

М.Ф. Артищук
М.В. Тарчинець
О.М. Артищук
С.І. Попович
В.М. Артищук

Обласна клінічна лікарня, Львів

Обласна клінічна лікарня,
Ужгород, Україна

Ключові слова: рак нирки,
ад'ювантна гормонотерапія,
Фарестон (тореміфен).

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ ФАРЕСТОН® (ТОРЕМІФЕН) ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПРОГРЕСУВАННЯ РАКУ НИРКИ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ НЕФРЕКТОМІЇ

Резюме. Викладено результати застосування препарату Фарестон (тореміфен, «Оріон Корпорейшн», Фінляндія) з метою профілактики прогресування захворювання в 11 пацієнтів, яким виконали радикальну операцію з приводу раку нирки. За час спостереження (від 1 до 3 років) у жодного з пацієнтів прогресування процесу не виявлено. Підкреслюється доцільність продовження досліджень у цьому напрямку.

Лікування раку нирки (РН), а також попередження прогресування захворювання в оперованих пацієнтів — надзвичайно серйозна проблема, враховуючи високу резистентність РН до більшості протипухлинних препаратів [10, 11] та променевої терапії. Найбільш ефективним вважають застосування рекомбінантних інтерферону-альфа та інтерлейкіну-2 [1, 7, 9]. В останні роки в літературі з'явилися повідомлення про використання при цій патології Фарестону у високих дозах. На відміну від інших гормональних препаратів (медроксипрогестерону ацетату, тамоксифену), застосування Фарестону характеризується значно вищою ефективністю та меншою кількістю побічних проявів [2–4, 6, 8]. Враховуючи ці дані, ми використали Фарестон для попередження прогресування захворювання у пацієнтів, прооперованих з приводу РН.

З 2002 р. після проведення радикальної нефректомії Фарестон («Оріон Корпорейшн», Фінляндія) було призначено 11 пацієнтам (9 чоловікам і 2 жінкам) віком від 44 до 67 років. У 7 хворих пухлина локалізувалася у правій, у 4 — у лівій нирці. Поширення процесу наведено у табл. 1. В усіх випадках діагноз було підтверджено гістологічно. Лікування призначали через 3 тиж після радикальної нефректомії за рекомендованою схемою [2] — Фарестон у дозі 300 мг на добу у 3 прийоми протягом 6 тиж. Під час лікування контролювали рівень трансаміназ, білірубину, сечовини та креатиніну в крові, на початку та після завершення лікування виконували загальний аналіз крові. У цілому пацієнти добре перенесли лікування. Виявлені нами побічні ефекти наведені у табл. 2. Слід відзначити, що жоден із пацієнтів не припинив лікування у зв'язку із побічними ефектами препарату.

Таблиця 1

Характеристика пацієнтів за стадією захворювання	
Кількість пацієнтів	Стадія РН
1	T3N1M0
8	T2N0M0
2	T2N1M0

Таблиця 2

Побічні ефекти при використанні Фарестону у пацієнтів, яким виконали радикальну операцію з приводу РН

Побічний ефект	Кількість пацієнтів (%)
Приливи	1 (9,09)
Підвищення рівня трансаміназ	1 (9,09)
Підвищення рівня креатиніну	1 (9,09)

Через кожні 6 міс після завершення курсу лікування пацієнтам проводили контрольне обстеження, яке включало загальний аналіз крові, біохімічні показники (сечовина, креатинін, трансамінази), рентгенографію органів грудної клітки, ультрасонографію або комп'ютерну томографію органів черевної порожнини та заочеревинного простору. На сьогодні 2 пацієнтам проведено 5 контрольних обстежень; 4 пацієнтам — 4; 2 пацієнтам — 3 і 3 пацієнтам — 2. У жодного з них ознак прогресування процесу не виявлено. Очевидно, що для об'єктивної оцінки результатів лікування необхідно продовжувати моніторинг, збільшуючи кількість пацієнтів та порівнюючи показники з такими у контрольній групі. Це ж стосується побічних ефектів.

Вважаємо доцільним подальше дослідження ефективності використання Фарестону у профілактиці прогресування захворювання у хворих після операцій з приводу РН, враховуючи його хорошу переносимість, простоту прийому та прийнятну ціну.

ЛІТЕРАТУРА

1. Возианов АФ, Бутенко АК, Зак КП. Цитокини. Биологические и противоопухолевые средства. К.: Наук думка, 1998: 99–172.
2. Гершанович МЛ, Моисеенко ВМ, Воробьев АВ, Кяполя Х. Гормонотерапия распространенного рака почки высокими дозами антиэстрогена торемифена (Фарестона). Вопр онкологии 1996; 42 (5): 105–9.
3. Al-Sarraf M, Eyre H, Bonnet J, et al. Study of tamoxifen in metastatic renal cell carcinoma and the influence of certain prognostic factors: A Southwest Oncology Group study. Cancer Treat Rep 1981; 65: 447–51.
4. Ebbs S, Roberts J, Baum M. Alternative mechanism of action of «antioestrogens» in breast cancer. Lancet 1987; II: 621.

5. **Hirsimaki P, Hirsimaki Y, Nieminen L, Payne BJ.** Tamoxifen induces hepatocellular carcinoma in rat liver: a 1-year study with two antiestrogens. *Arch Toxicol* 1993; **67**: 49–54.

6. **Kohier PC, Hamm JT, Wiebe VJ, et al.** Phase I study of the tolerance and pharmacokinetics of toremifene in patients with cancer. *Breast Cancer Res Treat* 1990; **16** (suppl.): 19–26.

7. **Muss HB.** The role of biological response modifiers in metastatic renal cell carcinoma. *Semin Oncol* 1988; **15** (suppl. 5): 30–4.

8. **Pyrhonen SO.** Phase III studies of toremifene in metastatic breast cancer. *Breast Cancer Res Treat* 1990; **16** (suppl.): 41–6.

9. **Stahl M, Wilke H-J, Seeber S, Schmoll H-J.** Cytokines and cytotoxic agents in renal cell carcinoma: a review. *Semin Oncol* 1992; **19/2** (suppl. 4): 70–9.

10. **Yagoda A, Petrylak D, Thompson S.** Cytotoxic chemotherapy for advanced renal cell carcinoma. *J Clin North Amer* 1993; **20/2**: 303–21.

11. **Yagoda A, Abi-Rached B, Petrylak D.** Chemotherapy for advanced renal-cell carcinoma: 1983–1993. *Semin Oncol* 1995; **22**: 42–60.

FARESTONT (TOREMIFEN) APPLIED TO PREVENT KIDNEY CANCER PROGRESSION IN PATIENTS AFTER NEFRECTOMY

M.F. Artischuk, M.V. Tarchynets, O.M. Artischuk, S.I. Popovych, V.M. Artischuk

Summary. Findings are presented dealing with the application of Fareston (Orion, Finland) with the view to prevent tumor progression in 11 patients radically operated for kidney cancer. Throughout the follow-up period (1 to 3 years), tumor progression was observed in no one case. It is emphasized that it would be appropriate to continue this kind of study further.

Key Words: kidney cancer, adjuvant endocrinotherapy, Fareston (toremifene).

Адреса для листування:

Артищук О.М.
79010, Львів, вул. Чернігівська, 7
Обласна клінічна лікарня