онкологии [1, 4—5].

Целью настоящего исследования является анализ клинических возможностей в лечении больных с первично-множественными злокачественными опухолями. В основу исследования положены материалы о 1050 больных с первично-множественными злокачественными новообразованиями, находившихся на лечении и под наблюдением НИИ клинической онкологии ОНЦ РАМН с 1966 по 1992 г.

Статистическую обработку полученных данных проводили на компьютере IBM PC AT с использованием пакета SAS. Достоверность сравниваемых

величин определялась согласно критерию Стьюдента.

Общие сведения о больных представлены в табл. 1.

Две опухоли наблюдали у 927 пациентов, 3 опухоли — у 104, 4 — у 17, 5 — у 1 и 7 — у 1. Всего у 1050 больных выявлено и включено в анализ 2246 злокачественных новообразований. Наиболее часто опухоли располагались в органах малого таза, груди, и живота (табл. 2).

Поорганное распространение первично-множественных злокачественных новообразований представлено в табл. 3.

Подходы к лечению синхронных и метакронных опухолей неодинаковы. Лечение метакронных новообразований не отличается от лечения солитарных опухолей, тогда как лечение синхронных злокачественных опухолей, в отличие от метакронных и солитарных, может быть одномоментным или одноэтапным, когда проводится лечение всех опухолей одновременно, и многоэтапным, когда после лечения одной опухоли проводится лечение второй, третьей и т.д. Выбор метода лечения при синхронных новообразованиях зависит не только от диагноза и стадии опухоли, но и от общего состояния больного, возможностей анестезиологического обеспечения во время операции и уровня интенсивной терапии и реанимации в послеоперационном периоде. При выборе метода лечения синхронных новообразований и его планировании основой служат радикальность предпринимаемого лечения и сжатые сроки для его завершения.

Т а б л и ц а 1. Общая характеристика больных с первично-множественными злокачественными новообразованиями

№ п/п	Число опухолей	Злокачественные опухоли											
		синхронные			метакронные			мультицентрические*			сочетанные**		
		Всего	М	Ж	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж	Всего	М	Ж
1	2	305	162	143	616	263	353	6	1	5	—	—	—
2	3	38	3	35	34	3	31	3	1	2	29	8	21
3	4	4	1	3	6	2	4	1	—	1	6	3	3
4	5	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	7	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—
Всего больных		348	166	182	656	268	388	11	2	9	35	11	24

* Синхронные первично-множественные опухоли одного и того же органа.

** Сочетание синхронных, метакронных и мультицентрических опухолей у больных с тремя и более первично-множественными новообразованиями.

Т а б л и ц а 2. Распределение первично-множественных опухолей по анатомическим зонам

Анатомическая зона	Число новообразований	Муж.	Жен.	P
Голова	237	162	75	< 0,01
Шея	159	92	67	< 0,05
Грудь	565	186	379	< 0,01
Живот	502	271	231	< 0,05
Таз	606	130	476	< 0,01
Нижняя конечность	42	18	24	> 0,05
Верхняя конечность	27	13	14	> 0,05
Без указания на анат. зону	108*	49	59	> 0,05
Всего	2246	921	1325	< 0,01

* Больные лейкозами и другими системными и первично-генерализованными опухолями.

Т а б л и ц а 3. Распределение первично-множественных злокачественных новообразований по органам

Орган	Всего	Муж.	Жен.	P
Молочная железа	329	4	325	—
Толстая кишка	273	106	167	< 0,01
Матка	241	—	241	—
Желудок	230	135	95	< 0,05
Легкое	146	121	25	< 0,01
Яичники	138	—	138	—
Костный мозг	76	32	44	> 0,05
Лимфатические узлы	63	29	34	> 0,05
Гортань	61	57	4	< 0,01
Мочевой пузырь	60	44	16	< 0,01
Слизистая полости рта	58	44	14	< 0,01
Почка	57	36	21	< 0,05
Щитовидная железа	57	15	42	< 0,01
Пищевод	47	41	6	< 0,01
Грудная стенка	38	20	18	> 0,05
Язык	29	24	5	< 0,01
Простата	28	28	—	—
Ротоглотка	27	23	4	< 0,01
Голень	17	6	11	> 0,05
Нижняя губа	17	14	3	< 0,05
Нос	14	5	9	> 0,05
Волосистая часть головы	15	10	5	> 0,05
Плечо	15	5	10	> 0,05
Щека	15	10	5	> 0,05
Бедро	14	4	10	< 0,05
Яички	12	12	—	—
Гортаноглотка	11	8	3	< 0,05

(См. продолжение)

Продолжение таблицы 3

Орган	Всего	Муж.	Жен.	P
Забрюшинное пространство	12	5	7	> 0,05
Стопа	10	7	3	> 0,05
Лоб	10	6	4	> 0,05
Околоушная слюнная железа	9	1	8	< 0,05
Надпочечник	8	7	1	< 0,05
Пожелудочная железа	8	4	4	0,00
Тонкая кишка	8	6	2	< 0,05
Веко	6	3	3	0,00
Предплечье	6	5	1	< 0,05
Средостение	6	1	5	< 0,05
Фатеров сосок	6	5	1	< 0,05
Ушная раковина	5	3	2	> 0,05
Брюшная стенка	4	3	1	> 0,05
Верхняя челюсть	4	3	1	> 0,05
Верхняя губа	4	3	1	> 0,05
Надгортанник	4	3	1	> 0,05
Малая половая губа	4	—	4	—
Носоглотка	4	4	—	—
Орбита	4	2	2	0,00
Кисть	3	2	1	> 0,05
Маточные трубы	3	—	3	—
Мочеточник	3	2	1	> 0,05
Половой член	3	3	—	—
Бронхи	2	1	1	0,00
Глаз	2	—	2	—
Миндалины	2	2	—	—
Нижняя челюсть	2	—	2	—
Полость носа	1	1	1	0,00
Брюшина	1	—	1	—
Влагалище	1	—	1	—
Большая половая губа	1	—	1	—
Подчелюстная железа	1	1	—	—
Ключица	1	—	1	—
Мозжечок	1	1	—	—
Промежность	1	1	—	—
Печень	1	1	—	—
Лоханка почки	1	—	1	—
Уретра	1	—	1	—
Шея	1	—	1	—
Поясничная обл.	1	1	—	—
Ребро	1	—	1	—
Трахея	1	1	—	—
Всего	2246	921	1325	< 0,01

Т а б л и ц а 4. Лечение синхронных первично-множественных злокачественных новообразований

Номер опухоли	Объем лечения	Вид противоопухолевого лечения	Число опухолей
1	Радикальное	Хирургическое	206
1	"	Лучевое	14
1	"	Химиолучевое	1
1	Паллиативное	Хирургическое	42
1	"	Лучевое	24
1	"	Химиотерапевтическое	14
1	"	Химиолучевое	9
1	Симптоматическое		38
2	Радикальное	Хирургическое	167
2	"	Лучевое	15
2	"	Химиолучевое	3
2	Паллиативное	Хирургическое	65
2	"	Лучевое	26
2	"	Химиолучевое	4
2	"	Химиотерапевтическое	14
2	Симптоматическое		54
3	Радикальное	Хирургическое	17
3	Паллиативное	Хирургическое	16
3	"	Химиолучевое	1
3	"	Химиотерапевтическое	1
3	Симптоматическое		8
4	Радикальное	Хирургическое	2
4	Паллиативное	Химиотерапевтическое	1
4	Симптоматическое		2
5	Хирургическое	Радикальное	1
Всего			745

В табл. 4 представлена характеристика лечения синхронных злокачественных новообразований.

Таким образом, радикальному лечению было подвергнуто 426 синхронных злокачественных опухолей, паллиативному — 217, симптоматическому — 102 опухоли. Радикальное лечение всех выявленных новообразований проведено 138 больным, имевшим 2 злокачественные опухоли, 5 больным с 3 новообразованиями, 2 больным, имевшим 4 опухоли, 1 больной с 5 опухолями — всего 146 больным. Из 745 синхронных злокачественных опухолей было пролечено радикально 426 опухолей. Их последних 304 были у 146 больных, излеченных радикальными методами лечения. Следовательно, из 348 больных с синхронными опухолями только у 146 (41,95%) было выполнено радикальное лечение. У оставшихся

Т а б л и ц а 5. Лечение метакронных опухолей

Номер опухоли	Объем лечения	Вид противоопухолевого лечения	Число опухолей
1	Радикальное	Хирургическое	453
1	"	Лучевое	57
1	"	Химиолучевое	36
1	"	Химиотерапевтическое	5*
1	Паллиативное	Хирургическое	34
1	"	Лучевое	8
1	"	Химиолучевое	24
1	"	Химиотерапевтическое	32
1	Симптоматическое	"	7
2	Радикальное	Хирургическое	362
2	"	Лучевое	27
2	"	Химиолучевое	3
2	Паллиативное	Хирургическое	92
2	"	Лучевое	39
2	"	Химиолучевое	21
2	"	Химиотерапевтическое	43
2	Симптоматическое	"	69
3	Радикальное	Хирургическое	16
3	"	Лучевое	2
3	Паллиативное	Хирургическое	15
3	"	Химиотерапевтическое	3
3	Симптоматическое		
4	Радикальное	Хирургическое	4
4	Паллиативное	"	2
4	"	"	3
4	"	Химиотерапевтическое	1
Всего			1358

* Четверо больных с хориокарциномой матки и одна больная с острым лимфобластным лейкозом в возрасте 14 лет.

202 больных (58,05%) лечение было паллиативным или симптоматическим.

Лечение метакронных злокачественных опухолей представлено в табл. 5.

Из 1358 метакронных злокачественных опухолей радикальному лечению подлежали 963 опухоли (70,91%), паллиативному — 315 (22,20%), симптоматическому — 80 (5,89%). Из 656 больных с метакронными злокачественными опухолями радикальное лечение по поводу всех новообразований получили 337 больных (51,37%), в том числе 322 с 2 новообразованиями, 14 — с 3 и 1 больная с 4 опухолями.

Лечение мультицентрических новообразований представлено в табл. 6.

Т а б л и ц а 6. Лечение мультицентрических опухолей

Номер опухоли	Объем лечения	Вид противоопухолевого лечения	Число опухолей
1	Радикальное	Хирургическое	10
1	Паллиативное	"	1
2	Радикальное	"	7
2	"	Лучевое	1
2	Паллиативное	Хирургическое	2
2	"	Лучевое	1
3	Радикальное	Хирургическое	2
3	"	Лучевое	1
3	Паллиативное	Хирургическое	1
3	"	Химиотерапевтическое	1
4	Радикальное	Хирургическое	1
4	"	Лучевое	1
5	"	"	1
6	"	"	1
7	"	"	1
Всего			32

Т а б л и ц а 7. Лечение сочетанных первично-множественных злокачественных новообразований

Номер опухоли	Объем лечения	Вид противоопухолевого лечения	Число опухолей
1	Радикальное	Хирургическое	28
1	"	Лучевое	1
1	"	Химиотерапевтическое	1*
1	Паллиативное	Хирургическое	3
1	"	Химиотерапевтическое	1
1	Симптоматическое	"	1
2	Радикальное	Хирургическое	19
2	"	Лучевое	1
2	Паллиативное	Хирургическое	8
2	"	Лучевое	1
2	"	Химиотерапевтическое	1
2	Симптоматическое	"	5
3	Радикальное	Хирургическое	15
3	"	Лучевое	1
3	Паллиативное	Хирургическое	11
3	"	Лучевое	2
3	Симптоматическое	"	6
4	Радикальное	Хирургическое	2
4	"	Лучевое	1
4	Паллиативное	Хирургическое	1
4	"	Химиолучевое	1
4	Симптоматическое	"	1
Всего			111

* Больная с хориокарциномой матки.

Т а б л и ц а 8. Радикальное лечение больных с первично-множественными злокачественными новообразованиями

Группа наблюдения	Количество леченых больных	
	всего	радикально
Синхронные опухоли	348	145
Метахронные опухоли	656	337
Мультицентрические опухоли	11	10
Сочетанные опухоли	35	9
Всего	1050	501

Из 32 мультицентрических опухолей радикальному лечению подверглись 25, паллиативному — 6. Из 11 больных этой группы радикальное лечение всех имевшихся новообразований получили 10 больных (90,9%).

Лечение сочетанных первично-множественных злокачественных опухолей представлено в табл. 7.

Из 111 сочетанных первично-множественных злокачественных опухолей радикальному лечению подлежало 69 новообразований, паллиативному — 29 и симптоматическому — 13. Из 35 больных данной группы (см. табл. 1) радикальное лечение всех злокачественных новообразований получили лишь 9 (25,71%).

Сравнительные данные по радикальному лечению больных представлены в табл. 8.

Таким образом, лечение первично-множественных злокачественных новообразований зависит от времени развития и выявления второй и последующих опухолей. Лечение синхронных и сочетанных первично-множественных злокачественных новообразований представляет наибольшие сложности. Радикальное лечение в данных группах больных проводится значительно реже по сравнению с группами больных, страдающих метастазами и мультицентрическими опухолями.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Абдурашулов Д.М., Никишин К.Е. Первично-множественные опухоли. Множественные опухолевые поражения. — Т. 1. — Ташкент: Медицина, 1968.
2. Петров Н.Н. Злокачественные опухоли. — Л.: Медгиз, 1947. — С. 260—263.
3. Li F. Secondary cancers / DeVita Jr., Hellman S., Rosenberg S. (eds.). Cancer: Principles and Practice of Oncology. — Philadelphia: J.B. Lippincott, 1985.
4. Moertel C. Multiple primary malignant neoplasms: Their incidence and significance. — Berlin—Heidelberg—New York: Springer—Verlag, 1966. — 108 p.
5. Schoenberg B. Multiple primary malignant neoplasms. The Connecticut experience, 1935—1964, Berlin—Heidelberg—New York: Springer—Verlag, 1977. — 173 p.

Поступила 31.05.93.