

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА РЕЗОРБА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С МЕТАСТАЗАМИ В КОСТИ

А.Э. СТОРОЖАКОВА, Л.Ю. ВЛАДИМИРОВА, Т.М. КОСИНСКАЯ,
Н.А. АБРАМОВА, А.Л. ПАЛИЙ

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий»,
г. Ростов-на-Дону*

Актуальность. Адекватное лечение метастатического поражения костей является одной из актуальных проблем в паллиативной онкологии. По данным аутопсии частота метастатического поражения костей скелета при раке молочной железы составляет 73%. Около 60% больных раком молочной железы имеют либо определимые, либо доклинические микрометастазы уже в начале первичного лечения и до 75% – в более поздний период, большинство из которых составляют метастазы в кости. Костные метастазы существенно отягчают состояние пациентов. Особое значение приобретает качество жизни больных с костными метастазами. Внедрение в клиническую практику бисфосфонатов, направленных на специфическую коррекцию нарушений минерального обмена и избирательное воздействие на метастатически измененную кость, открыли новые возможности для паллиативной помощи онкологическим больным.

Цель исследования – оценить эффективность и переносимость препарата Резорба в лечении больных раком молочной железы, имеющих костные метастазы.

Материал и методы. Лечение проводилось 24 больным диссеминированным раком молочной железы в возрасте от 28 до 70 лет, имеющим множественные метастазы в кости, сопровождавшиеся выраженным болевым синдромом и значительным ограничением объема движений.

С целью купирования боли всем больным применяли ненаркотические анальгетики. У 20 (83,3%) больных костные метастазы сочетались с поражением внутренних органов и/или кожи. Все больные подвергались цитостатической терапии различными комбинациями химиопрепаратов, наиболее часто включавших антрациклины и таксаны. Препарат Резорба вводился в дозе 4 мг внутривенно, капельно 1 раз в 4 нед.

Результаты. После первого введения Резорбы 20 больных (83,3%) отмечали значительное уменьшение болевого синдрома, отказ от анальгетиков и увеличение объема движений; у 4 (16,7%) больных эффекта отмечено не было. Через 3-4 мес от начала лечения больным выполнялось контрольное исследование костей (компьютерная томография или рентгенография). У 19 больных (79,2%) появились репаративные изменения в очагах остеолита, у 5 больных (20,8%) деструктивные изменения в костях сохранялись на прежнем уровне. Переносимость Резорбы была удовлетворительной у всех больных. У 8 (30%) больных отмечалась побочная реакция в виде гипертермии и усиление болей в первые сутки после введения препарата.

Выводы. Наш опыт показывает хорошую переносимость и эффективность отечественного препарата Резорба у больных с множественными метастазами рака молочной железы в кости.