

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ХАРЬКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Утверждаю

Директор ХОКОЦ

Проф.

Ю.А. Винник

«\_\_\_\_\_»

2012

**ОТЧЕТ о проведении клинического исследования  
1Y фаза (постмаркетинговое исследование)**

Открытое, рандомизированное исследование по изучению эффективности и переносимости препарата Полиплатиллен, раствор д/инф. производства ООО «Платос - Фарма» в лечении adenокарциномы желудка.

Клиническая база:

ХОКОЦ, абдоминальное отделение и  
отделение химиотерапии

Руководитель  
исследования:

Зам.директора по медицинской части  
К.м.н. Г.С. Ефимова

Ответственный  
исполнитель:

А.В. Мовчан

## **Выводы**

1. Медиана выживаемости пациентов основной группы составляла 8,2 месяца, контрольной - 5,8 месяцев (различия статистически значимы,  $p < 0,05$ ).
2. Стабилизация процесса после 2-х циклов лечения отмечена у 36 пациентов основной группы (72 %) и у 9 пациентов контрольной группы (18 %); после 4-х курсов - у 27 больных (54 %) основной и у 4 (8 %) контрольной групп (различия статистически значимы,  $p < 0,05$ ). Полной или частичной регрессии не отмечено ни в одной из исследуемых групп.
3. Основными проявлениями токсичности обеих групп была гематологическая и гастроинтестинальная. В основной группе проявления токсичности достоверно ниже, чем в контрольной (тошнота, рвота - 6 % в основной и 46 % в контрольной; анемия – 14 % в основной и 50 % в контрольной).
4. У пациентов основной группы отмечено лучшее качество жизни, с меньшим проявлением побочных реакций и осложнений, в сравнении с пациентами контрольной группы.

Применение схемы полиплатиллен-эпирюбацин-фторурацил по сравнению со схемой цисплатин-эпирюбацин-фторурацил имеет преимущества по эффективности и сопровождается меньшей токсичностью и лучшей переносимостью.