

чены у больных с папилломавирусной инфекцией гениталий.

Комплексный метод обследования, впервые апробированный в венерологической клинике, позволил диагностировать у больных с ИППП высокий процент дисплазий шейки матки, наличие вторичного иммунодефицита, гормональный дисбаланс, снижение уровня витаминов А и Е в крови.

Выводы:

1. Женщины, страдающие ИППП, должны подвергаться ежегодному цитологическому скринингу.

2. Для повышения информативности данных клинического обследования и динамического наблюдения за шейкой матки у больных с ИППП необходимо использовать кольпоскопию.

3. Выявленные в результате комплексного обследования нарушения в иммунной, гипофизарно-гонадной и биохимической системах организма у больных с ИППП позволяют дополнить существующее специфическое лечение новыми патогенетически обоснованными методами терапии.

ПОЛИНЕОПЛАЗИИ У ЖЕНЩИН ПОЛТАВСКОГО РЕГИОНА УКРАИНЫ

В.П. Баштан, А.П. Кравцова, Л.А. Лымарь, В.Е. Литвиненко, В.В. Малиновский, О.В. Корнеев, Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтавский областной клинический онкологический диспансер, Полтава, Украина

Литературные сведения и клинические наблюдения свидетельствуют, что проблема своевременной диагностики метакронных полинеоплазий является наиболее актуальной у пациенток с установленным риском возникновения второй опухоли после проведенного лечения злокачественной опухоли первичной локализации.

Нами были изучены случаи метакронных полинеоплазий, которые входят в группу *hormonal (diet-related)* раков по определению Storm et al. и составляют синдром первично-множественных гормонозависимых аденокарцином (Максимов С.Я., 1987).

За период с 1975 г. по 2000 г. (25 лет) у женщин Полтавского региона Украины выявлено 185 метакронных полинеоплазий с локализацией злокачественных опухолей в молочной железе, эндометрии, яичниках, шейке матки, колоректальной зоне, желудке, щитовидной железе, легких. Из них 70% (126 случаев) составляют полинеоплазии с сочетанием рака молочной железы с раком эндометрия, яичников и колоректального рака. Полинеоплазии с локализацией первичной опухоли в молочной железе наблюдались в 71 случае (56%) и составили первую группу наблюдения, а рак молочной железы, как вторая локализация опухоли, наблюдался в 55 случаях (43%) – вторая группа наблюдения.

В первой группе сочетание рака молочной железы и рака эндометрия отмечено у 30 больных (42%). Сочетание рака молочной железы и рака яичников – у 23 больных (32%), а сочетание рака молочной железы и колоректального рака – у 18 больных (25%). Интервал возникновения рака эндометрия составил 7,1 года, рака яичников – 5,6 года, колоректального рака – 8,3 года.

Во второй группе исследуемых больных рак эндометрия и рак молочной железы встретился у 28 больных (50%), рак яичников и рак молочной железы – у 13 (34%), колоректальный рак и рак молочной железы – у 14 (25%).

Сотрудники клиники проводят работу по улучшению качества клиничко-лабораторных, гормоноиммунологических и морфологических исследований у пациенток с целью формирования групп онкологического риска по гормонозависимым опухолям и прогнозирования частоты возникновения метакронных опухолей.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ НИКОЛАЕВСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА ТРИДЦАТЬ ЛЕТ (1972–2002 ГГ.)

П.В. Безносенко, А.Ф. Киселев, Областной онкологический диспансер, Николаев, Украина

Цель исследования – изучить динамику заболеваемости злокачественных новообразований среди населения Нико-

лаевской области, южной зоны Украины, за тридцать лет и составить картограмму по районам с учетом климатогеографического расположения, уровня промышленности и сельского хозяйства, демографического состояния и факторов внешней среды. Для исследования были использованы медицинские статистические отчеты лечебно-профилактических учреждений, врачебные свидетельства о смерти, отчеты санитарно-эпидемиологической станции.

Установлено, что на протяжении тридцати лет наблюдается рост заболеваемости и распространенности злокачественных новообразований на 15%. Если в среднем уровень заболеваемости в 1972 году составлял 239 человек на 100 тыс. населения, то уже в 2002 г. – 362. За этот же период резко изменилось демографическое состояние: уменьшилось число рождаемых, выросла смертность, ухудшилась экология и т.д. В 70-е годы на первом месте были злокачественные новообразования органов дыхания (20%), на втором – органов пищеварения (28%), на третьем – мочеполовых органов и молочной железы (25%) и на пятом – рак крови и крове-творных органов (7%). За последние пять лет (1997–2002 гг.) при постоянстве первенства злокачественных новообразований органов дыхания вплотную к ним приблизились уровни заболеваемости органов пищеварения и мочеполовых органов с преобладанием рака молочной железы, возросло на 0,9% число заболеваний у детей в возрасте до 14 лет, стабильно держатся уровни заболеваемости в возрастных группах 15–39 лет, постоянно растет заболеваемость в возрастных группах от 40 лет и старше. С учетом уровня заболеваемости и факторов загрязнения внешней среды составлена картограмма распространенности злокачественных новообразований среди населения области для разработки мероприятий по профилактике заболеваний.

ДИЕТИЧЕСКАЯ И ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

В. Г. Беспалов, В. Б. Некрасова, НИИ онкологии им. проф. Н.Н. Петрова Минздрава РФ, компания «Фитолон», Санкт-Петербург, Россия

В эпидемиологических, клинических и экспериментальных исследованиях доказано, что прием продуктов и препаратов, содержащих антиканцерогенные вещества, предупреждает возникновение и развитие злокачественных опухолей. На основе продукта переработки морской водоросли *Laminaria* концентрата ламинарии омыленного, созданы лекарственный препарат «Мамоклам», биологически активные добавки к пище «Кламин» и «Альгиклам», содержащие полиненасыщенные жирные кислоты омега-3 типа, производные хлорофилла, органически связанный йод. На основе продукта переработки хвоя, комплекса хвойного натурального, создан и зарегистрирован в качестве биологически активной добавки к пище препарат «Лесмин», содержащий производные хлорофилла, каротиноиды, витамин Е, соли жирных и смоляных кислот, полипренолы, сквален. В экспериментальных исследованиях концентрат ламинарии омыленный и комплекс хвойный натуральный эффективно тормозили развитие опухолей различного гистогенеза и различных органов, индуцированных химическими канцерогенами у животных. Проведено клиническое изучение антиканцерогенных препаратов у пациенток из групп повышенного онкологического риска. Мамоклам и кламин уменьшали клиническую симптоматику, приводили к регрессии кист в молочных железах и улучшали маммографическую картину у больных, страдающих фиброзно-кистозной мастопатией. Кламин и лесмин уменьшали клиническую симптоматику диспепсии, улучшали эндоскопическую картину, стимулировали функциональную активность, вызывали регрессию кишечной метаплазии и дисплазии слизистой оболочки желудка у больных, страдающих хроническим атрофическим гастритом. Препараты, содержащие антиканцерогенные вещества, могут использоваться в качестве диетических и лекарственных средств для снижения риска онкологических заболеваний.