

Міністерство охорони здоров'я України
Харківська міська рада Харківської області
Департамент охорони здоров'я
Національний фармацевтичний університет
Навчально-науковий інститут прикладної фармації



V Міжнародна
науково-практична
конференція

«ЛІКИ – ЛЮДИНІ. СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ТА ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ»

(Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ № 352
від 31 серпня 2020 р.)

11-12
БЕРЕЗНЯ

2021

ХАРКІВ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЇ ФАРМАЦІЇ

**«Ліки – людині. Сучасні проблеми
фармакотерапії та призначення лікарських
засобів»**

Матеріали V Міжнародної
науково-практичної конференції

11-12 березня 2021 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№352 від 31 серпня 2020 року*

Харків
НФаУ
2021

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
KHARKIV CITY COUNCIL OF KHARKIV REGION
DEPARTMENT OF HEALTHCARE
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY
EDUCATIONAL AND SCIENTIFIC INSTITUTE OF APPLIED PHARMACY

**«Medical drugs for humans. Modern issues of
pharmacotherapy and prescription of medicine»**

Materials of the V International
Scientific and Practical Conference

11-12 March 2021
Kharkiv

*registration certificate UkrISTEI
№ 352 dated August 31, 2020*

Kharkiv
NUPh
2021

ПЕРСОНІФІКАЦІЯ ГОРМОНОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ РМЗ

Пащенко С.М.¹, Пащенко І.В.²

¹Запорізька медична академія післядипломної освіти, м. Запоріжжя, Україна

²Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Вступ. Сучасні методи лікування хворих карциномою молочної залози включають як місцеві методи лікування, до яких відноситься хірургія, променева терапія, так і системні-хіміотерапія, гормональна терапія, таргетна терапія. Вибір системної терапії залежить від ризику рецидиву через оцінку прогнозу для кожної пацієнтки. Дослідження ДНК привели к виявленню більш ніж 500 генів, які визначають 5 біологічних підтипів раку грудей: люминальний А, люминальний В (Her2 + и Her2 -), Her2 позитивний і базально-подібний рак. У 2009 році на конференції у Сан-Антоніо були запропоновані критерії для прогнозування відповіді пухлини на гормонотерапію раку молочної залози. Пацієнти з низьким показником рецидиву отримують користь від гормональної терапії, в той час, як хіміотерапія обов'язкова для пацієнтів з високим ризиком рецидиву. Для пацієнтів з проміжним ризиком рецидиву системна терапія вибирається з урахуванням факторів ризику, таких як вік, розмір пухлини, ступінь її диференціювання, інвазія лімфатичних вузлів. Her2 - це молекула, що приймає участь у клітинному розповсюдженні, присутня на поверхні нормального епітелію молочних протоків. Вона пов'язана з геномною нестабільністю і вважається самим важливим прогностичним фактором при раке грудей. Окремо слід згадати BRCA1 і BRCA2 гени-супресори, які приймають участь в клітинній відповіді до змін ДНК. Успадковані мутації цих генів пов'язані з високим ризиком виникнення раку молочної залози і яєчників. Якщо рак молочної залози пов'язаний з мутацією BRCA 1, овариєктомія знижує ризик на 50%. Хіміопрофілактика тамоксифеном у пацієнтів з мутаціями BRCA1 и BRCA2 підвищує виживаємось. Гормональне лікування проводиться пацієнтам, пухлини яких виражають рецептори гормонів прогестерону (HR +) і естрогенів (ER +). Гормональну терапію можна назначать в неoad'ювантному, ад'ювантному режимі або при метастазуванні.

Мета дослідження: установити ефективність гормонотерапії тамоксифеном з експресією KI-67.

Матеріали і методи. Проведена оцінка неoad'ювантної та ад'ювантної гормонотерапії тамоксифеном у 250 хворих раком молочної залози T2N1M0 в залежності від експресії KI-67 в клітинах пухлини.

Результати і висновки. Установлено, що ефективність гормонотерапії тамоксифена була пов'язана с експресією KI-67. Найбільша ефективність гормонотерапії тамоксифеном була у жінок в пременопаузі при експресії KI-67 менш ніж у 5% пухлинних клітин.

Таким чином, оцінка KI-67 у пухлині дозволяє індивідуалізувати призначення гормонотерапії у жінок в пременопаузі.