Научный совет по комплексной проблеме
«Злокачественные новообразования»
РАМН и МЗ и СР РФ

ГУ Российский онкологический научный центр
им. Н.Н. Блохина РАМН

материал с сайта www.robios.ru

X РОССИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС

21-23 ноября 2006 г.

Москва

Применение дигидрокверцетина у больных раком молочной железы

А.В. Алясова, С.М. Майкопарова. К.Н. Конторщикова
Нижегородская государственная медицинская академия, Майкопский онкологический центр

Цель исследования. Оценить возможность применения дигидрокверцетина в комплексной терапии больных раком молочной железы.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 38 больных в возрасте 35-64 лет с гистологически подтвержденным диагнозом рака молочной железы, преимущественно со II стадией заболевания. Всем пациенткам, кроме общепринятых методов обследования, проводилось определение показателей про-антиоксидантной системы и иммунограммы. В послеоперационном периоде на фоне курсов полихимиотерапии (ПХТ) 30 больных получали дигидрокверцетин по методу, разработанному авторами. Остальные пациентки проходили только стандартные курсы ПХТ. Группы были сопоставимы по возрасту, сопутствующей патологии, размеру первичного очага. Полученные данные обработаны с применением пакета статистических программ STATISTICA 5.0.

Результаты. Пациентки, получавшие дигидрокверцетин, отмечали улучшение переносимости химиотерапии. Наряду с уменьшением частоты развития и степени выраженности симптомов интоксикации отмечалось достоверное снижение частоты нарушений сердечного ритма и болей в области сердца, более редко возникали инфекционные осложнения. Значение tga, характеризующую антиоксидантную систему защиты (АСЗ), к концу курса лечения имело тенденцию к снижению, однако сохранялся контроль АЗС над процессами свободнорадикального окисления. Содержание начальных и конечных продуктов перекисного окисления липидов было достоверно ниже, чем в группе сравнения. Иммунорегуляторный индекс (ИРИ) повышался в среднем на 23% от исходного и составил 1,26, достоверно снижалось исходно повышенное число $CD25^+$ клеток. В группе женщин, получавших только цитостатические препараты, по мере проведения курсов лечения нарастали проявления симптомокомплекса усталости от полихимиотерапии. К концу курсов лечения достоверно по сравнению с показателями предыдущей группы снижалась величина tga и возрастало содержание молекулярных продуктов липопероксидации, ИРИ опускался ниже 1,0, при этом число $CD25^+$ клеток не изменилось.

Выводы. Включение дигидрокверцетина в состав комплексного лечения больных раком молочной железы позволяет улучшить качество их жизни, уменьшить проявление токсических побочных эффектов химиопрепаратов, регулировать процессы образования и элиминации перекисей и оказывает иммуномодулирующее влияние на иммунологическую реактивность этих пациентов.

Материал с сайта www.bioflavon.ru