

На базе Московской городской онкологической больницы № 62 проводилась аprobация препарата «Сыворотка молочная, обогащенная лактатом кальция»

**Цель исследования:** поиск новых эффективных методов борьбы с грибковой инфекцией и изучение репаративного действия препарата для купирования лучевых реакций.

**Материалы и методы:** Ежегодно в России регистрируют около 7000 пациентов с впервые выявленным раком гортани. У значительной части из них (60-70 %) опухоль диагностируют в запущенной (III-IV) стадии, когда единственным возможным методом лечения является ларингэктомия – полное удаление гортани. Эта операция, оправдана с онкологических позиций и способна обеспечить высокие результаты выживаемости. Однако, при этом пациент лишается возможности полноценного общения, что нередко приводит к тяжелой психологической травме. Следует подчеркнуть, что на сегодняшний день успехи онкологического лечения определяются не только показателем выживаемости, но и качеством жизни.

Все большее распространение в нашей стране приобретает метод голосового протезирования после ларингэктомии. Для большинства больных после калечащей операции – это единственная возможность восстановить речевую функцию и вернуться к полноценной жизни, к работе - социально адаптироваться.

Однако голосовой протез, самой современной конструкции, хотя и выполненный из биологически инертного материала (медицинского силикона), является «инородным телом» для пациента. Он располагается в неасептических условиях (на стыке пищеводного и дыхательного путей), в условиях «термостата», и подвержен разрушению микроорганизмами. Наш опыт показал, что протезы выходили из строя и требовали замены не вследствие их износа, а в результате поражения грибками (у 100% больных) и патогенными бактериями (у 60%). Ранее нами был разработан комплекс профилактического воздействия на зону протеза, включающий препараты, снижающие микробную контаминацию в дыхательных и пищеводных путях. За счет этого удалось увеличить средний срок службы протезов до 12 мес (по сравнению с 7 мес, рекомендованными фирмой-производителем).

Однако, поэтому поиск новых эффективных средств защиты протезов от грибковой инфекции был крайне необходим и актуален для нас.

Поэтому «Сыворотка молочная, обогащенная лактатом кальция» была апробирована в качестве профилактического и лечебного средства для больных с голосовыми протезами.

С марта 2010 г по июнь 2011 г «Сыворотка молочная, обогащенная лактатом кальция» была использована у 83 больных раком гортани и гортаноглотки. Все пациенты имели III-IV ст. опухолевого процесса. На первом этапе им проходили лучевую и х/терапию. Во втором этапе всем была выполнена ларингэктомия с голосовым протезированием. 52 из них было выполнено интраоперационное голосовое протезирование, а 31 протезы были установлены отсрочено (спустя 2-3 мес после удаления гортани). Все пациенты являлись хроническими носителями грибковой инфекции.

По собственной оригинальной методике с первого дня после ларингэктомии больные полоскали полость рта раствором «Сыворотки молочной, обогащенной лактатом кальция» (20-25 г сухого вещества на 150 мл воды). После удаления зонда 2 раза в день выпивали раствор через коктейльную трубочку, наклонив голову вперед, для обработки глоточно-пищеводного сегмента (непосредственной зоны расположения протеза). Таким же раствором полоскали полость рта и обрабатывали полость протеза и клапан.

Теоритическим обоснованием для применения «Сыворотки молочной, обогащенной лактатами» было то, что вероятно препарат может препятствовать развитию грибковой инфекции, так как сыворотка содержит высокое количество жизнеспособных молочнокислых бактерий до  $7 \times 10^9$  КОЕ /г

И действительно, при микробиологическом исследовании было установлено, что **живые культуры лактобактерий образуют собственную биопленку на слизистых глотки и пищевода, и по принципу конкуренции препятствуют формированию биопленок с патогенными микроорганизмами. Молочная кислота, выделяемая лактобактериями, способствует угнетению гнилостной микрофлоры в кишечнике. Это способствует снижению эндотоксикоза и лучшему перевариванию пищи.**

Важнейшим аспектом является содержание в продукте лактата кальция-кальциевой соли молочной кислоты. Ионы кальция активируют ряд ферментов, позволяют сохранять постоянную кислотность в пищеводном тракте, купировать желудочно-пищеводный рефлюкс, что так же крайне важно для пациентов с протезами.

Разработанная нами методика была применена у 83 больных после ларингэктомии. При этом средние сроки службы протезов составили у них 18 мес, по-сравнению с 12 мес у

146 больных контрольной группы. Осложнений, а так же изменений в составе крови в процессе применения препарата не отмечено.

Еще одним важным свойством «Сыворотки молочной, обогащенной лактатами», открытых нами в процессе использования и изучения препарата явилось выраженное репаративное действие его на слизистые полости рта и глотки при проведении лучевой и химиотерапии.

Так препарат был использован в качестве сопроводительной терапии в отделении радиологии (в виде раствора для полосканий полости рта и глотки) у 107 больных. Из них – у 36 были опухоли полости рта, языка - у 34, ротовые полости - у 15, гортаноглотки - у 20, полости носа - у 2. Все пациенты имели III-IV стадии заболевания и проходили химиолучевую терапию в первом этапе комбинированного лечения (перед операцией). При применении препарата нам удалось избежать лучевых осложнений. Ни у одного пациента не было перерывов в лечении из-за патологических реакций. Лучевые реакции в виде пленчатого эпителиита выявлены у 32% (38) больных. Однако, на фоне использования «Сыворотки молочной, обогащенной лактатами» их удалось быстро купировать в течение 2-3 дней. При использовании описанной методики значительно улучшалась внутренняя бактериальная и микологическая среда в орофарингеальной зоне, что доказано не только клинически, но бактериологическими исследованиями. Патологических реакций и осложнений при использовании препарата не отмечено.

Выводы: таким образом, применение я «Сыворотки молочной, обогащенной лактатом кальция» является перспективным и безопасным методом для профилактики и лечения грибковой и бактериальной инфекции у больных с опухолевыми и воспалительными процессами орофарингеальной зоны.

Главный радиолог МГОБ №62 к.м.н. Л.И. Виноградов

Хирург-онколог отделения опухолей головы и шеи МГОБ №62 д.м.н. Е.Н. Новожилова

