

УДК 616.33-006-089.2

*Г.В. Бондарь, Ю.В. Думанский, А.В. Сидюк, Р.В. Ищенко*

## **ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАЗАМИ В ПЕЧЕНЬ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ**

*Донецкий областной противоопухолевый центр*

Цель работы – улучшить качество жизни больных с метастазами в печень рака желудка путем разработки и применения способов регионарной внутриартериальной химиотерапии. Проведен анализ 183 больных с метастазами в печень рака желудка в возрасте от 32 до 80 лет, вошедших в исследуемую группу и группу контроля. В исследуемую группу включены пациенты, у которых использована внутриартериальная химиотерапия в составе паллиативного лечения – 89 больных. В контрольную группу – пациенты после системной химиотерапии в паллиативном режиме – 94 больных. Применение внутриартериальной химиотерапии в паллиативном лечении рака желудка с метастазами в печень позволило значительно улучшить качество жизни пациентов за счет снижения токсических проявлений химиотерапии.

**Ключевые слова:** рак желудка, метастазы в печень, внутриартериальная химиотерапия, качество жизни.

Рак желудка (РЖ) по-прежнему остается одним из самых распространенных видов злокачественных опухолей человека, ежегодно приводя к гибели около полумиллиона людей. Длительное время во всем мире это заболевание являлось ведущей причиной смертности от рака. Несмотря на широкую распространенность РЖ, разработку новых подходов к хирургическому и другим видам лечения, за последние 30 лет исход его в целом не улучшился [2, 5].

Определенные перспективы связываются с применением комбинированных методов лечения, включающих сочетание радикальной операции с лучевой терапией или с адьювантной химиотерапией. По данным большинства исследователей внутривенное введение противоопухолевых препаратов сопровождается высокой частотой токсических осложнений, достигающих 25-70% [3, 4].

Внутриартериальный путь введения цитостатиков позволяют повысить эффективность химиотерапии и значительно уменьшить число общетоксических осложнений [3, 6].

За последнее десятилетие в литературе по-прежнему отмечается, что внутриартериальное лечение метастазов в печень рака желудка представляет сложную и недостаточно разработанную проблему современной онкологии. Однако необходимо отметить широкое применение методов внутриартериальной химиотерапии в Японии. Так с 60-х годов прошлого столетия накоплен опыт применения внутри-

артериальной химиотерапии у больных, как в предоперационном периоде, так и в запущенных случаях рака желудка [1, 2, 4].

**Цель исследования** – улучшить качество жизни больных с метастазами в печень рака желудка путем разработки и применения способа регионарной внутриартериальной химиотерапии.

### **Материал и методы**

Проведен анализ 183 больных раком желудка с метастазами в печень в возрасте от 32 до 80 лет, которые находились на лечении в Донецком областном противоопухолевом центре с 2000 по 2009 год.

В исследуемую группу включены 89 пациентов, у которых использована внутриартериальная полихимиотерапия в составе паллиативного лечения. Внутриартериальная химиотерапия проводилась через катетеризированную правую желудочно-сальниковую артерию. В исследуемой группе пациенты получали от 3 до 6 курсов химиотерапии 5-фторурацилом, который вводился внутриартериально в дозировке 10-15 мг на кг массы тела в течение 5 дней. Курсы повторялись с интервалом 21 день. Разработан и внедрен метод формирования ангиостомы при катетеризации артерии с использованием круглой связки печени.

В контрольную группу включены 94 пациента после системной полихимиотерапии в паллиативном режиме.

### Результаты и обсуждение

Распределение больных по полу в исследуемой и контрольной группе статистически значимо не различалось.

Распределение больных по возрасту в группах проведено в соответствии с принятыми принципами возрастной периодизации. Возраст исследуемых больных колебался от 32 до 80 лет, средний возраст 62,4 года (табл. 1.).

Гистологическая структура опухолей чаще всего была представлена аденокарциномой различной степени дифференцировки и составила в исследуемой и контрольной группах 80 и 86% соответственно.

Проведенный сравнительный анализ больных основной группы и группы сравнения по большинству наиболее важных прогностических признаков, показал однородность клинического материала, что свидетельствует о воз-

можности сравнения результатов применения двух предлагаемых способов лечения больных распространенным раком желудка.

В нашем исследовании мы применили метод анкетирования, используя при этом анкету-опросник QLQ-C30. Анкеты-опросники были разосланы по почте всем пациентам, а также выданы при осмотре больных в поликлинике. В результате анализа 299 анкет получены данные, представленные ниже (табл. 2.).

Так, через 3 месяца после оперативного вмешательства, в контрольной группе оценивали качество жизни как «хорошее» или «удовлетворительное» 41,1±6,6% больных, а в исследуемой группе – 94,3±3,9% больных, различие статистически значимо,  $p < 0,001$ . Таким образом, для данного периода, риск «неудовлетворительной» оценки снизился для предлагаемого метода в ОР=10,3 (ДИ 2,6 – 40,3) раз по сравнению с группой контроля.

Таблица 1.

Распределение больных исследуемой и контрольной групп по полу

Пол	Всего		Контрольная группа		Исследуемая группа	
	Абс.	%, М±m	Абс.	%, М±m	Абс.	%, М±m
Женщины	86	46,5±4,4	44	46,2±6,2	42	46,9±6,2
Мужчины	97	53,5±4,4	50	53,8±6,2	47	53,1±6,2
Всего	183	100,0	94	100,0	89	100,0

Таблица 2.

Общая оценка качества жизни больных исследуемой и контрольной групп

Период	Оценка	Контрольная группа		Исследуемая группа		
		Абс.	%, М±m	Абс.	%, М±m	
3 месяца	«неудовлетворительное»	78	58,9±6,6	4	5,7±3,9	$p < 0,001$
	«удовлетворительное»	47	35,7±6,4	34	45,7±8,4	
	«хорошее»	8	5,4±3,0	36	48,6±8,4	
6 месяцев	«неудовлетворительное»	13	56,5±10,3	3	8,6±4,7	$p < 0,001$
	«удовлетворительное»	8	34,8±9,9	16	45,7±8,4	
	«хорошее»	2	8,7±5,9	16	45,7±8,4	
9 месяцев	«неудовлетворительное»	3	100	3	9,7±5,3	$p < 0,001$
	«удовлетворительное»	–		18	58,1±8,9	
	«хорошее»	–		10	32,3±8,4	

Через 6 місяців після оперативного втручання, в контрольній групі оцінювали якість життя як «хороше» або «удовлетворительное» 43,5±10,3% хворих, а в досліджуваній групі – 91,4±4,7% хворих, різниця статистично значимо,  $p < 0,001$ . Таким чином, для даного періоду, ризик «неудовлетворительной» оцінки знизився для пропонуваного методу в  $OR=6,6$  (ДІ 2,1 – 20,6) раз порівняно з групою контролю.

Через 9 місяців після оперативного втручання, в контрольній групі ні один із виживших не оцінював якість життя як «хороше» або «удовлетворительное», в той час як в досліджуваній групі так своє становище розцінили 90,3±5,3% хворих, різниця статистично значимо,  $p < 0,001$ . Таким чином, для даного періоду, ризик «неудовлетворительной» оцінки знизився для пропонуваного методу в  $OR=11,3$  (ДІ 3,7 – 34,7) раз порівняно з групою контролю.

При оцінці якості життя хворих по окремим параметрам (болювому симптому, слабкості і втраті апетиту і тошноті) встановлено, що в досліджуваній групі вираженість цих симптомів інтоксикації в стро-

ки 3 і 6 місяців достовірно ( $p < 0,001$ ) нижче (табл. 3.).

При вивченні показателя ендогенної інтоксикації – рівня молекул середньої маси в периферическій венозній крові отримані дані, представлені в таблиці 4.

Так в строки 3 і 6 місяців після операції в досліджуваній групі відзначено зменшення рівня молекул середньої маси, тоді як в контрольній групі спостерігається підвищення їх рівня в периферическій венозній крові.

### Выводы

Застосування внутріартеріальної хіміотерапії в паліативному лікуванні метастазів в печінку раку шлунка дозволило значительно покращити якість життя пацієнтів.

### ВИВЧЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ З МЕТАСТАЗАМИ У ПЕЧІНКУ РАКА ШЛУНКА ПРИ ВИКОРИСТАННІ ВНУТРІШНЬОАРТЕРІАЛЬНОЇ ХІМІОТЕРАПІЇ

Г.В. Бондар, Ю.В. Думанський, А.В. Сидюк, Р.В. Іщенко

Мета роботи – покращити якість життя хворих з метастазами у печінку раку шлунка шляхом розробки і вживання способів регіонарної внутрішньоартеріальної хіміотерапії. Проведений аналіз 183 хворих з метастазами у печінку раку шлунка у віці від

Оценка качества жизни больных исследуемой и контрольной групп по компонентам

Таблица 3.

Симптом	Период	Оценка (в баллах)		
		Контрольная группа, $\bar{X} \pm m$	Исследуемая группа, $\bar{X} \pm m$	
Болевой синдром	3 мес.	3,5±0,1	1,6±0,1	$p < 0,001$
	6 мес.	3,6±0,1	2,0±0,1	$p < 0,001$
Слабость и потеря аппетита	3 мес.	3,4±0,1	1,5±0,1	$p < 0,001$
	6 мес.	3,5±0,1	2,1±0,1	$p < 0,001$
Тошнота	3 мес.	3,2±0,1	1,3±0,1	$p < 0,001$
	6 мес.	3,6±0,1	2,1±0,1	$p < 0,001$

Динамика молекул средней массы у больных в исследуемой и контрольной группах

Таблица 4.

	До операции		3 месяца после операции		6 месяцев после операции	
	I группа	II группа	I группа	II группа	I группа	II группа
МСМ, единицы оптической плотности ( $M \pm m$ )	0,429±0,24	0,502±0,30	0,393±0,40	0,510±0,49	0,344±0,48	0,599±0,59

32 до 80 років, які знаходилися на лікуванні з 2000 по 2009 рік, що увійшли до досліджуваної групи і групи контролю. До досліджуваної групи увійшли пацієнти, в яких використана внутрішньоартеріальна поліхіміотерапія у складі паліативного лікування, – 89 випадки. У контрольну групу – пацієнти після системної поліхіміотерапії в паліативному режимі – 94 випадки. Вживання внутрішньоартеріальної хіміотерапії в паліативному лікуванні раку шлунка з метастазами у печінку дозволило значно поліпшити якість життя пацієнтів.

**Ключові слова:** рак шлунка, метастази у печінку, внутрішньоартеріальна хіміотерапія, якість життя.

#### QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH INOPERABLE CANCER OF STOMACH AT THE USE OF ENDARTERIAL CHEMOTHERAPY

*G.V. Bondar, Yu.V. Dumanskiy, A.V. Sydiuk, R.V. Ishchenko*

Purpose of work – to improve the remote results of treatment and quality of living by of patients the inoperable cancer of stomach by development and application of methods of regional endarterial chemotherapy. An analysis is conducted 207 patients by the inoperable cancer of stomach with metastasis in hepar in age from 32 to 80 years which were on treatment in DOPC from 2000 to 2009, entering in the probed group and control group. Patients at which endarterial polychemotherapy is used in composition palliative treatment – 89 cases entered in the probed group. In a control group are patients after system polychemotherapy in the palliative mode are 94 cases. Application of endarterial chemotherapy in palliative

treatment of inoperable shrine of stomach with metastasis in hepar allowed considerably to improve quality of life of patients.

**Key words:** cancer of stomach, metastasis in hepar, quality of life, endarterial chemotherapy.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Adachi A. A case of complete response treated by gastrectomy with lymphadenectomy and combined chemotherapy of peroral S-1 and CDDP by arterial infusion for gastric cancer with multiple liver metastasis / A. Adachi, T. Uchiyama, H. Uchisako // *Gan To Kagaku Ryoho*. – 2008. – Vol. 35, № 3. – P. 503-506.
2. Aoyagi K. Gastric cancer with liver metastasis effectively treated by intra-hepatic arterial infusion / K. Aoyagi, K. Koufujii, S. Yano // *Gan To Kagaku Ryoho*. – 2004. – Vol. 31, № 11. – P. 1678-1681.
3. Hiratsuka M. Management of patients with hepatic metastases from gastric carcinoma / M. Hiratsuka, T. Yano, M. Yamamoto // *Nippon Geka Gakkai Zasshi*. – 2003. – Vol. 104, № 10. – P. 711-716.
4. Imamura M. A case of advanced gastric cancer with multiple liver metastases responding completely to hepatic arterial infusion and systemic chemotherapies / M. Imamura, T. Yamaki, M. Yasuda // *Gan To Kagaku Ryoho*. – 2003. – Vol. 30, № 13. – P. 2101-2105.
5. Lu Y.F. Comparative study on clinical effect of postoperative arterial infusion chemotherapy and systemic chemotherapy in gastric cancer / Y.F. Lu, J. Zeng, Q.H. Liao // *Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi*. – 2006. – Vol. 9, № 4. – P. 317-319.
6. Masuzawa T, Fujiwara Y, Takiguchi S. A long-term survival case of gastric cancer with liver metastases treated by hepatic arterial infusion chemotherapy / T. Masuzawa, Y. Fujiwara, S. Takiguchi // *Gan To Kagaku Ryoho*. – 2008. – Vol. 35, № 12. – P. 2002-2004.

Стаття надійшла 17.02.2011