



УКРАЇНА

(19) UA (11) 34368 (13) A

(51) 6 A61K31/455

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВИНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РАКА МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

(21) 99063689

(22) 30.06.1999

(24) 15.02.2001

(33) UA

(46) 15.02.2001, Бюл. № 1, 2001 р.

(72) Запорожан Валерій Миколайович, Бугайцов
Сергій Олександрович

(73) Одеський державний медичний університет

(57) Спосіб лікування рака молочної залози, який включає застосування хіміотерапевтичних препаратів, **відрізняється** тим, що додатково у ранній стадії хвороби призначають антидепресант ніаламід перорально, після їжі, у дозі 50-75 мг на добу, у два прийоми, уранці і вдень, загальним курсом 3-4 місяці.

Винахід відноситься до медицини, а саме - до онкології, і може бути застосований при лікуванні рака молочної залози у післяопераційному періоді.

Відомий спосіб лікування рака молочної залози [1] лікарськими препаратами, у котрому, з метою впливу на тканину пухлини, застосовувався очищений метаноловий, розчинений у воді екстракт чистотілу у дозі 350...700 мг/кг.

Недоліками вказаного способу лікування є низька протипухлинна активність і токсичність чистотілу.

Відомий також спосіб лікування рака молочної залози препаратом бензодіазепінового ряду – фенозепамом у комплексі з хіміотерапевтичними препаратами [2]. Застосування фенозепаму у комплексі з хіміотерапевтичними препаратами за схемою CMF (циклофосфан, метотрексат, фторурацил), сприяє підвищенню протипухлинного ефекту фторурацила.

Однак фенозепам послаблює протипухлинний ефект циклофосфана, тіофосфаміда і водночас підвищує токсичність фторурацила.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб лікування рака молочної залози з використанням антидепресанта з групи інгібіторів MAO іпразиду у комплексі з хіміотерапевтичними препаратами [3]. Механізм інгібіруючого впливу іпразиду на зріст пухлин молочної залози пов'язаний з його здібністю понижувати рівень гормонів гіпофізу з одночасним пониженням рівня гормонів яєчників, які забезпечують нормальну життєдіяльність у молочних залозах.

Застосування іпразиду в комбінації з хіміотерапевтичними препаратами призводить до накопичення серотоніну та інших нейромедіаторів у пухлинах, які володіють антибластичною дією.

Недоліком цього способу лікування рака молочної залози є також висока токсичність іпразиду.

В основу винаходу поставлено задачу вдосконалення способу лікування рака молочної залози, в якому за рахунок використання антидепресанта з групи інгібіторів MAO ніаламід у комплексі з хіміотерапевтичними препаратами, значно підвищується протипухлинний ефект хіміопрепаратів і покращується психо-емоційний стан хворих жінок.

Поставлена задача вирішується тим, що, згідно з винаходом, призначають антидепресант ніаламід у комплексі з хіміотерапевтичними препаратами у ранніх стадіях хвороби, після їжі, в дозі 50...75 мг на добу, у два приймання, вранці та вдень, загальним курсом 3-4 місяці.

Для підтвердження ефективності запропонованого способу лікування рака молочної залози приводимо наступний клінічний приклад.

Хвора Е., 35 років, історія хвороби № 2491. Діагноз: рак правої молочної залози T₂N₂M₀, II стадія, II клінічна група.

При вступанні хвора скаржилася на наявність пухлини, розташованої у правій молочній залозі.

Клінічне обстеження (Status localis): у верхньозовнішньому квадранті правої молочної залози пальпаторно визначається пухлина d≈3,5 см, з нечіткими контурами, бугриста, округлої форми, щільної консистенції.

Регіонарні (пахвові) і надключичні лімфовузли не збільшені.

Маммографія: у верхньозовнішньому квадранті правої молочної залози знайдено пухлину з нечіткими контурами, неоднорідну за структурою, з наявністю мікрокальцинатів, розмір пухлини 3,5х3,0 см.

Цитологічний висновок за функцією пухлини: помірно диференційована заліzysta карцинома. Хворій виконана операція: квадрантectoмія правої молочної залози з підключично-підпахово-підлопатковою лімфаденектомією.

(19) UA (11) 34368 (13) A

Гістологічний висновок після операції: інфільтруючий дольково-протоковий рак, залізистий варіант будовання, помірно-диференційований. В регіонарних лімфовузлах реактивна гіперплазія.

Післяопераційний період перебігав гладко, ра-на зажила первинним натягом. На 10-у добу хвора виписана з онкохірургічного відділення з рекомендаціями через 2 тижні після проведення курсу загально-укріплюючої і гемостимулюючої терапії вдома лікування у хіміотерапевтичному відділенні.

У хіміотерапевтичному відділенні хвора одержала курс хіміотерапії за схемою CMF (циклофосфан, метотрексат, фторурацил):

1) циклофосфан - 100 мг/м², перорально, кожен день, з 1 по 14 тиждень;

2) метотрексат - 40 мг/м², внутрішньовенно, в 1-й та 8-й дні;

3) фторурацил - 600 мг/м² внутрішньовенно в 1-й та 8-й дні.

Повторення курсу кожні 4 тижні (інтервал 2 тижні).

Хворій проведено 3 курси CMF.

Антидепресант ніаламід призначено додатково на фоні хіміотерапевтичних препаратів у дозі 50 мг на добу, вранці і вдень, загальним курсом 3 місяці.

При подальшому обстеженні виявлено, що у хворої значно покращився загальний стан і психоемоційний статус.

Хвора на протязі повного курсу лікування хіміотерапевтичними препаратами у комплексі з антидепресантом ніаламідом була в доброму настрої, посміхалася, почувала себе бадьоро, енергійно, нормально спала.

Хвора в задовільному стані виписана з хіміотерапевтичного відділення після закінчення курсу CMF у комплексі з антидепресантом ніаламідом.

Таким чином, запропонований спосіб порівняно з прототипом дозволяє досягти більш значних результатів у протипухлинному лікуванні хворих раком молочної залози і покращання їх психоемоційного статусу, що при даній патології досить суттєво.

Джерела інформації

1. Балицкий К.П., Воронцова А. Л. Лекарственные растения и рак. - К.: Вища шк., 1982. - 376 с.

2. Векслер И.Г. Психотропные средства и их роль в комбинированной терапии злокачественных новообразований // Эксперим. онкология. - 1983.- № 5. - С. 14-20.

3. Опухолевый процесс и нервная система / Р.Е. Кавецкий, К.П. Балицкий, Л.И. Кореневский и др. - К.: Госмедиздат УССР, 1958. - 393 с.

ДП "Український інститут промислової власності" (Укрпатент)
Україна, 01133, Київ-133, бульв. Лесі Українки, 26
(044) 295-81-42, 295-61-97

Підписано до друку _____ 2001 р. Формат 60х84 1/8.
Обсяг _____ обл.-вид. арк. Тираж 50 прим. Зам. _____

УкрІНТЕІ, 03680, Київ-39 МСП, вул. Горького, 180.
(044) 268-25-22
