

**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  $\chi^2$  — 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, $10^{12}/\text{л} \pm \sigma$	$4,3 \pm 0,3$	$4,3 \pm 0,3$	$p > 0,05$
Hb, г/л $\pm \sigma$	$129,5 \pm 10,5$	$127 \pm 8,0$	$p > 0,05$
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/дл $\pm \sigma$	$33,7 \pm 1,1$	$33,6 \pm 0,9$	$p > 0,05$
RDW, % $\pm \sigma$	$14,3 \pm 1,2$	$14,4 \pm 1,3$	$p > 0,05$
PLT, $10^9/\text{л} \pm \sigma$	$213,6 \pm 43,2$	$193,2 \pm 33,4$	$p < 0,01$
WBC, $10^9/\text{л} \pm \sigma$	$4,3 \pm 0,9$	$4,1 \pm 1,1$	$p > 0,05$
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/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/л $\pm \sigma$	Мочевина, ммоль/л $\pm \sigma$	Креатинин, мкмоль/л $\pm \sigma$	Билирубин общий, мкмоль/л $\pm \sigma$
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.