

*Медяник И.А., Рогожкин С.Б., Рехалов А.Ф., Полюшков А.Ю.*

*Областная клиническая больница им. Н.А. Семашко, Нижний Новгород*

Из всех существующих методов лечения злокачественных опухолей головного мозга, наиболее широкое распространения в настоящее время почил комбинированный метод, включающий оперативное лечение, химиотерапию и лучевую терапию. Известно пероральное, внутривенное, внутрикаротидное, местное, интратекальное введение химиотерапевтических препаратов. Однако основным дозоограничивающим фактором использования химиотерапии является системная токсичность используемых препаратов.

По данным литературы, одним из возможных путей снижения побочных эффектов является использование антиоксидантов. Их применение обосновано тем, что механизм действия ряда химиопрепаратов и лучевой терапии заключается в образовании свободных радикалов, которые и оказывают цитотоксический эффект. Кроме того, известны экспериментальные работы, исследующие противоопухолевую активность самих антиоксидантов. Нами исследовано влияние использования антиоксиданта дигидрохверцетина в комплексной химиотерапии 13 больных со злокачественными опухолями головного мозга. Из них глиобластома была диагностирована у 6 пациентов, у 1 – метастаз карциномы, у 5 – анапластическая астроцитома, у 1 – анапластическая эпендимоастроцитома. Все больные с рецидивами опухолей. В лечении применялась комбинированная внутривенная и внутриартериальная химиотерапия препаратами нидран (100 мг/м<sup>2</sup>), этопозид (100 мг/м<sup>2</sup>), цисплатин (60 мг/м<sup>2</sup>). При этом у больных до начала и после лечения исследовалось состояние про-антиоксидантного статуса организма. Исследовалось содержание диеновых конъюгат, триеновых конъюгат, оснований Шиффа, индуцированной хемилюминесценции.

Проведенное исследование показало, что клинически состояние больных при химиотерапии на фоне антиоксидантной терапии улучшалось. Отмечалось снижение тошноты, рвоты, снижения миелотоксичности. Вместе с тем при исходно низких показателях активности свободнорадикальных процессов в крови больных отмечено снижение сроков безрецидивного периода при использовании антиоксидантов. При нормальных и повышенных показателях активности процессов ПОЛ использование антиоксидантов не оказывало существенного влияния на сроки ремиссии.

Таким образом, использование антиоксидантов при химиотерапии злокачественных опухолей головного мозга требует дальнейшего исследования и возможно только при условии осуществления контроля окислительного гомеостаза организма пациентов.