

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ РАКА**



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Национального
Института Рака
проф. М.Б. Щепотин
2012 г.

ОТЧЕТ

**о проведенном клиническом исследовании
Открытое, рандомизированное исследование по изучению эф-
фективности и переносимости препарата Полиплатиллен,
раствор д/инф.
производства ООО «Платос»
в лечении немелкоклеточного рака лёгких**

Клиническая база:

Национальный институт рака, отделение
химиотерапии солидных опухолей

Руководитель исследования:
Зам.директора по научной и ор-
ганизационно-методической ра-
боте, руководитель отдела кон-
сервативных методов лечения,
д.м.н

Ответственный исполнитель
исследования:
с.н.с. отдела химиотерапии со-
лидных опухолей


И.А.Крячок


С.А.Лялькин

Киев – 2012 г.

тивности вследствие клинической прогрессии. После 2-х циклов лечения стабилизации процесса отмечена у 13 пациентов основной группы (65 %) и у 7 пациентов контрольной группы (35 %); после 4-х курсов — у 9 больных (45 %) основной и 5 (25 %) контрольной групп (различия статистически значимы). При анализе отдаленных результатов отмечено, что медиана выживаемости пациентов основной группы составила 11,2 месяца, контрольной — 7,8 месяцев ($p < 0,05$).

Выводы

1. Медиана выживаемости пациентов основной группы составляла 11,2 месяца, контрольной - 7,8 месяцев (различия статистически значимы, $p < 0,05$).
2. Стабилизация процесса после 2-х циклов лечения отмечена у 13 пациентов основной группы (65 %) и у 7 пациентов контрольной группы (35 %); после 4-х курсов - у 9 больных (45 %) основной и 5 (25 %) 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 были достоверно ниже, чем в контрольной (тошнота, рвота 14,5 % в основной и 84,8 % в контрольной; анемия 20,0 % в основной и 45,2 % в контрольной).
4. Применение схемы полиплатиллен-этопозид по сравнению со схемой цисплатин-этопозид имеет преимущества по эффективности и сопровождается меньшей токсичностью и лучшей переносимостью.