

If-ингибитор ивабрадин в дозе 5-7,5 мг 2 раза в сутки. Нагрузочный ЭКГ-тест проводили на тредмиле «Stress-Test ST-2001» (Нидерланды) с использованием модифицированного протокола Брюса.

COMPARATIVE ANALYSIS OF CHANGES IN EXERCISE TOLERANCE IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE UNDER THE INFLUENCE OF THERAPY BASED ON BISOPROLOL AND IVABRADINE

Nedoruba E.A., Bagmet A.D., Tautina T.V.

The Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia (344022, Rostov-on-Don Nakhichevansky Street, 29)

To conduct the study were selected 64 patients with ischemic heart disease (stable angina I-III functional class), patient age from 45 to 74 years. The diagnosis of angina I-III FC verified according to the treadmill test, as recommended by the Canadian Association of pits, cardiologists, clinical and anamnestic characteristics. A prerequisite to enroll patients in the study was the presence of sustained sinus rhythm and the absence of significant mitral valve regurgitation on the results of echocardiography. After defining the basic parameters examined patients were randomized into 2 groups. Patients first group (32 persons), in addition to standard therapy (aspirin, statins, ACE inhibitors, nitrates) for 12 weeks received a beta-blocker bisoprolol 5-10 mg / day. Patients second group (32 subjects), in addition to standard therapy for 12 weeks received If-inhibitor ivabradine at a dose of 5-7.5 mg 2 times a day. Terminating an ECG test was performed on a treadmill «Stress-Test ST-2001» (Netherlands) with the use of a modified Bruce protocol. УДК 618.11-006.6:616-08.

ВОЗМОЖНОСТЬ СНИЖЕНИЯ ОПУХОЛЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ III-IV СТАДИЙ

Неродо Г.А., Ушакова Н.Д., Мкртчян Э.Т., Меньшенина А.П.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63, e-mail: onco-sekretar@mail.ru

Проведено изучение роли и места плазмафереза в комплексе сопроводительной терапии больных раком яичников для обеспечения возможности проведения запланированного противоопухолевого лечения. 24 больным асцитной формой рака яичников III-IV стадий в возрасте от 44 до 74 лет с наличием эндотоксемии после клинико-лабораторного обследования выполняли плазмаферез. Проводили оценку показателей крови, таких как лейкоцитарный индекс интоксикации, уровень креатинина и мочевины, С-реактивного белка, до и после проведения сеанса лечебного гравитационного плазмафереза. Анализ полученных результатов позволил установить, что проведение сеанса плазмафереза приводит к снижению уровня креатинина и мочевины крови, уменьшению уровня С-реактивного белка, лейкоцитарного индекса интоксикации и реактивного ответа нейтрофилов. Нормализация указанных показателей позволила всем больным, включенным в исследование, вовремя провести адекватные курсы неoadъювантной химиотерапии, необходимые для перевода больных в резектабельное состояние. Обобщенные результаты исследования представленных данных свидетельствуют о целесообразности включения плазмафереза в комплекс лечения больных раком яичников с эндотоксемией с целью проведения своевременной и полноценной химиотерапии.

THE POSSIBILITY OF REDUCING THE TUMOR TOXICITY IN PATIENTS WITH OVARIAN CANCER STAGE III – IV

Nerodo G.A., Ushakova N.D., Mkrтчyan E.T., Menshenina A.P.

Federal State Budget Institution «Rostov Research Oncologic Institute» Ministry of Health of Russia 63, 14 Line, Rostov-on-Don, 344037, e-mail: onko-sekretar@mail.ru

We investigated the role and place of plasmapheresis in the complex of accompanying therapy of ovarian cancer patients to provide them with planned cancer treatment. 24 patients with ascites of ovarian cancer stage III-IV aged from 44 to 74 years with the presence of endotoxemia after clinical and laboratory examinations were performed plasmapheresis. Blood parameters, such as leukocyte intoxication index, serum creatinine and urea, C-reactive protein were evaluated before and after the gravitational plasmapheresis. Analysis of the results allowed us to establish that the conduct of a session of plasmapheresis leads to lower levels of creatinine and blood urea, reduced levels of C-reactive protein, leukocyte index of intoxication and reactive response of neutrophils. The normalization of these indicators has allowed for all patients included in the study, to conduct adequate courses of neoadjuvant chemotherapy in time in order to transfer patients to resectable state. The summarized results of the presented data demonstrate the usefulness of including plasmapheresis in the complex treatment of ovarian cancer patients with endotoxemia in order to conduct a timely and complete chemotherapy.

СРОКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕЦИДИВОВ РАКА ВУЛЬВЫ И ИХ ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

Неродо Г.А., Иванова В.А., Неродо Е.А.

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт» Минздрава России, 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63, e-mail: rnoi@mail.ru

Проанализирована группа больных раком вульвы за последние 30 лет (809 пациенток), рецидив появился у 203 (25,09 %). В IV стадии заболевания рецидив отмечен у 46,25 %, в III стадии – 26,68 %, во