

Исследование кардиотоксичности у пациентов с онкологической патологией, получающих химиотерапию

С.П. Мелехов¹, Е.А. Громашова², А.С. Тертюк², А.С. Мансурова², С.Э. Красильников^{2,3}

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирск, Российская Федерация

² Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новосибирск, Российская Федерация

³ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет», Новосибирск, Российская Федерация

Для корреспонденции: Семен Петрович Мелехов, melekhov@gmx.com

Актуальность. У 20 % из всех пациентов, получающих химиотерапевтическое лечение при онкологических заболеваниях, возникают кардиологические осложнения (наиболее тяжелые — нарушения ритма и проводимости сердца, ишемия миокарда и сердечная недостаточность), что осложняет проведение дальнейшей качественной противоопухолевой терапии. Кроме того, у 44 % онкологических больных имеется сопутствующая сердечно-сосудистая патология, чаще обнаруживаются ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь. Кардиотоксичная химиотерапия у данной группы пациентов ухудшает прогноз сопутствующего заболевания.

Цель. Провести ретроспективный анализ 237 больных, получавших противоопухолевую терапию на разных этапах лечения. В анализ включили пациентов, которые принимали препараты с механизмом повреждения миокарда по 1-му типу кардиотоксичности: доксорубицин, циклофосфан, герцептин.

Методы. Обзор историй болезней 237 пациентов, пролеченных за 2021 г. препаратами доксорубицин (n = 146), циклофосфан (n = 86), герцептин (n = 5).

Результаты. Химиотерапия указанными препаратами вызывает необратимую дисфункцию миокарда за счет гибели кардиомиоцитов с развитием дисфункции левого желудочка и сердечной недостаточности, а также ухудшает течение имеющейся сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы. Для получения более детальных данных в НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина непрерывно проводится дальнейшее исследование.

Заключение. Негативное влияние химиотерапии на сердечно-сосудистую систему неоспоримо, тем не менее требуется его детальное изучение. В НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина планируется проводить электрокардиографию, эхокардиографию с оценкой фракции выброса, общей продольной деформации (англ. Global Longitudinal Strain, GLS) миокарда левого желудочка и диастолической дисфункции левого желудочка, лабораторные исследования (тропонины Т и I, натрийуретический пептид, NT-proBNP), а также сравнение этих данных с результатами перфузионной томосцинтиграфии миокарда каждого пациента, проходящего химиотерапевтическое лечение, для выявления ранних критериев развития кардиотоксичности после каждого курса и по завершении противоопухолевой химиотерапии с учетом суммарных доз препаратов для получения более точных и актуальных данных.

Ключевые слова: герцептин; доксорубицин; кардиотоксичность; химиотерапия; циклофосфан

ORCID ID

С.П. Мелехов, <https://orcid.org/0000-0002-6962-0641>

А.С. Мансурова, <https://orcid.org/0000-0002-4754-0384>