

УДК 619:636.7:616-006

Сулейманова Г.Ф.

ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Башкирский государственный аграрный университет, г. Уфа

Изучен и определен наиболее эффективный метод лечения опухолей молочной железы у кошек с применением химиотерапии. Проведен анализ распространения стадий развития опухоли, представлены результаты гистологических исследований.

Ключевые слова: опухоли молочной железы, кошки, гистологические исследования, химиотерапия.

Suleymanova G.F.

CHEMOTHERAPY IN THE TREATMENT OF BREAST TUMORS USING EVIDENCE-BASED MEDICINE

Bashkir State Agrarian University, Ufa

The most effective method of treating mammary tumors in cats using chemotherapy has been studied and determined. An analysis of the distribution of tumor development stages was carried out, and the results of histological studies were presented.

Key words: breast tumors, cats, histological studies, chemotherapy.

Опухоли молочных желез у кошек, наиболее частая онкологическая патология из всех встречаемых, очень быстро приводящая животное к гибели. Количество опухолей молочной железы у кошек в среднем составляет до 80% из онкологических патологий. Наиболее серьезной проблемой являются опухоли молочной железы 3 и 4 стадии, так как требуют не только оперативного вмешательства, но и последующего курса химиотерапии.

Актуальность работы заключается в изучении диагностики и лечения опухолей молочной железы кошек путем операции и последующей послеоперационной химиотерапии [1,2,3].

Цель работы

Цель исследований заключается в изучении и определении наиболее эффективных методов лечения опухолей молочной железы у кошек. В связи с этим необходимо провести анализ распространения стадий развития опухоли молочной железы кошек, а также изучить и определить наиболее эффективный метод лечения опухолей молочной железы у кошек в 3 стадии.

Материал и методы

В исследовании участвовали 48 животных, которые поступили с жалобами на образования в области молочных желез. Животных подразделяли: без поражения лимфатических узлов, не нуждающиеся в последующей химиотерапии, а также с поражением лимфатических узлов (по результатам гистологических исследований в лимфатических узлах обнаружены клетки карциномы молочной железы) и необходимостью проведения последующей химиотерапии. Для проведения химиотерапии применяли

протокол АСОР (Адрибластин Циклофосфан, Винкристин, Преднизалон). Винкристин – подавляет митоз в метафазе, за счет блокировки дублирующего механизма ДНК в опухолевых клетках. Циклофосфан – имеет цитостатическое, противоопухолевое действие обусловленное нарушением синтеза ДНК и метастатического деления опухолевых клеток, вызывая их гибель. Цитотоксическое действие адрибластина обусловлено способностью связывания липидами клеток мембраны и блокирующие репликацию ДНК опухолевых клеток. Преднизолон оказывает иммунодепрессивный эффект, обусловленный инволюцией лимфоидной ткани, угнетением пролиферации лимфоцитов.

Перед хирургической операцией брали анализ крови (общий анализ и биохимию крови), для установления состояния животного и возможности проведения операции учитывая анестезиологические риски.

Проводилась хирургическая операция-унилатеральная мастэктомия и лимфаденэктомия, то есть были удалены молочные пакеты и лимфатические узлы по пораженной стороне, с учетом основных принципов онкологической хирургии- абластики, футлярности и зональности.

При подозрении на 3 стадию опухолевого процесса, регионарные лимфатические узлы направлялись на гистологическое исследование, для подтверждения или опровержения 3 стадии.

Химиотерапию проводили при подозреваемом или подтвержденном поражении регионарных лимфоузлов. Химиотерапию проводили капельно, внутривенно, с интервалом 21 день. Перед каждым сеансом химиотерапии проводили общий анализ и биохимию крови, для контроля за состоянием пациента. В среднем схема предполагает 3 сеанса, в дальнейшем наблюдение через 1, 3 и 6 месяцев.

В опыте участвовали 2 группы животных с опухолями молочной железы в 3 стадии, в обеих группах была проведена операция по удалению опухоли. В 1 группе направлялся материал на гистологическое исследование и по результатам исследования назначался курс химиотерапии. Во 2 группе так же направлялся материал на гистологическое исследование, но химиотерапию начинали проводить интраоперационно и при подтверждении 3 стадии продолжали курс химиотерапии. Во всех случаях кошкам проводилось протокольное обследование онкологического пациента. Общий анализ крови и биохимия крови позволяет оценить общее клиническое состояние животного на момент исследования и готовность его к операции.

Результаты и обсуждение

Из 48 исследованных животных у 9 кошек установили 1 и 2 стадии опухолей молочной железы, что составляет 18,75%. У 28 животных - в 3 стадии 58,33%, у 11 - в 4

стадии 22,91%. При 1 и 2 стадиях болезни изменений по крови не наблюдалось, основные показатели были в пределах нормы. При 4 стадии опухоли молочной железы изменения по анализу крови были более яркие, как правило у кошек наблюдалось повышение таких биохимических показателей как креатинин, мочевины, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, а также повышение уровня лейкоцитов. При опухоли молочной железы 3 стадии так же наблюдались изменения по общему анализу и биохимии крови, среди исследованных животных были кошки с хронической почечной и печеночной недостаточности, хроническим панкреатитом. Несмотря на некоторые отклонения от нормы, данным кошкам показано проведение операции и послеоперационной химиотерапии.

В 37 случаях кошки были подвергнуты унилатеральной мастэктомии и лимфаденэктомии по пораженной опухолью стороне, слева или справа. В 11 случаях операция не проводилась, так как у кошек была диагностирована 4 стадия опухоли молочной железы, с различными метастазами карциномы молочной железы во внутренние органы (2 кошки – метастатические поражения легких, 1 кошка – метастаз в печень, 5 кошек – метастазы в селезенке, 3 кошки – метастазы в кости плеча и предплечья). Метастатические поражения были выявлены в результате протокольного обследования онкологических пациентов.

В 9 случаях была диагностирована опухоль молочной железы 1 и 2 стадии с единичными опухолевыми очагами на молочной железе до 2 см. Им проведена унилатеральная мастэктомия и лимфаденэктомия с последующим гистологическим исследованием удаленного материала и подтверждением опухоли молочной железы без поражения лимфоузлов. По результатам операции было достигнуто полное выздоровление животного. В 28 случаях была диагностирована опухоль молочной железы 3 стадии, у всех кошек, в той или иной степени, наблюдалось метастатическое поражение региональных лимфоузлов (паховый или подмышечный по пораженной стороне). Поэтому кроме унилатеральной мастэктомии и лимфаденэктомии по пораженной стороне проводилась послеоперационная химиотерапия по протоколу химиотерапии опухоли молочной железы. Химиопрепараты токсически воздействуют на быстро делящиеся клетки, ими являются не только опухолевые клетки, но и клетки организма, такие как клетки крови, эпителиальные клетки выстилающие кожу, желудочно-кишечный тракт, мочевыделительную систему. Так как после унилатеральной мастэктомии удаляется большой кожный лоскут, который ушивается и требует заживления раны, химиопрепараты с выраженным токсическим действием на эпителий кожи не подходят. Препараты из данной схемы обладают гематотоксическим и гастротоксическим действием и не имеют выраженного токсического действия на кожный эпителий. Значит данная схема больше подходит для

послеоперационной химиотерапии. Животным во время проведения химиотерапии назначали гастропротективные препараты, такие как омез, квамotel; препараты стимулирующие гемопоэз, в частности лейкопоэз и эритропоэз, такие как тевагрестим, эпостим. При 3 стадии опухоли молочной железы невозможно полное выздоровление животного, так как опухолевые клетки присутствуют в лимфатической системе. Для опухоли молочной железы 3 стадии прогноз по средней продолжительности жизни составляет до 2 лет 6 месяцев, поэтому заниматься лечением не только целесообразно, но можно даже добиться хорошего качества жизни и продлить жизнь животному внутри прогнозируемого периода. Тем более что по встречаемости опухоль молочной железы 3 стадии составляет до 75%. Такой процент встречаемости обусловлен, зачастую, отсутствием понимания опухолевых процессов владельцами кошек. Идет затягивание процесса и переход по стадиям.

Стадию развития опухолевого процесса определяли по диаметру опухоли поражению региональных лимфоузлов и наличию метастазов, по TNM классификации. Кошек в 3 стадии разделили на 2 группы по 14 кошек в каждой. В 1 группе кошек в ходе проведения унилатеральной мастэктомии и лимфоденэктомии, были отобраны лимфатические узлы имеющие изменения по размеру, консистенции и цвета, и направлены на гистологическое исследование. По результатам исследования (через 5 дней) назначался курс химиотерапии. Во 2 группе так же направлялся материал на гистологическое исследование, но химиотерапию начинали проводить интраоперационно, не дожидаясь результата и при подтверждении 3 стадии продолжали курс химиотерапии.

По результатам гистологических исследований выявлен реактивный лимфаденит, инфильтрирующая протоковая карцинома молочной железы, лимфатический узел с метастазом инвазивной протоковой карциномы молочной железы.

В 1 группе животных, проводили унилатеральную мастэктомию по пораженной стороне (в 5 случаях поражение молочных пакетов по правой стороне и в 9 случаях по левой). Химиотерапию назначали по результатам гистологического исследования (через 5 дней после проведения операции). В этой группе, ближе к 6 месяцу после операции возникло два случая рецидива, что составляет 15%. Там, где операция проводилась на правой стороне молочных пакетов рецидив произошел с левой стороны, а где операция проводилась на левой стороне рецидив произошел на правой. В результате чего была назначена повторная операция и повторный курс химиотерапии.

Во 2 группе так же проводили унилатеральную мастэктомию по пораженной стороне (в 6 случаях поражение молочных пакетов по правой стороне и в 8 случаях по левой). Химиотерапию назначали интраоперационно, не дожидаясь результатов гистологического

исследования. Через 5 дней приходило подтверждение 3 стадии опухоли молочной железы. Рецидивов по результатам лечения не наблюдалось ни в одном из 14 случаев. Таким образом можно сделать вывод что второй метод проведения лечения, в котором химиотерапию проводили интраоперационно, терапевтически более эффективен чем первый, в котором ожидали результатов гистологических исследований в течении 5 дней и только потом начинали химиотерапию.

Заключение и выводы

По результатам проведенных исследований и анализе встречаемости стадий развития опухолей молочной железы у кошек диагностируется 1 и 2 стадия в 18,75%; 3 стадия в 58,33%; 4 стадия в 22,91%.

Изучены два различных метода лечения опухолей молочной железы и из них выбран наиболее эффективный метод, при котором химиотерапию начинали проводить, не дожидаясь результатов гистологического исследования.

При подозрении 3 стадии опухоли молочной железы необходимо подтвердить диагноз гистологическими исследованиями, но курс химиотерапии начинать интраоперационно, продолжив при подтверждении диагноза. Проведение унилатеральной мастэктомии и лимфоденэктомии стоит объединить в одну операцию с овариогистерэктомией. во избежание проблем с половой системой.

ЛИТЕРАТУРА

3. Казанина, М.А. Диагностика опухолей молочной железы у собак // Бруцеллез: перспективы решения проблемы на основе новых научных знаний. Материалы Международной научно-практической конференции, г. Махачкала. - 2023. – С. 143-148.
4. Казанина М.А. Распространенность и формы опухолей молочной железы у мелких домашних животных / М.А. Казанина, Г.Ф. Сулейманова, Д.Д. Хазиев / Морфология. - 2020. - Т. 157. № 2-3. - С. 91.
5. Сковородин, Е. Н. Цитоморфология спинномозговых ганглиев кур / Е. Н. Сковородин, Е. Г. Вехновская // Вестник Башкирского государственного аграрного университета. – 2022. – № 3(63). – С. 49-60.

Сведения об авторах статьи:

Сулейманова Гульнар Фаузиевна – к.вет.н, доцент, ФГБОУ ВО Башкирский государственный аграрный университет, г. Уфа, e-mail: marina_kazanina@mail.ru