



НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ  
ТРИПЛЕТНЕГАТИВНОГО РАКА МОЛОЧНОЙ  
ЖЕЛЕЗЫ

*Хоров*

*Антон Олегович*

РНПЦ онкологии и медицинской радиологии  
имени Н.Н. Александрова  
г. Минск, Республика Беларусь

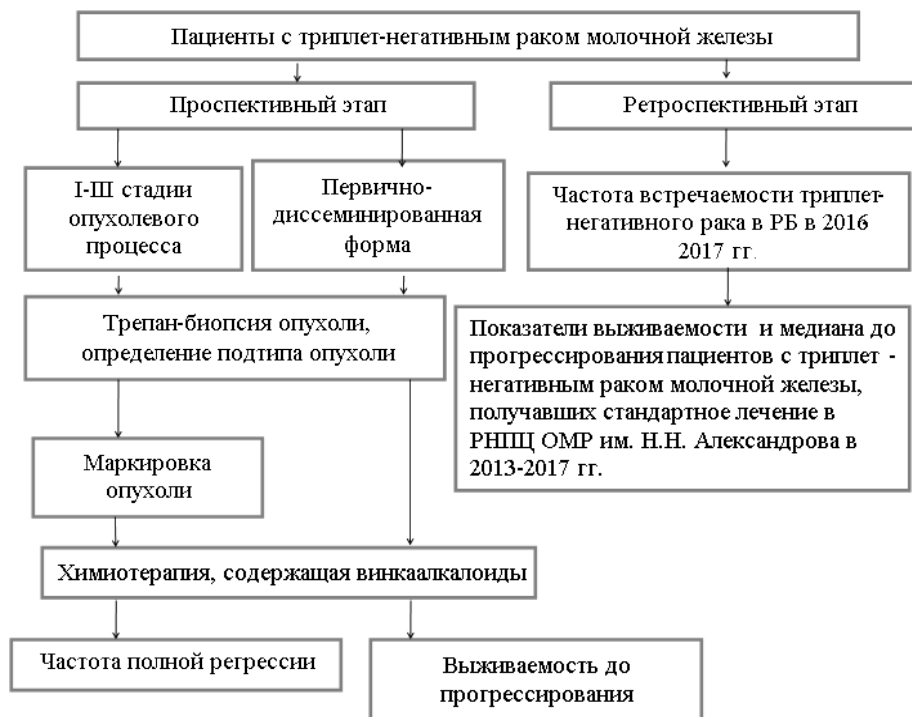


ФНЦ  
РАДИОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ  
ОНКОЛОГИИ им. Н.Н. АЛЕКСАНДРОВА

# ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

## ПОВЫСИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ТНRMЖ С ПРИМЕНЕНИЕМ ХИМИОТЕРАПИИ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ ВИНКААЛКАЛОИДЫ

### ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ





## ЛЕЧЕНИЕ

- Специальное лечение начинается с курсов неoadьювантной полихимиотерапии.
- Далее пациентам проводятся курсы полихимиотерапии по схеме:
- винорельбин – 25-30 мг/м<sup>2</sup> в/в 1-й и 5-й дни или 50мг/м<sup>2</sup> внутрь 1-й и 5-й дни;
- циклофосфамид – 500 мг/м<sup>2</sup> в/в 1-й день;
- капецитабин – 600-750 мг/м<sup>2</sup> внутрь утром и вечером с 1-го по 14-й дни.
- Перерыв 1 неделя. Повторный курс.
- Оценка эффективности осуществляется по данным УЗИ через каждые два курса на основании изменения объема опухоли. При этом химиотерапия в неoadьювантном режиме проводится до стабилизации опухолевого процесса или до полной регрессии опухоли (6-8 курсов).



ФНЦ  
РАДИОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ  
ОНКОЛОГИИ им. Н.Н. АЛЕКСАНДРОВА

# Клиническая характеристика

## пациентов проспективной группы

- 49 пациентов
- Период наблюдения – с 2019 по май 2020
- Медиана возраста пациенток составила 45,9 (32–71) года
- Полный курс НПХТ с последующим хирургическим лечением проведен в 31 случае
- В 2 наблюдениях хирургический этап не выполнялся ввиду прогрессирования опухолевого процесса
- 2 – в связи с наличием отдаленных метастазов
- У 15 пациенток на момент анализа базы данных курс НПХТ оставался незавершенным

# Противоопухолевый эффект неoadъювантной химиотерапии (после 6-8 курсов)

| Эффект                                      | Количество пациентов (%) |
|---|--------------------------|
| Полная регрессия                            | 9 (29,0)                 |
| Уменьшение размеров опухоли ( $\geq 25\%$ ) | 17 (54,8)                |
| Стабилизация                                | 3 (9,7)                  |
| Увеличение размеров опухоли ( $\geq 25\%$ ) | 2 (6,5)                  |

- Полный лечебный патоморфоз (IV степень по Лавниковой) в первичной опухоли был достигнут у 10 (32,3%) пациентов.
- Полный лечебный патоморфоз в лимфатических узлах был достигнут в 7 (22,6%) наблюдениях.
- После проведенной предоперационной терапии у 10 из 31 пациента (32,3%) на момент выполнения хирургического лечения не имелось морфологических признаков остаточной опухоли, что соответствует критериям полного лечебного патоморфоза.
- Лечебный патоморфоз 0 степени выявлен у 1 (3,2%) пациента, I степени – у 5 (16,1%), II степени – у 5 (16,1%), III степени – у 10 (32,3%) пациенток.



# Выводы

- Проведенное исследование показало высокую эффективность НПХТ, включающую винкаалкалоиды, у пациентов с тройным негативным подтипом РМЖ различных стадий
- Частота достижения объективного ответа составила 83,9%, ПТИ IV степени – 32,3%.