

**СЕКЦИЯ 15
«ОНКОЛОГИЯ»**

УДК 618.14-006.6:615.28]-074/-078

**АНАЛИЗ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОК С РАКОМ ТЕЛА МАТКИ**

Афнагель А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. В. Похожай

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Частота рака тела матки (РТМ) за последние несколько лет во многих странах увеличивается, в том числе в РБ. Среди злокачественных заболеваний органов репродуктивной системы РТМ занимает 2-е место. [1] Пятилетняя выживаемость в среднем составляет 66 %. Течение данного заболевания зависит от биологических особенностей опухоли и организма в целом. При проведении комбинированного лечения используется химиотерапия, которая замедляет рост и деление злокачественных клеток. [2]

Проведен анализ лабораторных показателей до и после проведения химиотерапии пациенток с раком тела матки.

Цель

Изучить динамику изменений лабораторных показателей при проведении пациентам онкогинекологического профиля химиотерапевтического лечения.

Материал и методы исследования

В исследование включены 30 пациенток с диагнозом рак тела матки, проходивших лечение на базе УЗ «Гомельский областной клинический онкологический диспансер» в период с января по март 2022 г. Препаратом выбора для проводимой химиотерапии является цисплатин в дозировке 70 мг. По амбулаторным картам изучались данные по картине периферической крови (общий анализ крови, биохимический анализ), полученные до и после курса химиотерапии. Средний возраст пациенток на момент постановки диагноза составил $49 \pm 1,4$ лет.

Статистический анализ полученных данных осуществлялся с помощью табличного редактора «Microsoft Office Excel 2019» и программного обеспечения «Statistica» 10.0. Номинальные данные описывались с указанием абсолютных значений и процентных долей. В качестве статистических методов использовались t — критерий Стьюдента и χ^2 — критерий Пирсона. Статистически значимым уровнем ошибки считали $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования установлено, что в процессе химиотерапевтического лечения препаратом цисплатин в дозировке 70 мг у 80 % ($n = 24$, $N = 30$) пациенток наблюдалось уменьшение числа тромбоцитов относительно данных, полученных до начала проведения курса, $p < 0,01$. Лейкоцитарное звено системы крови пострадало значительно больше других в результате воздействия химиотерапевтического препарата. Общее количество лейкоцитов закономерно снизилось в среднем на $4,7 \pm 1,1$ % от исходных показателей за счет значительного уменьшения лимфоцитов, установленных до проведения курса химиотерапии. У 73 %

(n = 22, N = 30) пациенток снижение числа лимфоцитов составило $30,4 \pm 8,5 \%$, $p < 0,01$. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Общий анализ крови у пациенток гинекологического отделения до и после проведения химиотерапии

| Показатели | До | После | Уровень значимости |
|-------------------------------------|------------------|------------------|--------------------|
| RBC, $10^{12}/\Lambda \pm \sigma$ | $4,3 \pm 0,3$ | $4,3 \pm 0,3$ | $p > 0,05$ |
| Hb, г/ $\Lambda \pm \sigma$ | $129,5 \pm 10,5$ | $127 \pm 8,0$ | $p > 0,05$ |
| HCT, $\pm \sigma$ | $37,6 \pm 2,9$ | $36,4 \pm 2,6$ | $p > 0,05$ |
| MCV, фл $\pm \sigma$ | $84,9 \pm 3,8$ | $86,6 \pm 4,1$ | $p > 0,05$ |
| MCH, пг $\pm \sigma$ | $28,5 \pm 1,8$ | $29,1 \pm 1,8$ | $p > 0,05$ |
| MCHC, г/ $\Delta\Lambda \pm \sigma$ | $33,7 \pm 1,1$ | $33,6 \pm 0,9$ | $p > 0,05$ |
| RDW, $\% \pm \sigma$ | $14,3 \pm 1,2$ | $14,4 \pm 1,3$ | $p > 0,05$ |
| PLT, $10^9/\Lambda \pm \sigma$ | $213,6 \pm 43,2$ | $193,2 \pm 33,4$ | $p < 0,01$ |
| WBC, $10^9/\Lambda \pm \sigma$ | $4,3 \pm 0,9$ | $4,1 \pm 1,1$ | $p > 0,05$ |
| EOS, $\% \pm \sigma$ | $2,7 \pm 1,4$ | $3,1 \pm 1,9$ | $p > 0,05$ |
| NEU, $\% \pm \sigma$ | $58,9 \pm 1,1$ | $66,3 \pm 7,4$ | $p > 0,05$ |
| LYM, $\% \pm \sigma$ | $28,9 \pm 10,7$ | $20,1 \pm 8,5$ | $p < 0,01$ |
| MON, $\% \pm \sigma$ | $6,9 \pm 2,9$ | $7,8 \pm 2,6$ | $p > 0,05$ |
| ESR, мм/ $\text{ч} \pm \sigma$ | $20 \pm 8,8$ | $25,3 \pm 8,5$ | $p > 0,05$ |

Анализ биохимических показателей крови показал, что у 67 % (n = 20, N = 30) пациенток имелось незначительное снижение общего белка на $3,2 \pm 4,7 \%$, $p < 0,05$. Такой показатель, как мочевина у 53 % (n = 16, N = 30) исследуемых увеличился на $11,8 \pm 1,0 \%$, $p < 0,05$. Общий билирубин после проведения двух химиотерапий у 97 % (n = 29, N = 30) пациенток снизился в среднем на $19 \pm 1,9 \%$ от исходных данных, $p < 0,01$. Данные представлены в таблице 2.

Таблица 2 — Биохимические показатели крови у пациенток гинекологического отделения до и после проведения химиотерапии

| | Общий белок, г/ $\Lambda \pm \sigma$ | Мочевина, ммоль/ $\Lambda \pm \sigma$ | Креатинин, мкмоль/ $\Lambda \pm \sigma$ | Билирубин общий, мкмоль/ $\Lambda \pm \sigma$ |
|--------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| До | $73,9 \pm 4,8$ | $5,1 \pm 0,9$ | $65,8 \pm 6,3$ | $12,6 \pm 2,8$ |
| После | $71,5 \pm 4,7$ | $5,7 \pm 1,0$ | $65,6 \pm 6,3$ | $10,2 \pm 1,9$ |
| Уровень значимости | $p < 0,05$ | $p < 0,05$ | $p > 0,05$ | $p < 0,01$ |

Выводы

1. В результате проведения курса химиотерапии препаратом цисплатин происходит угнетение красного ростка гемопоэза, уменьшение общего количества лейкоцитов и их отдельных морфологических форм за счет цитостатического действия путем прямого повреждения пролиферирующих клеток, а также замедления клеточного деления.

2. При проведении курса химиотерапии необходимо динамическое наблюдение за показателями крови, своевременное выявление и коррекция осложнений, которые она вызывает.

ЛИТЕРАТУРА

1. Global statistics / A. Jemal [et al.] // CA Cancer J Clin. 2011. Mar.-Apr. Vol. 61(2). P. 69–90.
2. Аксель, Е. М. Статистика злокачественных новообразований женской половой сферы / Е. М. Аксель // Онкогинекология. 2012. № 1. С. 18–23.
3. Корман, Д. Б. Основы противоопухолевой химиотерапии / Д. Б. Корман. М.: Практическая медицина; 2006. 503 с.