

зовались лекарственные формы гадопентата («Дипентаст»), и « $[^{10}\text{B}]$ бор-L-фенилаланина» (ВРА). Фармакологический комитет МЗ РФ рассмотрел материалы на препарат «Дипентаст» в лекарственной форме раствор для инъекций и разрешил проведение его клинических испытаний (решение №211-15 от 14.02.02, протокол № 3).

Проведены предклинические испытания НЗТ меланомы и саркомы препаратами «Дипентаст» и «ВРА» - *in vitro*, *in vivo* (на лабораторных животных с трансплантированными в конечность опухолями), а также на собаках со спонтанными злокачественными новообразованиями. Определены условия, при которых эффективность лечения достигает 80%.

Результаты предклинических испытаний НЗТ с препаратами ВРА на собаках со спонтанной меланомой свидетельствуют о высокой эффективности метода. Первичный очаг после НЗТ подвергается полной регрессии. На первых стадиях заболевания удается достичь полного излечения. В этих случаях не зарегистрировано рецидивов. Общее состояние животных после облучения потоком нейтронов, включая побочные эффекты (местные поражения кожи),

было удовлетворительным в конце срока наблюдений за животными.

Нами впервые в мире разработана и апробирована комплексная НЗТ остеосаркомы у животных. Собаке со спонтанной остесаркомой подвздошной кости, после установления диагноза на основании рентгенологического, радиоизотопного и цитологического обследования, проведена адаптивная иммунотерапия для профилактики образования возможных метастазов, затем регионарно введен ВРА с фруктозой. После чего пораженный фрагмент кости был хирургически удален, освобожден от мягких тканей и доставлен в специальном контейнере с охлаждением на реактор для облучения в пучке тепловых нейтронов. Затем фрагмент был установлен на место и зафиксирован. Спустя 2,5 месяца в биопсийных пробах не обнаруживались опухолевые клетки, а на рентгенограмме наблюдалось начало процесса сращения кости. Подвижность конечности полностью восстановилась. Продолжительность наблюдения за собакой 14 мес, что приблизительно равно 6 годам жизни у человека. Это позволяет говорить о полном излечении остесаркомы разработанной технологией.

СВЯЗЬ ИНСУЛИНОПОДОБНЫХ ФАКТОРОВ РОСТА С КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

О.Н. АСАДЧИКОВА, Л.А. КОЛОМИЕЦ, Н.В. БОЧКАРЕВА

НИИ онкологии СО РАМН, г. Томск

Рак эндометрия занимает одно из лидирующих мест в структуре онкологической заболеваемости у женщин. Изучение механизмов канцерогенеза в последнее время привлекает внимание к роли инсулиноподобных факторов роста (IGFs) в повышении риска возникновения и развития данного заболевания, а также к возможности использования этих факторов с прогностической целью.

Цель исследования. Изучить взаимосвязь уровня IGF-I, PAPP-A, IGFBP-3 в опухолевой ткани с клинико-морфологическими параметрами рака эндометрия.

Материал и методы. В исследование были включены 30 больных раком эндометрия I–III стадии, проходивших комбинированное лечение в отделении гинекологии ГУ НИИ онкологии СО РАМН. В опухолевой ткани оценивали содержание IGF-I, PAPP-A, IGFBP-3 методом твердофазного иммуноферментного анализа на ИФА-анализаторе «Anthos 2020». Все пациентки были разделены на 2 группы: первая – 18 больных в постменопаузальном периоде, вторая – 12 больных в пременопаузальном и репродуктивном периоде. Средний возраст в первой груп-

пе составил $63 \pm 5,5$ года, во второй – $46,8 \pm 9,1$ года. Средняя длительность менопаузы в первой группе составила $12,7 \pm 5,6$ года, а средний возраст наступления менопаузы $50 \pm 5,4$ года.

Результаты. При гистологическом исследовании ткани эндометрия аденокарцинома верифицирована в 100% (18) в первой группе и в 91,7% (11) во второй группе. Высокодифференцированная аденокарцинома выявлена в 2 (11,1%) случаях в первой группе, в 7 (58,3%) случаях во второй, умереннодифференцированная – в 13 (72,2%) и в 5 (41,7%) соответственно, низкодифференцированная аденокарцинома была у 3 (16,7%) больных в первой группе. I стадия рака была у 14 (77,8%) больных первой группы и 10 (83,4%) больных второй группы, II стадия – у 3 (16,6%) и 1 (8,3%) соответственно. В первой группе встретилась одна пациентка с III стадией.

Средние значения уровня IGF-I, PAPP-A, IGFBP-3 в опухолевой ткани в первой группе

составили $1,24 \pm 0,19$ нг/мл, 13349 ± 1641 нг/мл и 21 ± 5 нг/мл, в во второй группе $1,32 \pm 0,4$ нг/мл, 4980 ± 700 нг/мл, $13,94 \pm 2,67$ нг/мл соответственно. Из полученных данных видно, что уровень основного белка, связывающего IGFs (IGFBP-3) и PAPP-A в опухолях эндометрия, был значительно выше в первой группе у больных раком эндометрия в постменопаузе. Кроме того, уровень IGF-I у больных I стадии был значительно ниже по сравнению с больными II стадии, а высокий уровень IGFBP-3 сочетался с низким уровнем PAPP-A и низкой степенью дифференцировки опухоли. При проведении корреляционного анализа выявлено, что со стадией заболевания достоверно коррелировал уровень IGFBP-3 в опухоли.

Выводы. Уровень IGFBP-3 и PAPP-A в опухолях был значительно выше у больных в постменопаузе. В низкодифференцированных аденокарциномах высокий уровень IGFBP-3 сочетался с низким уровнем PAPP-A.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННЫМИ ФОРМАМИ РАКА ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА И РОТОГЛОТКИ

С.Х. АТАЕВ, М.Г. ДЖУМАЕВ, А.Я. БЯШИМОВ

Научно-клинический центр онкологии, г. Ашгабат

Проблема лечения рака слизистой оболочки органов полости рта и ротоглотки обусловлена преобладанием больных с местнораспространенными формами заболевания, основным методом лечения которых является химиолучевая терапия. Одним из путей повышения эффективности лучевой терапии является применение различных режимов фракционирования и использование эффективных химиопрепаратов в различных режимах.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности различных схем химиолучевой терапии больных с раком слизистой оболочки органов полости рта и ротоглотки с III и IV стадией заболевания.

Материалы и методы исследования. В клинике научно-клинического центра онкологии Министерства здравоохранения и медицинской

промышленности Туркменистана с 1980 по 2005 г. находились на обследовании и лечении 740 больных с раком органов полости рта и ротоглотки в возрасте от 20 до 74 лет. Среди наших больных было 596 (80,6%) мужчин и 144 (19,4%) женщины. По локализации опухоли больные распределились следующим образом: язык – 257 (34,7%), дно полости рта – 135 (18,2%), слизистая оболочка альвеолярного отростка нижней челюсти – 123 (16,5%), слизистая оболочка альвеолярного отростка верхней челюсти – 56 (7,5%), слизистая оболочка щеки – 23 (3,1%), твердое небо – 18 (2,4%), мягкое небо – 34 (4,5%), миндалина – 80 (10,9%), задняя стенка глотки – 14 (1,9%). У 618 (83,5%) больных раком органов полости рта и ротоглотки установлена III стадия и у 122 (16,5%) IV стадия заболевания. Метастазы в регионарных лимфатических