ИЗУЧЕНИЕ АНТИМЕТАСТАТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИКАРБАМИНА У МЫШЕЙ С КАРЦИНОМОЙ ЛЕГКИХ ЛЬЮИС В УСЛОВИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ОПУХОЛЕВОГО УЗЛА

Зиновьев А.И., Кинзирская Ю.А.

Радиологическое отделение областного онкологического диспансера (г.Пенза), компания «Сервье» (г.Москва)

Злокачественные заболевания почти во всех странах мира занимают второе место среди причин смерти [1,4,5,7]. Основной причиной смерти онкологических больных является метастатические поражения органов. При лечении злокачественных опухолей в основном используются противоопухолевые препараты цитотоксического или цитостатического типа действия[2,5,10,11]. Использование интенсивной химиотерапии опухолей требует применения препаратов сопровождения. Перспективным в этом плане является дикарбамин (ОАО «Валента Фарм, Россия), который широко применяется в качестве препарата сопровождения химиотерапии для уменьшения ее миелосупрессивных эффектов [2,3,4,5,6,9,10,11]. Дикарбамин обладает свойствами гематопротектора, действие которого заключается в уменьшении степени нейтро- и лейкопении и сокращении сроков восстановления кроветворения при комбинированной химиотерапии [2]. Дикарбамин не проявляет токсичности и каких-либо побочных эффектов [2,3,9].

Исследование проводилось на мышах-самках линии С57В1/6, антиметастатическую эффективность дикарбамина изучали на сингенной опухолевой системе из банка опухолевых штаммов РОНЦ им. Н.Н.Блохина РАМН – карциноме легкого Льюис (LLC). Антиметастатический эффект оценивали по проценту животных с метастазами, среднему числу поверхностных метастазов на одно животное, степени метастатического поражения легких в зависимости от количества и размера метастазов, вычисляли индекс ингибирования метастазирования (ИИМ). Дикарбамин вводился в дозе 500 мкг/кг в пред- или постоперационном режиме, самостоятельно и в сочетании с циклофосфаном. Учет антиметастатической эффективности препаратов проводился на 29 сутки эксперимента

Дикарбамин проявлял антиметастатическую активность на модели с хирургическим удалением первичного опухолевого узла LLC, а при сочетанном применении с циклофосфаном после удаления опухоли наблюдалась суммация изучаемого феномена.

Таким образом, дикарбамин в условиях модели с хирургическим удалением первичного опухолевого узла при сочетанном применении с циклофосфаном увеличивал антиметастатический эффект цитостатика, что согласуется с ранее проведенными исследованиями на других опухолевых моделях [8] .

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Болотина Л.В., Королева Л.А., Корниецкая А.Л. //Эффективная фармакотерапия в гематологии, онкологии и радиологии. 2006. № 5. С. 1-3.
2. Бычков М.Б., Бесова Н.С., Лимарева С.В. и др. //Вопросы онкологии. 2009. Т.55. 5. С. 627-635.
3. Ведерникова Н.В. //Автореферат канд. дисс. М. 2009. 20 с.
4. Гершанович М.Л., Филатова Л.В. //Вопросы онкологии. 2007. Т. 53. №5. С. 589-595.
5. Махнова Е.В., Гершанович М.Л. //Российский биотерапевтический журнал. 2009. №1. С. 57.
6. Райхлин Н.Т., Небольсин В.Е., Бодягин Д.А. и др. //Вопросы онкологии. 2003. Т.49. №3. С. 351-358.
7. Рукавицин О.А., Павлов А.Д., Морщакова Е.Ф. и др. //Гематология. 2007. СПб.:ООО «Д.П.». 912 с.
8. Седакова Л.А, Трещалина Е.М., Ситдикова С.М. и др. //Вопросы онкологии. 2010. Т. 56. № 5. С. 591-596.
9. Трещалин И.Д., Переверзева Э.Р., Бодягин Д.А. //Российский биотерапевтический журнал. 2009. №2. С. 21.
10. Трещалин И.Д., Бодягин Д.А., Переверзева Э.Р. и др. //Вопросы онкологии. 2009. Т. 55. №6. С. 769-744.
11. Bychkov M.B., Gorbunova V.A., Borisov V.I. et al. //20th Int. Congress of Anti-Cancer Treatment. Paris. France. 2009. P. 314.