

Казачёнок Е. А., Скуратович Н. В.
**ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ЛОКАЛЬНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ
 ТЕМОДЕКСОМ В ЛЕЧЕНИИ ГЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ
 ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Научные руководители ассист. Боровский А. А., Веевник Д. П.
Кафедра неврологии и нейрохирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Поиск рационального подхода в лечении глиальных опухолей головного мозга до сегодняшнего дня остается актуальной задачей многих научных исследований.

Цель: оценить безопасность, переносимость и эффективность применения лекарственного средства ТЕМОДЕКС, при проведении локальной интраоперационной химиотерапии в лечении глиальных опухолей головного мозга.

Материал и методы. Проведен анализ медицинских документов 40 пациентов, прооперированных на базе нейрохирургического отделения УЗ «ГК БСМП» по поводу глиальных опухолей головного мозга (Gr II- Gr IV) в период с 12.11.2012г по 27.01.2014г. Всем пациентам с целью проведения локальной интраоперационной химиотерапии, в ложе удаленной опухоли был имплантирован лекарственный препарат ТЕМОДЕКС, производства РУП «Белмедпрепараты». Из прооперированных пациентов 23 (57,5%) мужчин, 17 (42,5%) женщин. Средний возраст мужчин – 54 года (от 30 до 74), средний возраст женщин – 59 лет (от 48 до 75). Из них 27 (67,5%) пациентов с мультиформной глиобластомой (Gr IV), 7 (17,5%) – с анапластической астроцитомой (Gr III), 4 (10%) пациента с диффузной фибриллярной астроцитомой (Gr II), 2 (5%) – с олигодендроглиомой (Gr II). 32 пациентам оперативное лечение было проведено впервые, 8 пациентам проводилась реоперация по поводу рецидива опухоли. На момент исследования 33 (82,5%) пациентов живы, 7 (17,5%) пациентов умерло.

Результаты. Безопасность и переносимость: на данном этапе исследования не было выявлено случаев токсического (нейротоксического и общетоксического) действия Темодекса на организм пациентов. Не было отмечено также аллергических реакций на препарат. На 2-3 день после имплантации Темодекса у 100% пациентов в ОАК отмечается нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, с тенденцией к снижению на 7-10 день, также отмечен рост СОЭ с максимумом на 7-10 день после операции. Биохимический анализ крови, показатели гемостаза – без существенных отклонений от нормы. У подавляющего большинства пациентов отмечен регресс очаговой неврологической симптоматики, наблюдавшейся до проведения операции. Среднее значение индекса Карновского до имплантации Темодекса составляет 83%, на 7-10 день – 85,6%. Через 3 месяца после имплантации Темодекса 5 пациентам было проведено повторное обследование с проведением МРТ исследования с контрастным усилением.