

Хоров А.О., Гриб А.К.

**КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ
НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ И ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ
КРОВИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Угляница К.Н., д.м.н., профессор

Рак молочной железы (РМЖ) занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости в Республике Беларусь. Использование комплексного подхода к лечению с применением хирургического, лучевого и химиотерапевтического метода лечения не всегда приводит к удовлетворительным результатам лечения особенно у больных с местно-распространенным раком молочной железы (МРМЖ). Для улучшения непосредственных и отдаленных результатов лечения необходимо искать пути модификации существующих методов комплексного лечения. В настоящее время в литературе обсуждается перспектива применения в онкологии низкоинтенсивного лазерного излучения в виде внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК). Включение данного дополнения к комплексному лечению больных МРМЖ может улучшить результаты лечения таких больных. Цель: оценка эффективности сочетанного применения ВЛОК и неоадъювантной полихимиотерапии (НПХТ) у больных МРМЖ. Материалы и методы. Основную группу составили 40 больных МРМЖ (T2-4N0-3M0), которым выполнялись курсы НПХТ (схема CAF) совместно с ВЛОК. После введения химиопрепаратов выполняли ВЛОК на аппарате «Люзар-МП» (красная область спектра, мощность на выходе 1,5-2мВт, длина волны 0,67 мкм, экспозиция 30 мин, всего 5 процедур на курс). После курсов лечения – радикальная мастэктомия. В группу сравнения включены 42 больные МРМЖ (T2-4N0-3M0), которым перед операцией выполнялись только курсы НПХТ. Эффективность лечения изучали в динамике по критериям ВОЗ. После операции изучался посттерапевтический индекс (ПТИ) и токсичность лечения в группах по критериям ВОЗ. Результаты: По результатам лечения объективный ответ на НПХТ составил 57,2%, а на НПХТ совместно с ВЛОК – 70%. Стабилизация процесса в группе сравнения у 13 пациенток (30,9%), в основной – у 8 (20%). Прогрессирование опухолевого роста – у 5 пациенток группы сравнения (11,9%) и у 4 (10%) основной. ПТИ 3-4 степени в основной группе – 21 случаев (52,5%), в группе сравнения – 8 (19%). В группе сравнения 29 (69%) пациенток – тошнота и рвота I-II ст. В основной группе тошнота и рвота I-II ст. – у 10 пациенток (25%). Рвота III ст. – 2 больных (4,8%) в группе НПХТ, в основной группе не зарегистрирована. У 3 пациенток (7,1%) наблюдались нарушения сердечного ритма – группа сравнения. Развитие лейкопении I-II ст. в основной группе наблюдалось в 8 случаях (20%), в группе сравнения – 20 (47,6%). Лейкопения III ст. зарегистрирована у 2 больных (5%) основной группы, в группе сравнения таких пациенток было 6 (14,3%). Выводы: Таким образом, применение ВЛОК совместно с НПХТ позволило значительно снизить токсичность химиотерапии, улучшить ее переносимость. Сочетание ВЛОК с НПХТ значительно повышает эффективность химиотерапии. Полученные данные убедительно свидетельствуют об эффективности предлагаемого способа лечения МРМЖ и целесообразности более широкого его применения в клинической онкологии.

Хоров А.О., Гриб А.К.

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ
НЕОАДЪЮВАНТНОЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ И ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ
КРОВИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАКОМ МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Угляница К.Н., д.м.н., профессор

Лечение больных раком молочной железы – чрезвычайно сложная проблема. Местно-распространенный рак молочной железы (МРМЖ) прогностически неблагоприятную форма заболевания, которая относится по TNM классификации ко II-IIIb стадии заболевания, лечение которых начинают с неоадъювантной полихимиотерапии (НПХТ). Для улучшения результатов лече-