

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А.Е. Тулеуов, Б.С. Оразбеков, Л.Т. Козгамбаева

*Казахская государственная медицинская академия, г. Астана*

**Цель.** Указать эффективность однократного применения цефалоспоринов второго поколения с целью профилактики инфекционных осложнений при радикальных мастэктомиях по поводу рака молочных желез.

**Материал и методы.** Проанализированы 226 историй болезни больных раком молочной железы со стадией T<sub>1-4</sub>N<sub>1-3</sub>M<sub>0</sub>, прооперированных в онкодиспансере с 2004 по 2006 г. Все больные женщины, операции производились в трех модификациях: по Пирогову–Маддену – 78, Пейти–Дайсону – 114, Холстеду–Майеру – 34.

Выделены две группы: 1-ю группу составили 102 больные, которым в предоперационном периоде за 30 мин до операции однократно в/в вводился Зинацеф в дозе 1,5 г. Во второй группе 124 больные получали в течение 5–7 дней цефазолин по 1 г х 2 раза в день или аугментин в суточной дозе 2,4 г. Введение антибиотиков начинали после операции.

**Результаты.** В первой группе нагноение раны наблюдалось у 2 (1,9 %), после установления диагноза всем больным продолжен зинацеф по 750 мг х 3 раза в день в течение 7 дней и местное лечение, у всех послеоперационный шов зажил вторичным натяжением. Во второй группе нагноение послеоперационной раны наблюдалось у 5 (4,0 %), у одной больной на 8-е сут после операции в ягодичной области образовался постинъекционный абсцесс, который в экстренном порядке вскрыт и дренирован.

**Выводы.** Однократное введение антибиотиков до операции с профилактической целью имеет абсолютные показания при мастэктомиях и является более эффективным средством снижения числа послеоперационных нагноений, чем многократное введение. К положительным сторонам данной методики можно отнести и минимизацию таких побочных эффектов, как дисбактериоз, постинъекционные абсцессы, резистентность флоры к антибиотикам, снижение стоимости лечения.

## ХЕМИЛЮМИНЕСЦЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Ж.С. Туменбаева, Л.А. Антоненко

*Южно-Казахстанский областной онкологический диспансер, г. Шымкент, Казахстан*

**Актуальность.** Биохемилюминесценция (БХЛ) – это сверхслабое излучение за счет биохимических процессов, протекающих как в клетках в целостном живом организме, так и биологических субстратах (сыворотка, моча, слюна и др.). Основным показателем уровня биохемилюминесценции является состояние перекисного окисления липоидов (ПОЛ) в клетках и

биосустратах. Принято различать спонтанную хемилюминесценцию (СХЛ), происходящую за счет эндогенных биохимических процессов, и индуцированную хемилюминесценцию (ИХЛ), происходящую при воздействии экзогенных факторов (ультразвук, ультрафиолетовые лучи, ионизирующая радиация, химические окислители и др.).