

УДК: 616-006.04-08-039.75

**СОВРЕМЕННОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА**

В.И. Соловьев, Е.Н. Семкина

Смоленский областной онкологический клинический диспансер

Кафедра онкологии ГОУ ВПО СГМА

Резюме: Ежегодно колоректальным раком в России заболевает более 600.000 человек и 300.000 умирают от этого заболевания. Появление на фармацевтическом рынке большого количества новых противоопухолевых препаратов (разных по стоимости и эффективности), и как следствие, возможностей различных комбинаций химиотерапевтических и хирургических методов лечения распространенного колоректального рака подтверждает актуальность разработки системных подходов к оптимизации алгоритмов лечения, позволяющих не только значительно увеличить продолжительность жизни этого контингента больных, но и, что не менее важно, существенно улучшить ее качество.

Ключевые слова: таргетная терапия, колоректальный рак

THE MODERN MEDICINAL TREATMENT COLORECTAL CANCER

V.I. Solovyev, E.N. Semkina

Summary: The colorectal cancer in Russia falls ill more 600.000 person and 300.000 die from this diseases. Every year the appearance on pharmaceutical market big amount new anticancer chemicals medications, possibilities different combination chemotherapeutical and surgical methods of the treatment wide-spread colorectal cancer, that allows not only to enlarge life, but also perfect quality to lives patients.

Key words: target therapy, colorectal cancer

В структуре онкологической заболеваемости в мире колоректальный рак в настоящее время занимает 4-е место. Ежегодно колоректальным раком в России заболевает более 600.000 человек и 300.000 умирают от этого заболевания. Несмотря на то, что хирургическое лечение остается основным методом лечения злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта, позволяющим надеяться на увеличение продолжительности и качества жизни больных, неудовлетворительные результаты лечения распространенных форм колоректального рака заставляют онкологов разных стран комбинировать хирургический метод с химиотерапевтическим. Появление на фармацевтическом рынке большого количества новых противоопухолевых препаратов (разных по стоимости и эффективности), и как следствие, возможностей различных комбинаций химиотерапевтических и хирургических методов лечения распространенного колоректального рака подтверждает актуальность разработки системных подходов к оптимизации алгоритмов лечения, позволяющих не только значительно увеличить продолжительность жизни этого контингента больных, но и, что не менее важно, существенно улучшить ее качество.

Цель исследования: установить эффективность лечения больных распространенным колоректальным раком.

Материалы и методы. Лечение получали больные с верифицированным диагнозом колоректального рака, которым назначали бевацизумаб в дозе 5 мг/кг каждые 2 недели в сочетании с полихимиотерапией по схемам FOLFOX, XELOX, FL. Длительность терапии авастином составляла от 3-х до 26 курсов. Возраст больных варьировал от 26 до 79 лет. Средний возраст составил 57,7 лет. Мужчин было 51%, женщин – 49%. Все пациенты имели распространенную форму колоректального рака, в том числе: 19,2% - метастазы в легкие; 59,6% - в печень; 14,8% - в забрюшинные лимфатические узлы, 6,4% - множественные метастазы.

Из общего количества пролеченных пациентов 31,9% (15 человек) имели первично-распространенный процесс, остальные – прогресс заболевания после радикального лечения.

Результаты. В период с января 2008 г. по июль 2010 г. таргетную терапию авастинном получили 47 пациентов, из них 68,1% ранее получали полихимиотерапию в адъювантном режиме. Объективный противоопухолевый эффект составил 68,1% (6 полных и 26 частичных регрессий). Прогресс заболевания зарегистрирован у 8 пациентов, что составило 17,0%.

Из побочных эффектов у 21,2% отмечалась контролируемая артериальная гипертензия II – III степени; у 6,1% - носовые кровотечения; у 8,5% - кровоточивость десен. У данных пациентов терапия авастинном проводилась на фоне посимптомного лечения. Выживаемость без прогрессирования составила 10,8 месяцев. В настоящее время лечение авастинном продолжают 16 пациентов.

Заключение: применение таргетной терапии дает реальную возможность пациентам с распространенным колоректальным раком на увеличение продолжительности жизни при удовлетворительном его качестве.

УДК: 616.61-006.31

ПОЛИКИСТОЗ ПОЧЕК: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Л.И. Волынец, Д.В. Нарезкин, А.Н. Толкачев, Е.В. Аниканова

ГОУ ВПО СГМА Кафедра факультетской хирургии

ОГБУЗ «Городская клиническая больница №1»

Резюме: Различают поликистозную болезнь, наследуемую по аутосомно-доминантному типу и наследуемую по аутосомно-рецессивному типу. Поликистоз приводит к развитию терминальной почечной недостаточности у 10-14 % нефрологических больных. В статье представлены современная классификация, диагностика, клинические симптомы и варианты поликистозной болезни почек.

Ключевые слова: поликистоз почек, почечная недостаточность.