

Язепчик А. В.

**КАРДИОТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ
ПРЕПАРАТОВ**

Научный руководитель асп. Медведский И. Н.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Современная терапия онкологических заболеваний основана на применении высокоэффективных антитрополиферативных средств. Они способны оказывать неизбирательное повреждающее действие на многие органы и ткани. Основные токсические эффекты реализуются в органах и тканях с высокой пролиферативной активностью клеток (эпителий ЖКТ, кроветворная ткань, гонады). Однако некоторые группы противоопухолевых лекарственных средств обладают выраженными токсическими свойствами в тканях с очень низкой пролиферативной активностью (нервная, мышечная). К таким агентам относят антрациклиновые антибиотики, алкилирующие средства, таксаны, фторпиrimидины, моноклональные антитела к рецепторам эпидермального фактора роста. Поражения поперечно-полосатой мускулатуры сердца цитостатиками приводят к инвалидизации и преждевременной гибели пациентов.

Кардиотоксическое действие противоопухолевых лекарственных средств может проявляться не только во время прохождения химиотерапии, но и отсрочено. Так, антрациклиновые антибиотики вызывают острые кардиомиопатии, которые проявляются аритмиями, преходящим снижением фракции выброса левого желудочка, а также развитием хронической сердечной недостаточности в отдаленный период. Схожей клинической симптоматикой проявляется кардиотоксическое действие трастузумаба. Таксаны преимущественно угнетают проводимость и нарушают автоматизм сердца, вызывая брадикардию, а в тяжелых случаях и желудочковые аритмии. Фторпиrimидины вызывают сужение коронарных сосудов, вследствие чего развивается ишемия миокарда. Кардиотоксичность алкилирующих агентов часто манифестирует в виде миокардитов. При совместном применении нескольких противоопухолевых лекарственных средств происходит потенцирование кардиотоксических эффектов.

Тяжесть и частота возникновения кардиотоксических эффектов цитостатиков зависит не только от их кумулятивной дозы, но и от сопутствующей сердечной патологии, способа и продолжительности введения, комбинации их с другими кардиотоксичными агентами. Это важно учитывать для профилактики кардиологических осложнений при назначении курса химиотерапии.