

гормона в крови у мальчиков соответствовало нормам. У девочек со стороны половых гормонов также выявлены изменения до начала и после химиолучевого лечения. Низкие показатели эстрадиола в крови выявлены у 4 из 12 девочек до проводимой ХТ, этот же уровень сохранялся и после лечения. У 3 пациентов, получивших 6-8 курсов ХТ, определялось повышение уровня тестостерона (более 5 нмоль/л). У 2 из 12 девочек выявлено слабое развитие вторичных половых признаков. Во время проведения химиотерапии у

больных с гипоестрогенемией отмечалось нарушение менструальной функции – от нарушения цикла до аменореи. Показатели пролактина, прогестерона, ЛГ, ФСГ не были изменены у данной группы больных.

Выводы. Установлено, что больные лимфомами имеют значительные нарушения полового созревания, функции гонад еще до начала лечения, выявлено у 18 больных (69%). А после химиолучевого лечения в 57% случаев развиваются эндокринные нарушения.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ТИМОДЕПРЕССИН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А.Л. ПАЛИЙ, Л.Ю. ВЛАДИМИРОВА, А.Э. СТОРОЖАКОВА, Н.А. АБРАМОВА

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий»,
г. Ростов-на-Дону*

Актуальность. Проведение многокурсовой полихимиотерапии у больных раком молочной железы часто осложняется развитием гранулоцитопений.

Цель исследования – проанализировать возможности применения тимодепрессина для профилактики гранулоцитопении при проведении химиотерапии.

Материал и методы. В исследование включено 16 больных местно-распространенным и диссеминированным раком молочной железы, которым были применены антрациклинсодержащие комбинации химиотерапии, имевших лейкопению I–III степени в анамнезе после предшествующих курсов химиотерапии. Пре-

парат применяли у всех пациенток в течение 5 дней в дозе 1 мл 0,1% раствора, начиная за сутки до начала курса химиотерапии.

Результаты. У 75% (12) больных после химиотерапии, проводившейся на фоне применения тимодепрессина лейкопения не отмечалась, у 25% пациенток отмечалась преходящая лейкопения I степени.

Выводы. Полученные нами результаты показывают, что применение тимодепрессина при проведении курсов цитотоксической терапии позволяет значительно сократить количество гематологических осложнений, что позволяет рекомендовать его для клинического применения.

СПОСОБ ВЫБОРА ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ «НИЗКОМ» РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

И.В. ПАНКРАТОВ, А.П. КОШЕЛЬ, Н.В. СЕВОСТЬЯНОВА

НИИ гастроэнтерологии им. Г.К. Жерлова ГОУ ВПО СибГМУ, г. Северск

Актуальность. Брюшно-промежностная экстирпация до недавнего времени являлась операцией выбора при опухолях нижне-, средне-, а зачастую и верхнеампулярных отделов прямой

кишки. Однако выполнение данной операций приводит к стойкой инвалидизации и снижению качества жизни больного. Достигнув определенного радикализма, исследователи во всем