



www.medlit.ru

Издательство "Медицина"



Отдел реализации периодической литературы и книжной продукции:

+7 495 678 65 62

+7 963 681 56 72

Отдел рекламной и выставочной деятельности:

+7 495 678 64 84

+7 903 724 40 29

e-mail: info@idm.msk.ru

Volume 20 • №3 • 2015

Российский онкологический журнал

Russian Journal
of
Oncology



3.2015
Том 20

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСТВО
«МЕДИЦИНА»



ISSN 1028-9984
9 771028 998006

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Уважаемые авторы! Журнал входит в рекомендованный ВАК перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, а также в международные информационные системы и базы данных, для соответствия требованиям которых авторы должны строго соблюдать следующие правила:

1. РЕДАКЦИОННАЯ ЭТИКА. Статья должна иметь визу руководителя и **сопровождаться официальным направлением от учреждения**, из которого выходит статья (с круглой печатью). Статья должна **быть подписана всеми авторами**. Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания.

2. ОБЪЕМ передовых, обзорных и дискуссионных статей не должен превышать 15 с. (включая иллюстрации, таблицы и список литературы), оригинальных исследований — 10 с., рецензий — 3 с.

3. Статья должна быть напечатана шрифтом Times New Roman или Arial, размер шрифта 12, с двойным интервалом между строками, поля шириной 3 см.

4. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ должен содержать: 1) фамилию и инициалы автора, 2) название статьи, 3) полное наименование учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием ведомственной принадлежности, 4) почтовый индекс учреждения, город, страну.

Если авторов несколько, у каждой фамилии и соответствующего учреждения проставляется цифровой индекс. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора отдельно не нужно.

Данный блок информации должен быть представлен как на русском, так и на английском языках. Фамилии авторов рекомендуется транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях, или по системе BGN (Board of Geographic Names), см. сайт <http://www.translit.ru>. В отношении организации(ий) важно, чтобы был указан официально принятый английский вариант наименования.

На отдельном листе указываются дополнительные сведения о каждом авторе, необходимые для обработки журнала в Российском индексе научного цитирования: Ф.И.О. полностью на русском языке и в транслитерации, должность, ученую степень, звание, e-mail, почтовый адрес организации для контактов с авторами статьи (можно один на всех авторов).

5. ПЛАН ПОСТРОЕНИЯ оригинальных статей должен быть следующим: резюме, ключевые слова, краткое введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи и задачи настоящего исследования, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы по пунктам или заключение, список цитированной литературы. Методика исследований должна быть описана очень четко изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений и повторов. Предпочтение следует отдавать новым и проверенным фактам, результатам длительных исследований, важных для решения практических вопросов.

6. СТАНДАРТЫ. Все термины и определения должны быть научно достоверны, их написание (как русское, так и латинское) должно соответствовать "Энциклопедическому словарю медицинских терминов" (в 3-х томах, под ред. акад. Б.В. Петровского). Лекарственные препараты должны быть приведены только в международных непатентованных названиях, которые употребляются первыми, затем в случае необходимости возможно использование торговых названий препаратов.

Все вводимые автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании.

Дозы лекарственных средств, единицы измерения и другие численные величины должны быть указаны в системе СИ

7. АВТОРСКИЕ РЕЗЮМЕ (аннотации): по аннотации к статье читателю должна быть понятна суть излагаемого материала. Приветствуется структура аннотации, повторяющая структуру статьи и включающая введение, цели и задачи, методы, результаты, заключение (выводы). Объем текста авторского резюме не должен быть менее 100—250 слов.

8. КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА даются через точку с запятой и не должны дублировать текст резюме, являясь дополнительным инструментом для поиска статьи в компьютерных поисковых системах.

9. ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ: черно-белые штриховые рисунки, формат файла — TIFF (расширение *.tiff), режим — bitmap (битовая карта); разрешение 600 dpi (пиксели на

днуйм); рисунок должен быть обрезан по краям изображения и очищен от "царапин"; ширина рисунка — не более 180 мм,; высота рисунка — не более 230; размер шрифта подписей на рисунке — не менее 7 pt (7 пунктов); возможно использование сжатия LZW или другого; носители — CD-ROM, CD-R, CD-RW; каждая иллюстрация должна быть распечатана на отдельном листе.

10. ПОДПИСИ К РИСУНКАМ И ФОТОГРАФИЯМ даются на отдельном листе. Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений. В подписях к графикам указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение.

11. ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ: давать в тексте, сверху справа необходимо обозначить номер таблицы, ниже дается ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте.

12. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ СПИСКИ составляются с учетом "Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы" Международного комитета редакторов медицинских журналов (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals).

В оригинальных статьях допускается цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы — не более 60, в лекциях и других материалах — до 15. Библиография должна содержать так же публикации за последние 5 лет. В списке литературы все работы перечисляются **в порядке цитирования с обязательным указанием названия статей.** Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках.

При авторском коллективе до 6 человек включительно упоминаются все, при больших авторских коллективах 6 первых авторов "и др.", в иностранных "et al."; если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить "ред.", в иностранных "ed.".

По новым правилам, учитывающим требования таких международных систем цитирования как Web of Science и Scopus, библиографические списки (References) входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом). **Авторы статей должны давать список литературы в двух вариантах: один на языке оригинала (русскоязычные источники кириллицей, англоязычные латиницей), и отдельным блоком тот же список литературы ((References) в романском алфавите** для зарубежных баз данных, повторяя в нем все источники литературы, включая иностранные (полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите).

В романском алфавите для русскоязычных источников требуется следующая структура библиографической ссылки: автор(ы) (транслитерация), перевод названия книги или статьи на английский язык, название источника (транслитерация), выходные данные в цифровом формате, указание на язык статьи в скобках (in Russian).

На сайте <http://www.translit.ru> можно бесплатно воспользоваться программой транслитерации русского текста в латиницу.

13. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы. Датой поступления статьи считается время поступления окончательного (переработанного) варианта статьи.

14. Статьи направляются заказным письмом по адресу: 109029, Москва, ул. Новоостاپовская, д. 15, стр. 14, ОАО «Издательство "Медицина"», редакция журнала "Медико-социальная экспертиза и реабилитация" (с обязательным приложением электронной версии) **или по e-mail: mseeandr@mail.ru, mseeandr@idm.msk.ru.**

При нарушении указанных правил статьи будут возвращены без рассмотрения.

Авторские экземпляры не предусмотрены; журнал можно получить только по подписке.

К статье просим приложить ксерокопию квитанции о подписке.



www.medlit.ru

Список журналов, публикуемых в Издательстве «Медицина»

<i>Журнал</i>	<i>Периодичность в полугодие</i>	<i>Индекс по каталогу “Роспечать”</i>
Анестезиология и реаниматология	3	71402
Анналы хирургии	3	72155
Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева	2	70646
Вопросы вирусологии	3	71416
Гематология и трансфузиология	2	71426
Гигиена и санитария	6	71429
Детская хирургия	3	72096
Здравоохранение Российской Федерации	3	73163
Иммунология	3	71492
Клиническая лабораторная диагностика	6	71442
Клиническая медицина	6	71444
Медико-социальная экспертиза и реабилитация	2	47281
Молекулярная генетика, микробиология и вирусология	2	71452
Неврологический журнал	3	72157
Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины	3	73302
Регионарная анестезия и лечение острой боли	2	25100
Российский журнал кожных и венерических болезней	3	48231
Российский медицинский журнал	3	72758
Российский онкологический журнал	3	72159
Российский педиатрический журнал	3	48229
Российская педиатрическая офтальмология	2	36051
Российский стоматологический журнал	3	72301
Социология медицины	1	81769
Физиотерапия, бальнеология и реабилитация	3	81267
Эпидемиология и инфекционные болезни	3	72161

Подписка через интернет: www.akc.ru, www.pressa-rf.ru
Подписка на электронную версию журналов: www.elibrary.ru

ОАО
«ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

ЛР N 010215 от 29.04.97 г.

WWW страница: www.medlit.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел. 8-495-678-64-84

E-mail: info@idm.msk.ru

Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели.

Российский онкологический журнал представлен в Ulrich's International Periodicals Directory.

Журнал входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Учредитель:

ОАО «Издательство "Медицина"»

Свидетельство о регистрации
№ 014159 от 23 октября 1995 г.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

109029, Москва,
ул. Скотопрогонная,
дом 29/1, подъезд № 15

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС РЕДАКЦИИ:

115088, Москва,
ул. Новоостановская д. 5, стр. 14
Телефон: (495) 678-63-95

E-mail: rus.j.oncol@idm.msk.ru

Зав. редакцией *М. П. Прошина*

Редактор *И. Ю. Крепких*
Переводчик *И. Ж. Шубина*
Художественный редактор

А. В. Минаичев

Технический редактор *Т. В. Нечаева*

Корректор *Л. В. Кузнецова*

Верстка *А. Г. Мальцина*

Сдано в набор 27.04.2015.

Подписано в печать 25.05.2015.

Формат 60 × 88½.

Печать офсетная.

Печ. л. 7,0.

Усл. печ. л. 6,86.

Уч.-изд. л. 7,96. Заказ 289.

Подписка через интернет:

www.aks.ru, www.pressa-rf.ru

Подписка на электронную

версию журнала: www.elibrary.ru

Индексы по каталогу "Роспечать":

72159 – для индивидуальных подписчиков

72160 – для предприятий и организаций

Индексы по каталогу "Пресса России":

41415 – для индивидуальных подписчиков

41431 – для предприятий и организаций

ISSN 1028-9984. Рос. онкол. журн.
2015; 20 (3): 1–56.

Отпечатано

в ООО "Подольская Периодика",
142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»



Российский онкологический журнал

Научно-практический журнал

Выходит один раз в два месяца. Основан в 1996 г.

Том 20 • № 3 • 2015

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор: **А.Ф. ЛАЗАРЕВ** – д-р мед. наук, проф.

Зам. главного редактора: **Я.Н. ШОЙХЕТ** – д-р мед. наук, проф., член-корр. РАН

Ответственный секретарь: **В.Н. БОГАТЫРЕВ** – д-р мед. наук, проф.

Научный редактор: **М.Б. БЫЧКОВ** – д-р мед. наук, проф.

М.Д. Алиев – д-р мед. наук, проф., акад. РАН; **А.М. Беляев** – д-р мед. наук, проф.;
В.И. Борисов – д-р мед. наук, проф.; **С.А. Варламов** – д-р мед. наук; **И.В. Вихлянов** –
д-р мед. наук; **И.К. Воротников** – д-р мед. наук, проф.; **Ш.Х. Ганцев** – д-р мед. наук, проф.,
член-корр. АН Республики Башкортостан; **А.М. Гарин** – д-р мед. наук, проф.;
М.И. Давыдов – д-р мед. наук, проф., акад. РАН; **Б.И. Долгушин** – д-р мед. наук,
проф., член-корр. РАН; **З.Г. Кадагидзе** – д-р мед. наук, проф.; **В.В. Климачев** –
д-р мед. наук, проф.; **Б.П. Копнин** – д-р биол. наук, проф.; **С.Б. Петерсон** –
д-р мед. наук, проф.; **И.В. Поддубная** – д-р мед. наук, проф., член-корр. РАН;
В.Ю. Сельчук – д-р мед. наук, проф.; **В.Ф. Семиглазов** – д-р мед. наук, проф.,
член-корр. РАН; **Ю.С. Сидоренко** – д-р мед. наук, проф., акад. РАН; **С.В. Сидоров** –
д-р мед. наук, проф.; **И.С. Стилиди** – д-р мед. наук, проф., член-корр. РАН; **С.И. Ткачев** –
д-р мед. наук, проф.; **Е.Л. Чойзонов** – д-р мед. наук, проф., акад. РАН

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

А.С. Барчук – д-р мед. наук, проф. (Санкт-Петербург)

А. В. Важенин – д-р мед. наук, проф., член-корр.
РАН (Челябинск)

Л.З. Вельшер – д-р мед. наук, проф. (Москва)

Л.И. Гурина – д-р мед. наук (Владивосток)

И.С. Давиденко – д-р мед. наук (Краснодар)

В.В. Дворниченко – д-р мед. наук, проф. (Иркутск)

С.А. Джонстон – проф. (Аризона, США)

Ю.А. Дыхно – д-р мед. наук, проф. (Красноярск)

А.Г. Зирин – д-р мед. наук (Владимир)

М.В. Казанцева – канд. мед. наук (Краснодар)

О.И. Кит – д-р мед. наук, проф. (Ростов-на-Дону)

В.Л. Коваленко – д-р мед. наук (Хабаровск)

С.А. Коломиец – канд. мед. наук (Кемерово)

В.К. Косенок – д-р мед. наук, проф. (Омск)

Е.П. Куликов – д-р мед. наук, проф. (Рязань)

В.А. Лубенников – канд. мед. наук (Барнаул)

Ю.А. Магарилл – канд. мед. наук (Кемерово)

Г.М. Манихас – д-р мед. наук, проф. (Санкт-Петербург)

Р.К. Медеубаев – д-р мед. наук (Астана, Республика
Казахстан)

А.А. Модестов – канд. мед. наук (Красноярск)

С.Н. Наврузов – д-р мед. наук, проф. (Ташкент,
Республика Узбекистан)

Г.А. Неродо – д-р мед. наук, проф., член-корр. РАН
(Ростов-на-Дону)

О.И. Охотников – д-р мед. наук, проф. (Курск)

Б.К. Поддубный – д-р мед. наук, проф. (Москва)

В.Г. Поляков – д-р мед. наук, проф., акад. РАН
(Москва)

А.М. Сдвижков – д-р мед. наук, проф. (Москва)

В.И. Соловьев – д-р мед. наук, проф. (Смоленск)

М.Б. Стенина – д-р мед. наук (Москва)

О.Г. Суконко – д-р мед. наук, проф. (Минск,
Республика Беларусь)

И.Е. Тюрин – д-р мед. наук, проф. (Москва)

Р.Ш. Хасанов – д-р мед. наук, проф. (Казань)

В.Г. Черенков – д-р мед. наук, проф. (Великий
Новгород)

В.Ф. Чернат – д-р мед. наук, проф. (Кишинев,
Республика Молдова)

В.Ф. Чехун – д-р мед. наук, проф., акад. НАН
Украины (Киев, Украина)

В.Б. Шаманский – канд. мед. наук (Екатеринбург)

И.Б. Щепотин – д-р мед. наук, проф. (Киев, Украина)

«Izdatel'stvo "MEDITSINA"»

LR № 010215, 29.04.1997

www.medlit.ru

Advertising department

Rhone 8(495)678-64-84

E-mail: info@idm.msk.ru

The advertisers are responsible for the accuracy of the information contained in advertisements.

All rights reserved. No part of this publication may not be recorded in the memory of the computer or reproduced by any means without the prior written permission of the Publisher.

Russian Journal of Oncology (Rossiiskii Onkologicheskii Zhurnal) is presented in Uirich's International Periodicals Directory.

The Journal is included in the List of Russian peer-reviewed scientific journals recommended by Higher Attestation Commission of the Russian Ministry of Education and Science for the publication of main scientific results of dissertations for the degree of Doctor and Candidate of Sciences.

Address of the Editorial Office

29/1, Skotoprogonnaya street,
Moscow, 109029

Postal Address of the Editorial Office

5, building 14, Novoostapovskaya
street, Moscow, 115088

Phone +7 495-678-63-95

E-mail: rus.j.oncol@idm.msk.ru

Head of the editorial **M.P. Proshina**

Editor **I.Yu. Krepkikh**

Translator **I.Zh. Shubina**

Art editor **A.V. Minaichev**

Technical editor **T.V. Nechaeva**

Corrector **L.V. Kuznetsova**

Layout **A.G. Maltcina**

Subscription through Internet line:

www.aks.ru, www.pressa-rf.ru

Subscription for the electronic version of the journal: elibrary.ru

ISSN 1028-9984 Ross.onkol.zhur.
2015; 20 (3); 1–56.

Printed in the printing office
“Podolskaya Periodicals»

15, Kirova street, Podol'sk, 142110

«IZDATEL'STVO "MEDITSINA"»



Rossiiskii onkologicheskii zhurnal

(Russian journal of oncology)

Scientific Practical Journal. Issued once in two months
Published since 1996

Volume 20 • № 3 • 2015

MEMBERS OF EDITORIAL BOARD

Editor-in-chief: A.F. LAZAREV – MD, PhD, DSc, Prof.

Assistant editor-in-charge: Ya.N. SHOYKHET – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS

Editorial secretary: V.N. BOGATYREV – MD, PhD, DSc, Prof.

Scientific editor: M.B. BYCHKOV – MD, PhD, DSc, Prof.

M.D. Aliev – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of RAS; **A.M. Belyaev** – MD, PhD, DSc, Prof.; **V.I. Borisov** – MD, PhD, DSc, Prof.; **E.L. Choynzonov** – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of RAS; **M.I. Davydov** – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of RAS; **B.I. Dolgushin** – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS; **Sh.K. Gantsev** – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of AS Republic of Bashkortostan; **A.M. Garin** – MD, PhD, DSc, Prof.; **Z.G. Kadagidze** – MD, PhD, DSc, Prof.; **V.V. Klimachev** – MD, PhD, DSc, Prof.; **B.P. Kopnin** – MD, PhD, DSc, Prof.; **S.B. Peterson** – MD, PhD, DSc, Prof.; **I.V. Poddubnaya** – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS; **V.Yu. Sel'chuk** – MD, PhD, DSc, Prof.; **V.F. Semiglazov** – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS; **Yu.S. Sidorenko** – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of RAS; **S.V. Sidorov** – MD, PhD, DSc, Prof.; **I.S. Stilidi** – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS; **S.I. Tkachev** – MD, PhD, DSc, Prof.; **S.A. Varlamov** – MD, PhD, DSc; **I.V. Vikhlyanov** – MD, PhD, DSc; **I.K. Vorotnikov** – MD, PhD, DSc, Prof.

EDITORIAL COUNCIL

A.S. Barchuk – MD, PhD, DSc, Prof. (Saint-Petersburg)	Kazakhstan)
V.F. Chechun – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of NAS of Ukraine (Kiev, Ukraine)	A.A. Modestov – MD, PhD (Krasnoyarsk)
V.G. Cherenkov – MD, PhD, DSc, Prof. (Veliky Novgorod)	S.N. Navruzov – MD, PhD, DSc, Prof. (Tashkent, Republic of Uzbekistan)
V.F. Chernat – MD, PhD, DSc, Prof. (Kishinev, Republic of Moldova)	G.A. Nerodo – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS (Rostov-na-Donu)
I.S. Davidenko – MD, PhD, DSc (Krasnodar)	O.I. Okhotnikov – MD, PhD, DSc, Prof. (Kursk)
V.V. Dvornichenko – MD, PhD, DSc, Prof. (Irkutsk)	B.K. Poddubny – MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)
Yu.A. Dykhno – MD, PhD, DSc, Prof. (Krasnoyarsk)	V.G. Polyakov – MD, PhD, DSc, Prof., Academician of RAS (Moscow)
L.I. Gurina – MD, PhD, DSc, Prof. (Vladivostok)	A.M. Sdvishkov – MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)
S.A. Johnston – MD, Prof. (Arizona, USA)	V.B. Shamanskiy – MD, PhD (Ekaterinburg)
M.V. Kazantseva – MD, PhD (Krasnodar)	I.B. Shchepotin – MD, PhD, DSc, Prof. (Kiev, Ukraine)
R.Sh. Khasanov – MD, PhD, DSc, Prof. (Kazan')	V.I. Solov'ev – MD, PhD, DSc, Prof. (Smolensk)
O.I. Kit – MD, PhD, DSc, Prof. (Rostov-na-Donu)	M.B. Stenina – MD, PhD, DSc (Moscow)
S.A. Kolomiets – MD, PhD (Kemerovo)	O.G. Sukonko – MD, PhD, DSc, Prof. (Minsk)
V.K. Kosenok – MD, PhD, DSc, Prof. (Omsk)	I.E. Tyurin – MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)
V.L. Kovalenko – MD, PhD, DSc (Khabarovsk)	A.V. Vazhenin – MD, PhD, DSc, Prof., Corr. Member of RAS (Chelyabinsk)
E.P. Kulikov – MD, PhD, DSc, Prof. (Ryazan')	L.Z. Vel'sher – MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)
V.A. Lubennikov – MD, PhD (Barnaul)	A.G. Zirin – MD, PhD, DSc (Vladimir)
Yu.A. Magarill – MD, PhD (Kemerovo)	
G.M. Manikhas – MD, PhD, DSc, Prof. (Saint-Petersburg)	
R.K. Medebaev – MD, PhD, DSc (Astana, Republic of	

СОДЕРЖАНИЕ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Петрова Г.Д., Мелкова К.Н., Чернявская Т.З., Горбунова Н.В., Афанасьев Б.В., Демина Е.А., Кострыкина В.Н., Доронин В.А. Первично-рефрактерное течение лимфомы Ходжкина и аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Результаты одноцентрового проспективного исследования 4

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Карасев В.Е., Долгих В.Т., Леонов О.В. Лечение доброкачественных новообразований молочных желез у пациенток репродуктивного возраста 12

Данилевская О.В., Сорокина А.В., Аверьянов А.В., Забозлаев Ф.Г., Уразовский Н.Ю., Сазонов Д.В., Сотникова А.Г. Сравнительное ex vivo исследование конфокальной лазерной эндомикроскопии и световой микроскопии в диагностике рака легкого 16

Данзанова Т.Ю., Синюкова Г.Т., Гудилина Е.А., Шолохов В.Н., Лепэдату П.И., Костякова Л.А., Аллахвердиева Г.Ф., Бердников С.Н. Значение ультразвуковой диагностики метастатического поражения печени в определении тактики хирургического лечения 23

Черданцева Т.М., Бобров И.П., Лазарев А.Ф., Климачев В.В., Авдалян А.М. Экспрессия и прогностическое значение ингибитора апоптоза bcl-2 при почечно-клеточном раке 27

Антипова А.С., Баранова О.Ю., Френкель М.А., Тупицын Н.Н. Роль таргетной терапии при острых лейкозах со смешанным фенотипом 32

Лукьяненко Н.Я., Шойхет Я.Н., Лазарев А.Ф., Лубенников В.А. Рабочая схема ошибок в диагностике болезней органов дыхания 39

ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ НАУКА – ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Трещалина Е.М., Якунина М.Н., Антар М.О., Борисова Ю.А., Смирнова Г.Б., Райхлин Н.Т. Результаты доклинического изучения гемцитабинсодержащей схемы предоперационной химиотерапии спонтанного рака молочной железы кошек 43

Франциянц Е.М., Каплиева И.В., Трепитаки Л.К., Черярина Н.Д. Уровень некоторых гормонов сыворотки крови при экспериментальном метастазировании в печень 49

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Черенков В.Г., Петров А.Б., Тверезовский С.А., Строженков М.М., Иванченко О.Г. Целевой медицинский скрининг как основа развития онкологической службы на региональном уровне 53

CONTENTS

ORIGINAL ARTICLES

Petrova G.D., Melkova K.N., Chernyavskaya T.Z., Gorbunova N.V., Afanas'ev B.V., Demina E.A., Kostrykina V.N., Doronin V.A. Primary refractory hodgkin lymphoma and autologous stem cell transplantation: results of the single-center prospective study 4

CLINICAL TRIALS

Karasjov V.Ye., Dolgikh V.T., O.V. Leonov O.V. Treatment of fertile age patients with benign breast tumors 12

Danilevskaya O.V., Sorokina A.V., Averyanov A.V., Zabozlaev F.G., Urazovsky N.Yu., Sazonov D.V., Sotnikova A.G. Ex vivo comparative study of probe-based confocal laser endomicroscopy and light microscopy in diagnostics of lung cancer 16

Danzanova T. Yu., Sinyukova G. T., Gudilina E.A., Sholohov V.N., Lepedatu P. I., Kostyakova L.A., Allahverdieva G.F., Berdnikov S.N. The role of ultrasonic diagnostics of liver metastases in designing surgical treatment strategy 23

Cherdantseva T.M., Bobrov I.P., Lazarev A.F., Klimachev V.V., Avdalyan A.M. Expression and prognostic significance of bcl-2 apoptosis inhibitor in renal cell carcinoma 27

Antipova A.S., Baranova O.Yu., Frenkel M.A., Tupitsyn N.N. The role of target therapy for mixed phenotype acute leukemia 32

Lukyanenko N. Ya. , Shoykhet Ya. N., Lazarev A.F., Lubenikov V.A. Working scheme of errors in diagnostics of respiratory diseases 39

BASIC RESEARCH – PRACTICAL HEALTHCARE

Treshalina H.M., Yakunina M.N., Antar M.O., Borisova Ju.A., Smirnova G.B., Raichlin N.T. Preclinical results of gemcitabine-based regimens for preoperative chemotherapy of spontaneous feline breast cancer 43

Frantsiyants E.M., Kaplieva I.V., Trepitaki L.K., Cheryarina N.D. Level of certain serum hormones in experimental liver metastasis 49

HEALTHCARE ORGANIZATION

Cherenkov V.G., Petrov A.B., Tveresovskiy S.A., Strogenkov M.M., Ivanchenko O.G. Target medical screening as the basis for regional cancer care development 53

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

УДК 616-006.442-085.361.4-036.8

Петрова Г.Д.¹, Мелкова К.Н.¹, Чернявская Т.З.¹, Горбунова Н.В.¹, Афанасьев Б.В.², Демина Е.А.¹, Кострыкина В.Н.¹, Доронин В.А.¹

ПЕРВИЧНО-РЕФРАКТЕРНОЕ ТЕЧЕНИЕ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА И АУТОЛОГИЧНАЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК. РЕЗУЛЬТАТЫ ОДНОЦЕНТРОВОГО ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

¹ФГБНУ «Российский онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина», 115478, г. Москва; ²Институт детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М.Горбачевой, Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П.Павлова, 197022, г.Санкт-Петербург

Лечение пациентов с первично-рефрактерным течением лимфомы Ходжкина (ЛХ) является наиболее трудной клинической проблемой. Показатели выживаемости пациентов в этом случае особенно неутешительны, только около 5% больных, у которых по результатам индукционного лечения не была достигнута полная ремиссия (ПР), переживают 5 лет. Роль однократной и двойной аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (аутоТГСК) у больных с первично-рефрактерным течением ЛХ сегодня не определена.

Цель исследования – в рамках одноцентрового проспективного исследования изучить роль однократной и двойной аутоТГСК у больных ЛХ, не достигших ПР после индукционной полихимиотерапии I линии.

Материал и методы. В исследование были включены 62 больных моложе 60 лет. Первый курс высокодозной химиотерапии (ВХТ) с поддержкой аутологичными гемопоэтическими стволовыми клетками (аутоГСК) был выполнен у 53 пациентов, у 10 больных аутоТГСК была выполнена дважды.

Результаты. Показатели пятилетней общей выживаемости (ОВ) и выживаемости без прогрессирования составили 52 и 27% после однократной и 38 и 30% после двойной аутоТГСК соответственно. Выявлено неблагоприятное прогностическое влияние наличия большого объема предшествующего химиолучевого лечения на ОВ после аутоТГСК ($p=0,03$) и самостоятельное прогностическое значение непосредственного ответа на первую аутоТГСК для ОВ ($p=0,004$). Выделено основное показание для проведения второй аутоТГСК – достижение по результатам первой аутоТГСК частичной ремиссии (ЧР) или стабилизации заболевания (СЗ), когда выполнение второго курса ВХТ с поддержкой аутоГСК предпочтительнее по сравнению с альтернативным лечением ($p=0,004$). Прогрессирование заболевания (ПЗ) после выполнения первой аутоТГСК может рассматриваться в качестве противопоказания к выполнению второго курса ВХТ с поддержкой аутоГСК ввиду низкой эффективности и высокой токсичности лечения, проведение второй аутоТГСК не улучшает результаты лечения по сравнению с альтернативными подходами ($p=0,6$). Показана важность достижения ПР на любом из этапов лечения, которая ассоциируется с длительной продолжительностью жизни без признаков заболевания и хорошим качеством жизни.

Заключение. АутоТГСК – эффективный метод лечения больных, у которых недостижима ПР. Вторая аутоТГСК может быть рассмотрена у пациентов с ЧР/СЗ после первой аутоТГСК. Больные с ПЗ после первой аутоТГСК нуждаются в поиске альтернативных вариантов лечения.

Ключевые слова: лимфома Ходжкина; высокодозная химиотерапия; аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (аутоТГСК); первичная рефрактерность; двойная аутоТГСК.

Для цитирования: Российский онкологический журнал. 2015; 20 (3): 4–11.

PRIMARY REFRACTORY HODGKIN LYMPHOMA AND AUTOLOGOUS STEM CELL TRANSPLANTATION: RESULTS OF THE SINGLE-CENTER PROSPECTIVE STUDY

Petrova G.D.¹, Melkova K.N.¹, Chernyavskaya T.Z.¹, Gorbunova N.V.¹, Afanas'ev B.V.², Demina E.A.,¹Kostrykina V.N.¹, Doronin V.A.¹

¹ N.N. Blokhin Russian Cancer Research Center, 115478, Moscow, Russian Federation; ²R.M.Gorbacheva Memorial Institute of Children Oncology, Hematology and Transplantation, I.P.Pavlov St.Petersburg State Medical University, 197022, St.Petersburg, Russian Federation

Today the role of single or double Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT) in patients (pts) with refractory Hodgkin Lymphoma (HL) is still unclear.

Aim. To present the results of a single-center prospective trial which aim was to show the significance of single and double ASCT in patients with HL, who did not achieve complete response after first-line chemotherapy.

Material and Methods. Between 2007 and 2014 62 patients were enrolled in the study. First ASCT was administered to 53 patients, 10 of those 53 patients received second ASCT.

Results. 5-year overall survival (OS) and progression-free survival (PS) were 52 and 27% after single ASCT versus 38 and 30% after double ASCT respectively. According to our study extensive previous treatment (radiotherapy and