**Казмірук Оксана Володимирівна. Лікування розповсюдженого раку яєчників із застосуванням комбінованих оперативних втручань : дис... канд. мед. наук: 14.01.07 / Донецький держ. медичний ун-т ім. М.Горького. - Донецьк, 2005.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Казмірук О.В. Лікування розповсюдженого раку яєчників із застосуванням комбінованих оперативних втручань. – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.07 – онкологія. – Донецький державний медичний університет ім. М. Горького, Донецьк, 2005.Дисертація присвячена проблемі лікування розповсюдженого РЯ з використанням комбінованих оперативних втручань шляхом розробки діагностичного алгоритму.Розроблений діагностичний алгоритм, який дозволив найбільш адекватно визначити показання до виконання комбінованих операцій, дозволив в 13 разів скоротити кількість діагностичних помилок при визначенні на доопераційному етапі ступеня поширеності пухлинного процесу, сприяв плануванню найбільш адекватного обсягу оперативного втручання.Застосування у хворих на рак яєчників III-IV стадії комбінованого лікування, при проведенні хірургічного етапу якого були виконані комбіновані оперативні втручання, поліпшило результати лікування: встановлене збільшення в 5,3 рази кількості клінічних регресій; зниження кількісних значень показників стабілізації і прогресування процесу у 2,7 рази; відзначене збільшення в 2 рази медіани виживання і на 9 міс. показника часу до прогресування захворювання. Встановлено достовірне збільшення показника 3-річного виживання хворих на рак яєчників (61,8±7,2% - дослідна група; 28,9±6,1% - контрольна). |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертації науково обґрунтовано застосування комбінованих оперативних втручань у лікуванні хворих на розповсюджений рак яєчників.1. Діагностична ефективність МРТ складає 98%, що на 11% вища від відповідного показника при проведенні УЗД. Маючи чутливість (97,8%) та специфічність (100%) МРТ, цей метод являється найбільш інформативним для оцінки ступеня поширеності пухлинного процесу в хворих на РЯ на доопераційному етапі їх обстеження.
2. Кількість діагностичних помилок при застосуванні діагностичного алгоритму “клінічне обстеження + УЗД + МРТ” у 13 разів нижча, у порівнянні з використанням діагностичного алгоритму “клінічне обстеження + УЗД”, що сприяє максимально точному визначенню ступеня поширеності пухлинного процесу в хворих на РЯ і плануванню найбільш адекватного обсягу оперативного втручання.

3. Результати МРТ являються підставою для розширення обсягу оперативного втручання у разі розповсюдженого РЯ. Найчастіше (у 45% випадків) проводиться екстирпація матки з придатками і екстирпацією сальника в комбінації з резекцією товстої кишки. Слід зазначити збільшення в 3 рази кількості виконаних комбінованих оперативних втручань за період 2000-2002 рр., у порівнянні з періодом 1997-1999 рр., що свідчить, на наш погляд, про можливість і доцільність їх проведення в хворих на РЯ III-IV стадії.4. У післяопераційному періоді в хворих на РЯ превалювали ускладнення загального характеру, пов'язані з декомпенсацією в системах регуляції процесів адаптації, перевищуючи в 7,8 рази кількість інтраабдомінальних ускладнень, пов'язаних безпосередньо з проведенням оперативного втручання. Показник післяопераційної летальності склав 2,2±1,0%.5. Ефективність комбінованого лікування після виконання комбінованих оперативних втручань збільшується за рахунок збільшення в 5,3 рази кількості клінічних регресій, зниження в 2 рази прогресування пухлинного процесу, подовження на 9 міс. часу до прогресування захворювання і збільшення в 2 рази медіани виживання, у порівнянні з використанням у лікуванні цієї категорії хворих тільки лікарської терапії.6. Застосування комбінованих операцій при лікуванні хворих на РЯ III-IV ст. дозволило поліпшити віддалені результати лікування шляхом достовірного збільшення 3-річного виживання (61,8±7,1% - у дослідній групі і 28,9±8,1% - у контрольній групі). Встановлено тенденцію збільшення показника 5-річного прогнозованого виживання у хворих з розповсюдженим РЯ, яким виконані комбіновані оперативні втручання.7. Вивчення динаміки імунного статусу в хворих на РЯ виявило характерні для гострого стресу зміни показників імунограм, які стосуються, в основному, клітинної ланки імунної системи: зниження загальної чисельності лімфоцитів, кількості CD3+ і CD4+; ріст кількісних значень показника CD16+. По закінченні комбінованого лікування в дослідній групі хворих відзначена позитивна динаміка основних показників імунограми і наближення їх кількісних значень до нормальних показників8. Розроблений і впроваджений в клінічну практику метод лікування хворих на розповсюджений рак яєчників із застосуванням комбінованих оперативних втручань дозволяють забезпечити задовільні безпосередні і віддалені результати лікування та використовуються у повсякденній практиці онкологічних диспансерів, спеціалізованих клінік та інститутів. |

 |