

НЕОАДЪЮВАНТНАЯ И АДЪЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ В КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ЛЕГКОГО

Е.Л. ЮМОВ, Т.В. ПОЛИЩУК

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Актуальность. В настоящее время рак легкого в структуре заболеваемости и смертности занимает первое место. Радикальная операция остается основным методом лечения немелкоклеточного рака легкого (НМРЛ). Однако лишь 10–20 % вновь заболевших могут быть прооперированы, из них радикально 70–80%. На современном этапе комбинированное лечение местнораспространенного НМРЛ проводится с использованием различных режимов химиотерапии. Оценка эффективности адъювантной химиотерапии (АХТ) в настоящее время находится в процессе изучения, и пока нет однозначной точки зрения о возможности ее применения при комбинированном лечении НМРЛ. С появлением в последние годы новых противоопухолевых препаратов (таксаны, гемцитабин, нагельбин, иринотекан и топотекан) выявлена тенденция к улучшению отдаленных результатов лечения распространенного НМРЛ. Таким образом, актуальным является разработка новых схем комбинированного лечения.

Цель исследования. Изучить эффективность комбинированного лечения с использованием системной противоопухолевой терапии и радикальной операции.

Материал и методы. В исследование включены 14 пациентов с морфологически верифицированным диагнозом местнораспространенного немелкоклеточного рака легкого II–III стадии. Распределение по стадиям Па – 5, Пв – 7, Пш – 2 пациента. Первым этапом проводится 2–3 кур-

са неоадъювантной химиотерапии (НАХТ) по схеме винорельбин/карбоплатин, с интервалом 21 день. В дальнейшем радикальная операция и 2–3 курса АХТ – винорельбин/карбоплатин, интервал 21 день. Оценка эффективности НАХТ по шкале RECIST. Оценка степени токсичности по шкале NCIC. Изучение степени лекарственного патоморфоза.

Результаты. В процессе лечения такое осложнение НАХТ, как лейкопения II степени, наблюдалось у 2 пациентов, анемия легкой степени – у 4 пациентов. Эффект от НАХТ по шкале RECIST, частичная регрессия в 4 случаях, стабилизация процесса – в 9, полная регрессия – в 1 случае. Общая эффективность составила – 35,7 %. При оперативном лечении выполнено: лобэктомия – 4, пневмонэктомия – 5, комбинированная пневмонэктомия – 1. Послеоперационных осложнений не наблюдалось. Лекарственный патоморфоз: I ст. – не отмечено, II ст. – в 7 случаях, III ст. – в 2, IV ст. – в 1 случае. АХТ проведена 10 пациентам. Средний период наблюдения за пациентами, закончившими полный курс комбинированного лечения, составил 6 мес, за этот период прогрессирования заболевания не отмечено.

Выводы. Комбинированное лечение с использованием системного противоопухолевого лечения по схеме винорельбин/карбоплатин, при общей эффективности 35,7 %, не приводит к выраженным токсическим реакциям и не влияет на течение послеоперационного периода.