

# ОТЧЕТ

о постмаркетинговом клиническом исследовании

Открытое, рандомизированное исследование оценки эффективности и переносимости  
препарата Полиплатиллен® , концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1,47мг/мл  
в лечении плоскоклеточного рака шейки матки

Заказчик:

ООО «Платос-Фарма»

Директор:



Сокирко О.С.

Клиническая база:

ККЛПУ «Донецкий  
областной противо-  
опухолевый центр»

ДОЩ

Научный руководитель

проф., д.мед.н.



Седаков И.Е.

Ответственный исполнитель:



Лисовская Н.Ю.

Частичная регрессия (уменьшение суммы наибольших диаметров опухолевых образований больше чем на 50%) была отмечена несколько чаще в исследуемой группе у 27(54%) пациенток, чем в контрольной группе – у 24 (48%) пациенток (различия статистически не достоверны,  $p>0,05$ ).

Низкая эффективность проведенной химиотерапии, а именно стабилизация (уменьшение суммы наибольших диаметров опухолевых образований меньше, чем на 50%, отсутствие увеличения размеров одного или несколько опухолевых образований свыше 25%), была отмечена в исследуемой и контрольной группе на одном уровне, а именно 22%.

Отсутствие эффективности проведенной химиотерапии, а именно прогрессирование заболевания (увеличение размеров одного или несколько опухолевых образований свыше 25% или появление одного или более новых образований), было отмечено реже в исследуемой группе (у 2 пациенток - 4%), чем в контрольной группе (у 9 больных - 18%) (различия статистически достоверны,  $p<0,05$ ).

### **Выводы:**

1. Применение схемы полиплатинен + 5-фторурацил по сравнению со схемой цисплатин + 5-фторурацил при лечении местнораспространенного плоскоклеточного рака шейки матки IIIA-IIIВ имеет преимущества по проявлениям токсичности: отмечена достоверно более низкая частота серьезных проявлений токсичности, а именно гастроэнтерологической токсичности (тошнота и рвота 3 ст.; диарея 1-2 ст.), гематологической токсичности (лейкопения 3-4 ст.) и стоматита 1-2ст. То есть, проведение полихимиотерапии по схеме полиплатинен + 5-фторурацил сопровождается меньшей токсичностью и обеспечивает лучшее качество жизни пациенток во время химиотерапии.

2. При анализе непосредственной эффективности лечения отмечено, что частота полных и частичных регрессий после 4-х курсов проведенной химиотерапии была выше в исследуемой группе (20% и 12%, 54% и 48% соответственно). Стабилизация процесса отмечена одинаковой как в исследуемой так и в контрольной группе (22%). Прогрессирование болезни чаще зарегистрировано в контрольной группе (18%), чем в исследуемой (4%) (различия статистически достоверны,  $p < 0,05$ ).

Таким образом, использование препарата полиплатинен возможно при лечении больных с плоскоклеточным раком шейки матки IIIA-IIIВ стадии в сочетании с 5-фторурацилом. Его применение позволяет снизить токсичность химиотерапии, повысить качество жизни пациенток, улучшить эффективность химиотерапии в сравнении со стандартной схемой лечения (цисплатин с 5-фторурацилом).