

## УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ С ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ХИМИОТЕРАПИЕЙ НА АУТОСРЕДАХ ОРГАНИЗМА

Ю.А. ГЕВОРКЯН, А.В. ДАШКОВ, Н.В. СОЛДАТКИНА, Д.С. ПЕТРОВ

*ФГУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Росмедтехнологий»*

**Цель исследования** – изучить качество жизни больных раком молочной железы после органосохраняющего лечения.

**Материал и методы.** 120 случаев рака молочной железы  $T_{1-2}N_{0-1}M_0$ . Гистологически преобладал инфильтративный протоковый рак (80 %). По стадиям:  $T_1N_0M_0$  – 48 больных,  $T_1N_1M_0$  – 24 больных,  $T_2N_0M_0$  – 30 больных,  $T_2N_1M_0$  – 18 больных. 60 больным выполнена органосохраняющая операция в объеме радикальной резекции молочной железы с удалением лимфатических узлов всех трех этапов лимфогенного метастазирования (1-я группа), 60 больным выполнена радикальная мастэктомия по Пейти-Дайсену (2-я группа). В послеоперационном периоде все больные получили курс дистанционной гамма-терапии на оставшуюся молочную железу/послеоперационный рубец, подкрыльцовое, надподключичное поля, СОД 40 Гр. При наличии метастазов в регионарных лимфатических узлах ( $T_{1-2}N_1M_0$ ) больные получили и 4–6 курсов адьювантной химиотерапии (CMFAV). Качество жизни исследовали по опроснику Functional Assessment of Cancer Therapy – General до и после окончания лечения.

**Результаты.** До лечения общее качество жизни больных 1-й группы составило 74,3 балла

(физическое состояние – 14, социальное благополучие – 13,3, эмоциональное состояние – 32, благополучие в повседневной жизни – 15). После лечения общее качество жизни составило 56,7 балла (по шкалам – 11; 10; 23,4; 12,3 соответственно). Различия достоверны по показателям общего качества жизни и шкале эмоциональное состояние. До лечения общее качество жизни больных 2-й группы – 76 баллов (физическое состояние – 14, социальное благополучие – 14, эмоциональное состояние – 33, благополучие в повседневной жизни – 15). После лечения общее качество жизни больных этой группы достоверно хуже, чем после органосохраняющего лечения, – 89 баллов, в основном за счет ухудшения физического состояния (физическое состояние – 23, социальное благополучие – 13, эмоциональное состояние – 34, благополучие в повседневной жизни – 19).

**Выводы.** Органосохраняющее лечение рака молочной железы  $T_{1-2}N_{0-1}M_0$ , в отличие от операции радикальной мастэктомии, достоверно улучшает качество жизни больных, что способствует социальной и медицинской реабилитации.

## ВЛИЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНОГО ФОНА НА ИММУНОМОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ОПУХОЛИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

М.Р. ГИЛЬМУТДИНОВА, И.Г. ГАТАУЛЛИН, С.В. ПЕТРОВ, Г.Н. ХУСАИНОВА

*Клинический онкологический диспансер Республики Татарстан, г. Казань  
Казанская государственная медицинская академия*

Современные представления о роли и механизме действия гормональных факторов в

канцерогенезе рака молочной железы (РМЖ) создают предпосылки для более эффективных