

ный вопрос на большом континенте больных РТМ до настоящего времени не было.

Цель работы: изучить влияние молодого возраста (до 45 лет) и возраста 70 лет и старше на эффективность лечения больных РТМ.

Материал и методы. В исследование включена информация о 480 молодых больных РТМ I–IV стадий и 1045 женщинах в возрасте 70 лет и старше, полученная из базы данных Белорусского канцер-регистра за 1989–98 гг. Для более точной оценки эффективности терапии больных РТМ 70 лет и старше, поскольку части из них специальное лечение не всегда проводится, пациентки были разделены на 4 группы: 1-я – 151 женщина, лечившаяся в ГУ НИИ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2-я – 653 пациентки, лечившиеся в онкологических диспансерах республики, 3-я – 65 больных, лечившиеся в гинекологических стационарах, 4-я – 176 женщин, в специальном лечении которым было отказано. Для расчета общей наблюдаемой выживаемости (ОНВ) использован метод Каплан – Майера.

Результаты. Установлено, что показатель 5-летней общей наблюдаемой выживаемости молодых больных РТМ I–IV стадий достаточно высок и равен $87,8 \pm 1,6\%$, что значительно выше, чем аналогичный показатель в целом в Беларуси ($70,9 \pm 0,6\%$; $p < 0,001$). Расчет и анализ 5-летней выживаемости при I стадии (283 молодые женщины) показал, что его величина при оперативном и комбинированном лечении составляет $90,0 \pm 7,0\%$ и $95,5 \pm 2,7\%$ соответственно,

что статистически значимо отличается от эффективности лечения больных РТМ I стадии в РБ ($83,8 \pm 0,7\%$). Интересные данные получены при анализе ОНВ больных РТМ 70 лет и старше. Пятилетняя выживаемость больных РТМ I стадии в 1-й группе составила $85,7 \pm 5,3\%$, во 2-й – $62,5 \pm 3,7\%$, в 3-й – $76,0 \pm 8,9\%$, в 4-й – $20,5 \pm 8,5\%$. При II стадии ОНВ в 1-й группе была равна $70,6 \pm 7,0\%$, во 2-й – $57,6 \pm 4,3\%$, в 3-й – $19,8 \pm 10,6\%$, в 4-й – $28,3 \pm 6,0\%$, при III стадии – $45,2 \pm 11,5\%$, $22,0 \pm 6,3\%$, 0% , $6,0 \pm 4,2\%$ соответственно. Из всех больных РТМ IV стадии пять лет прожили только пациентки 1-й ($35 \pm 14,4\%$) и 2-й ($10,1 \pm 6,1\%$) групп. Остальные больные погибли в течение 3 (3-я группа) и 2 лет (4-я группа).

Выводы

1. Эффективность лечения больных РТМ молодого возраста достаточно высока и составляет $87,8 \pm 1,6\%$, что не позволяет считать данный возраст неблагоприятным фактором.

2. Специальное лечение больных РТМ в возрасте 70 лет и старше не менее эффективно, чем у пациенток молодого возраста, что подтверждают показатели 5-летней ОНВ, равные при I стадии $85,7 \pm 5,3\%$, при II – $70,6 \pm 7,0\%$, при III – $42,5 \pm 11,5\%$, при IV – $35,0 \pm 14,4\%$.

3. При отсутствии радикальной терапии у больных РТМ в возрасте 70 лет и старше показатель 5-летней ОНВ составляет при I стадии $20,2 \pm 8,5\%$, при II – $28,3 \pm 6,4\%$, при III – $6,0 \pm 4,7\%$, при IV – 0% .

НОВЫЙ МЕТОД КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ТЕЛА МАТКИ

Т.М. Литвинова, И.А. Косенко, Ю.П. Истомин, Л.А. Фурманчук, В.А. Суслова

ГУ «Научно-исследовательский институт онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», г. Минск

Анализ результатов комбинированного лечения больных раком тела матки (РТМ) подтверждает необходимость поиска новых методов, одним из которых может стать внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК) (длина волны $0,67\text{ мкм}$, мощностью дозы $1,5\text{--}2,0\text{ мВт}$), противоопухолевое действие которого не изучено.

Цель работы – изучить в эксперименте влияние ВЛОК на процессы прогрессии опухоли, разработать новый метод комбинированного лечения, использовать его у больных РТМ и оценить полученные результаты.

Материал и методы. В эксперимент включены 58 крыс с саркомой 45 (CA-45) и 24 мыши с карцино-

мой легких Рл-67, 42 из которых проводили пять процедур ВЛОК на аппарате «ЛЮЗАР-МП». Изучали динамику роста опухоли, коэффициент торможения, среднюю продолжительность жизни и процент излеченных животных. У мышей оценивали частоту метастазирования в легкие, общее и среднее число метастазов и индекс торможения.

В клиническое исследование включены 349 больных РТМ I стадии, разделенных на 3 группы. Пациенткам 1-й (105 женщин) группы выполняли операцию в объеме пангистерэктомии, 2-й (101 женщина) проводили комбинированное лечение (сеанс брахитерапии в дозе 13,5 Гр, пангистерэктомия и курс дистанционного облучения малого таза в дозе 40 Гр), 3-й (143 женщины) – комбинированное лечение, идентичное вышеизложенному, дополняли 8-10 процедурами ВЛОК. Изучали послеоперационные и лучевые осложнения, число больных с рецидивами и метастазами, 3-летнюю общую и безрецидивную выживаемость.

Результаты. В эксперименте установлено, что под влиянием 5 процедур ВЛОК происходит замедление роста Са-45, при этом у 6 (20,0 %) крыс опухоль исчезла. После лазерной гемотерапии общее число метастазов в легких снизилось с 425 до 93 очагов, среднее – с $35,4 \pm 2,7$ до $8,5 \pm 0,9$ ($p < 0,001$), индекс торможения увеличился на 78 %, метастазы отсутствовали у 1 (8,3 %) мыши.

Новый метод комбинированного лечения с применением 8–10 процедур ВЛОК апробирован у 143 больных РТМ. Послеоперационные осложнения возникли у 38 (36,2 %) больных 1-й группы, у 37 (36,6 %) – 2-й, у 22 (15,4 %) – 3-й. Лучевые реакции были диагностированы у 37 (36,6 %) пациенток 2-й группы и у 8 (7,8 %) – 3-й. В 1-й группе наблюдения рецидивы возникли у 3 (2,9 %) женщин, метастазы – у 17 (16,3 %), во 2-й группе соответственно у 2 (2,0 %) и 12 (11,9 %). Рецидивы у больных 3-й группы отсутствовали, число пациенток с метастазами было равно 4 (2,8 %). Общая выживаемость больных 1-й группы составила 87,3 %, безрецидивная – 85,2 %, 2-й – 86,1 % и 87,8 %, 3-й – 100 % и 95,4 %.

Выводы

1. ВЛОК препятствует росту Са-45 крыс и тормозит процессы метастазирования карциномы легких РЛ-67 мышей.
2. Использование ВЛОК при лечении больных РТМ I стадии снижает частоту послеоперационных осложнений на 21,2 %, лучевых реакций – на 28,8 %, что достоверно значимо по сравнению с таковыми при комбинированном методе.
3. Новый метод лечения уменьшает до 0 число больных с рецидивами и до 2,8 % с метастазами, что на 2,0 % и 9,8 % соответственно ниже по сравнению с традиционным комбинированным методом.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АБЛАЦИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ЦЕЛЯХ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОМЕТРИЯ

Т.А. Макаренко, В.Б. Цхай

Красноярская государственная медицинская академия

Предраковые заболевания эндометрия являются важной медико-социальной проблемой, так как достаточно высок процент их малигнизации (от 12 % до 65 %, по данным различных авторов). В связи с этим предрак эндометрия в большинстве случаев является показанием для радикального оперативного лечения в объеме гистерэктомии. Выполнение этой операции не всегда целесообразно у пациенток репродуктивного возраста, а подчас невозможно у женщин с тяжелой экстрагенитальной патологией. Поэтому при

наличии противопоказаний для гистерэктомии, либо отказе пациентки от ее выполнения и невозможности гормональной терапии методом выбора для данной категории больных является абляция эндометрия.

Целью настоящего исследования явился анализ показаний и эффективности операции абляции эндометрия при его предраковых заболеваниях.

Материал и методы. За период 2002–04 гг. на базе хирургического гинекологического отделения МУЗ ГКБ № 6 г. Красноярск произведена 21 операция аб-