

**ОПИСАНИЕ  
ИЗОБРЕТЕНИЯ  
К ПАТЕНТУ**  
(12)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ  
СОБСТВЕННОСТИ

(19) **ВУ** (11) **6548**

(13) **С1**

(51)<sup>7</sup> А 61К 31/721

---

(54) **СПОСОБ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА  
ЖЕЛУДКА**

---

(21) Номер заявки: а 20010048

(22) 2001.01.22

(46) 2004.09.30

(71) Заявитель: Учреждение образования  
"Гомельский государственный ме-  
дицинский университет" (ВУ)

(72) Авторы: Михайлов Игорь Викторович;  
Бондаренко Владимир Максимович;  
Подгорный Николай Николаевич (ВУ)

(73) Патентообладатель: Учреждение обра-  
зования "Гомельский государственный  
медицинский университет" (ВУ)

---

(57)

Способ предоперационной химиотерапии рака желудка, включающий регионарную внутриартериальную инфузию химиопрепарата за 12-14 дней до радикальной операции, **отличающийся** тем, что совместно с химиопрепаратом в течение 4-5 дней вводят реомакродекс в дозе 4-7 мл/кг.

(56)

Зырянов Б.Н. и др. // Вопросы онкологии. - 1993, № 1-3. - С. 10-13.

RU 2024254 С1, 1994.

ВУ 960607, 1997.

RU 2127591 С1, 1999.

RU 2134549 С1, 1999.

---

Изобретение относится к медицине, а именно к онкологии, и может быть использовано для лечения местно-распространенного рака желудка.

Известен способ химиотерапии рака желудка, согласно которому осуществляют внутривенное введение противоопухолевого препарата после радикальной операции [1].

Недостатком данного способа является его малая эффективность, что обусловлено:

низкой чувствительностью рака желудка к химиопрепаратам в концентрациях, создающихся при внутривенном введении,

наличием временного интервала между радикальной операцией и химиотерапией.

Наиболее близким к предлагаемому является способ химиотерапии рака желудка, согласно которому проводят регионарную внутриартериальную инфузию химиопрепарата перед радикальной операцией [2] (прототип).

Недостатком прототипа является:

невозможность достижения высокой концентрации лекарственного агента в плохо васкуляризованных тканях, в частности - лимфатическом аппарате пораженного органа.

Задача, на решение которой направлено предполагаемое изобретение, заключается в создании максимальной концентрации химиотерапевтического агента как в стенке желудка, так и в его регионарном лимфатическом аппарате.

**ВУ 6548 С1**

# ВУ 6548 С1

Задача решается за счет того, что наряду с регионарной внутриартериальной инфузией химиопрепарата за 12-14 дней до радикальной операции совместно с химиопрепаратом в течение 4-5 дней вводят реомакродекс в дозе 4-7 мл/кг.

## **Пример 1.**

Больной К-ов С.А., 1949 г.р., история болезни № 745, поступил в областной онкодиспансер с диагнозом: Рак средней трети желудка III ст. Выполнена катетеризация чревного ствола по Сельдингеру. Проведена непрерывная 96-часовая внутриартериальная инфузия смеси 5-фторурацила в суточной дозе 1000 мг с 10 % раствором реомакродекса в суточной дозе 400 мл с помощью механического дозатора. Курсовая доза 5-фторурацила составила 4000 мг. Сосудистый катетер удален. Больной в удовлетворительном состоянии выписан с рекомендацией явки через 2 недели для оперативного лечения.

## **Пример 2.**

Больная С-на Н.Е., 1942 г.р., история болезни № 911, поступила в областной онкодиспансер 29.11.99 с диагнозом: Рак нижней трети желудка III ст. Выполнена катетеризация чревного ствола по Сельдингеру. Проведена непрерывная 96-часовая внутриартериальная инфузия смеси 5-фторурацила в суточной дозе 1000 мг с 10 % раствором реомакродекса в суточной дозе 400 мл с помощью механического дозатора. Курсовая доза 5-фторурацила составила 4000 мг. Сосудистый катетер удален. Больная в удовлетворительном состоянии выписана с рекомендацией явки через 2 недели для оперативного лечения.

Данный способ регионарной химиотерапии позволяет создавать высокую концентрацию терапевтического агента как в ткани пораженного органа, в том числе и ткани опухоли, так и в регионарных лимфоузлах, в результате чего в предоперационном периоде достигается максимальное повреждение клеток злокачественной опухоли, снижается ее злокачественный потенциал, повышается абластичность вмешательства. Сочетанное использование лимфостимулирующего препарата не усложняет проведение регионарной инфузии и не увеличивает существенно стоимость лечения, в то же время повышая его эффективность. Дополнительным преимуществом применения данной методики является снижение риска тромбоэмболических осложнений.

## Источники информации:

1. Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными опухолями: Руководство для врачей / Под ред. В.И. Чиссова. - М.: Медицина, 1989. - С. 323-324.
2. Зырянов Б.Н., Макаркин Н.А., Тихонов В.И., Тузиков С.А. Внутриартериальная регионарная химиотерапия в комбинированном лечении рака желудка III стадии // Вопросы онкологии. - 1993. - № 1-3. - С. 40-43 (прототип).