

**ВЛИЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
НА СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ  
СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОСТАЗА,  
СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА  
В РАЗНЫЕ ПЕРИОДЫ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ**

*Е.С. АБРАМОВА, Н.П. МИТЬКОВСКАЯ*

The object of the study is a group of 31 men who have been diagnosed with prostate cancer and have received hormone therapy. The study is based on the data of periodical physical, laboratory and instrumental examination of the patients and the analysis of health-related quality of life in this group of patients. The tendency of growth of glucose, total cholesterol, triglycerides and other indices was revealed in this group of patients, as well as dyspnea, sweating, loss of muscle mass with an increase in body weight, decreased libido, and gynecomastia

Ключевые слова: метаболический синдром, гормонотерапия, рак предстательной железы

Актуальность данного исследования обусловливается ростом первичной заболеваемости раком предстательной железы (РПЖ) в Республике Беларусь, в т. ч. среди мужчин трудоспособного возраста, и широким применением гормональной терапии в данной группе пациентов. По современным данным антиандрогенная терапия у пациентов с РПЖ может способствовать развитию дислипидемии, АГ, нарушений коагуляции, инсулинорезистентности и соответствующего роста кардиоваскулярного риска [1, с. 51; 2, с. 102].

Цель исследования – на основании клинических, биохимических, структурно-функциональных показателей поражения сердечно-сосудистой и эндокринной систем определить выраженность развития метаболических нарушений у пациентов с РПЖ после комбинированного лечения.

Была проанализирована медицинская документация пациентов, состоящих на диспансерном учете в УЗ «МГКОД» в 2007–2011 г., а также медицинские карты амбулаторных больных поликлиник по месту жительства пациентов. В 2012 г. пациенты были проанкетированы с использованием опросника SF-36 с дополнениями.

Полученные в исследовании результаты позволяют сформулировать следующие выводы:

1. В 2007–2011 гг. в г. Минске отмечается рост заболеваемости РПЖ с пиком в 2011 г., в т. ч. в трудоспособном возрасте.
2. Пациенты, получающие гормонотерапию, склонны к развитию компонентов метаболического синдрома, системного атеросклероза, а также абдоминального ожирения, нарушений гемостаза, повышения кардиоваскулярного риска.
3. Наибольшие положительные изменения показателей связанного со здоровьем качества жизни отмечаются в категориях «Изменение здоровья», «Телесная боль», «Социальное функционирование». Пациенты, получившие курс гормонотерапии, также предъявляли жалобы на одышку, потливость, приливы, снижение либидо. Таким образом, проведение гормональной терапии и ее отдаленные последствия имеют значительное влияние на показатели качества жизни пациентов.
4. На сегодняшний день актуальна своевременная диагностика и профилактика метаболических нарушений у пациентов с РПЖ после комбинированного лечения для повышения показателей качества жизни и снижения кардиоваскулярного риска у данной категории больных.

**Литература**

1. Poppel, H.V. Cardiovascular risk during hormonal treatment in patients with prostate cancer / H. V. Poppel // Cancer Management and Research. – 2011. – № 3. – Р. 49–55.
2. Велиев, Е.И. Гормональная терапия рака предстательной железы / Е. И. Велиев // Практическая онкология. – 2008. – №2. – С. 98–103.

**ХРОНИЧЕСКАЯ ВЕНОЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКАЯ  
БОЛЕЗНЬ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ  
ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ**

*Л.С. БАКОВЕЦ, О.И. ДУБРОВЩИК*

The study describes several methods of the venous ulcers treatment. The effectiveness of treatment of this category of patients is showed

Ключевые слова: хроническая венозная недостаточность, посттромбофлебитическая болезнь, трофические язвы

**1. ВВЕДЕНИЕ**

В Республике Беларусь варикозной болезнью сосудов нижних конечностей страдают 2,5-3 млн. человек, т.е. 25-30% населения [1], при этом у 10-15% больных варикозная болезнь сопровождается