

## КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

### СТАНДАРТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ, ЛУЧЕВАЯ, ХИМИО – ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ В КОМБИНАЦИИ С ПРЕПАРАТОМ ГЕСАВИТ 50 БГ

**Национальный Центр онкологии им В.А.Фанарджяна,  
Министерства здравоохранения Республики Армения, г. Ереван**

**В исследование были включены 115 в различных стадиях онкологических  
заболеваний, проходившие курс лечения химиотерапией и лучевой терапией  
Период исследования 2009 - 2010 г.**



**Директор Национального  
Центра онкологии МЗ РА,  
Главный онколог МЗ РА,**

**Член-корреспондент национальной академии РА,  
д. м. н., проф. Айро Михайлович Галстян**

## **Заключение клинических исследований стандартной химиотерапии в комбинации с препаратом ГЕСАВИТ 50 БГ**

В наши исследования были включены 11 больных, из них 4 – с раком молочной железы III В – IV стадиях, 4 – с раком легких ( 2 в III степени, 2 в IV степени), 2 – с раком прямой кишки, и 1 больной – с раком толстого кишечника. Больные в период химиотерапевтического лечения получали препарат ГЕСАВИТ 50 БГ, от 3 до 5 капсул в день, в течении 60 дней. До начала лечения больные были обследованы по стандартной программе в зависимости от локализации опухолевого процесса. У больных изучалось также состояние Т-клеточной иммунореактивности до начала химиотерапии в комбинации с препаратом ГЕСАВИТ 50 БГ и после.

При проведении химиотерапии в комбинации с препаратом ГЕСАВИТ 50 БГ такие проявления токсичности, как тошнота и рвота II – III степени не наблюдались. В процессе лечения отмечалось улучшение общего состояния больных в виде повышения общего тонуса, улучшения аппетита.

По данным лабораторных исследований во всех 11-и случаях уровень лейкоцитов, нейтрофилов, тромбоцитов не снизился ниже допустимой нормы. Оценивались также значения таких биохимических показателей крови, как мочевины, билирубин, протромбиновое время, АСТ, АЛТ, НА+, СI-, Са++ (общий). Ни в одном случае не наблюдалось резкого изменения этих показателей.

До начала лечения показатели ЭКГ у 2-х больных выявили диффузно-дистрофические изменения миокарда, у 1-го больного был диффузный кардиосклероз, у 1-го больного ИБС, с/п АКШ. И у больных с первичной патологией сердца, и у больных без патологии, ни по данным ЭКГ, ни клинических изменений со стороны сердца не наблюдалось.

Достаточно глубоко были также изучены показатели Т-клеточной иммунореактивности.

У 7-х больных в процессе лечения эти показатели сохранялись в пределах нормы, в 3-х случаях отмечалось небольшое снижение относительных показателей Т-клеточной иммунореактивности, а в 1-ом случае сниженные показатели Т-клеточного иммунитета в процессе лечения нормализовались.

По данным субъективных исследований у всех больных наблюдалось улучшение общего состояния – повышение тонуса, аппетита, уменьшение болей, улучшение сна, больных реже беспокоили запоры и поносы.

Эффект лечения через 60 дней у всех больных оценивался как стабилизация процесса. Ни в одном случае прерывания курса химиотерапии в комбинации с препаратом ГЕСАВИТ 50 БГ не было. Переносимость химиотерапии улучшилась, выраженных осложнений на фоне приема препарата ГЕСАВИТ 50 БГ не наблюдалось, гематологической токсичности практически не было выявлено, тошноты и рвоты II-III степени не наблюдалось. Особо важное значение имело поддержание показателей Т-клеточной иммунореактивности в пределах нормы у большей части больных. Сам прием препарата ГЕСАВИТ 50 БГ не затруднителен для больных.

Заведующая отделением химиотерапии

д.м.н., проф. Айрапетян Лидия Георгиевна



## Лучевая, химио-лучевая терапия в комбинации с препаратом

### Гесавит 50 БГ

#### Заключения клинических исследований

В исследования были включены 104 больных с раком шейки матки III стадии. Больные наряду с лучевой терапией получали препарат Гесавит 50 БГ по 4-5 капсул в день в течении 60 дней

Все 104 больных находились в состоянии средней тяжести с выраженной анемией и интоксикацией. Лечение проводилось пролонгировано, на первом этапе – внутриполостная гаммотерапия, после восстановления анемии проводилась дистанционная лучевая терапия. Через 3 недели проводились курсы полихимиотерапии, в течении которых состояние больных было уже стабильно удовлетворительным.

По данным лабораторных исследований во всех 104 случаях уровень лейкоцитов, тромбоцитов не снижался ниже допустимой нормы. Оценивались также значения таких биохимических показателей крови как мочевина, азот, креатин, билирубин, протромбиновое время, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, Ca<sup>++</sup>. Ни в одном случае не наблюдалось резкого изменения этих показателей. По данным субъективных исследований у всех больных наблюдалось улучшение качества жизни – повышение тонуса, аппетита, уменьшение боли, улучшение сна.

Ни в одном случае прерывания курса лечения в комбинации с препаратом Гесавит 50 БГ не наблюдалось. Переносимость лучевой терапии улучшилась. Выраженных осложнений на фоне приема Гесавит 50 БГ, таких как тошнота, рвота, лучевые цистит и ректит, не наблюдалось.

В настоящее время больные находятся под наблюдением. Препарат Гесавит 50 БГ не представлял никаких затруднений в приеме. Эффект лечения в комбинации с препаратом Гесавит 50 БГ был ощутим уже через 3 недели.

Заведующая отделом радиогинекологии НЦО

к.м.н. Хангельдян Алина Гургеновна

