

ID: 2013-03-2467-T-2240

Тезис

Жамкова М.Ю.

Применение нуклеината натрия в комплексном лечении больных раком молочной железы IIIA стадии*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им.В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии им.С.П.Миротворцева**Научный руководитель: д.м.н., профессор Конопацкова О.М.*

Рак молочной железы (РМЖ) - наиболее распространенная патология у женщин - 20-25% всех злокачественных заболеваний в России. При раке данной локализации необходимо комплексное лечение: химио-, гормонотерапия, иммунокорректирующие препараты, что приводит к уменьшению побочных эффектов, снижению частоты осложнений, замедлению прогрессирования заболевания и улучшает качество жизни больного.

Цель исследования: оценка результатов лечения больных РМЖ IIIA стадии с добавлением в качестве иммунокорректора нуклеината натрия (НН).

Материалы и методы. Обследовано 96 больных РМЖ IIIA стадии. Т3N1M0 у 55%, Т3N2M0 у 45% больных. Комплексное лечение включало полихимиотерапию (ПХТ) по схеме CMF и иммуномодуляцию НН. Исходные данные получали при первичном обследовании, иммунологические показатели исследовали через 7-10 дней после окончания каждого курса ПХТ и через три месяца после завершения лечения. НН назначали по схеме: 0,5 мг 3 раза в день после еды на 1-4 и 8-11 дни проведения ПХТ.

Результаты исследования. У больных, получавших НН на фоне ПХТ по схеме CMF, отмечается восстановление клеточного и гуморального звеньев иммунитета, менее выраженное снижение показателей иммунитета, чем при проведении ПХТ без НН. С первого курса ПХТ по схеме CMF вызывает негативные изменения уровней IgG, IgA, в группе пациенток, не получавших НН, их количество снижалось с первого курса и до конца исследования, в группе, получавших НН, снижение было транзитным с восстановлением. Гематологические и биохимические показатели при обеих схемах ПХТ свидетельствуют о положительном действии препарата. Применение НН уменьшает частоту и выраженность осложнений ПХТ: лейкопения 1 степени в группе без НН составила 29%, с НН - 19%; лейкопения 2 степени, соответственно, 41% и 9%. Эмбогенные осложнения 2 степени без НН-37,3%, с применением препарата-19,7%. Основная масса больных (85,6%), принимавших НН, чувствовала себя удовлетворительно и продолжала активную жизнь – ECOG-0-1, в группе не принимавших НН ECOG-0-1 (64%). В группе принимавших НН ECOG-2-3 был менее выражен, чем в группе сравнения (14,4% и 36%).

Выводы: НН является хорошим иммунокорректором у больных местно-распространенным РМЖ, получающих ПХТ. Иммунокорректирующее действие НН проявилось в замедлении снижения показателей клеточного и гуморального звеньев иммунитета; способствовало положительной динамике клинико-лабораторных показателей и уменьшению частоты осложнений ПХТ.

Ключевые слова

нуклеинат натрия, рак молочной железы