

# Аденокарцинома легкого IIIB-IV стадии? EGFR- и ALK-статус – отрицательный или неизвестный?

**АЛИМТА®.\***



на правах рекламы



PRIX GALIEN RUSSIA

Лучшее фармацевтическое вещество

Торговое название препарата: АЛИМТА®  
Международное непатентованное название (МНН): пеметрексед

## Показания к применению

- Местно-распространенный или метастатический неплоскоклеточный немелкоклеточный рак легкого;
- Злокачественная мезотелиома плевры.

## Противопоказания

- Гиперчувствительность к пеметрекседу или вспомогательным веществам, входящим в состав препарата;
- Миелосупрессия (абсолютное количество нейтрофилов <1 500/мкл, тромбоцитов <100 000/мкл);
- Выраженная почечная недостаточность (клиренс креатинина <45 мл/мин);
- Беременность, период лактации;
- Детский возраст (отсутствие данных по безопасности и эффективности);
- Одновременное применение с вакциной для профилактики желтой лихорадки.

## Способ применения и дозы

Местно-распространенный или метастатический неплоскоклеточный немелкоклеточный рак легкого  
Первая линия терапии. Комбинированное лечение с цисплатином:

Рекомендованная доза препарата АЛИМТА® – 500 мг/м² в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

Цисплатин вводят в дозе 75 мг/м² на фоне гидратации приблизительно через 30 минут после введения препарата АЛИМТА® в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

Поддерживающая химиотерапия у пациентов с отсутствием прогрессирования после первой линии терапии на основе производных платины. Монотерапия:

Рекомендованная доза препарата АЛИМТА® – 500 мг/м² в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

Вторая линия терапии. Монотерапия:

Рекомендованная доза препарата АЛИМТА® – 500 мг/м² в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

Злокачественная мезотелиома плевры  
Комбинированное лечение с цисплатином:

Рекомендованная доза препарата АЛИМТА® – 500 мг/м² в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

Цисплатин вводят в дозе 75 мг/м² на фоне гидратации приблизительно через 30 минут после введения препарата АЛИМТА® в 1-й день каждого 21-дневного цикла.

## Особые указания

Миелосупрессия является дозозамещающей токсичностью пеметрекседа. Перед каждым введением пеметрекседа необходимо проводить общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и количества тромбоцитов.

Для оценки функции почек и печени необходимо периодически проводить биохимический анализ крови. Назначение фолиевой кислоты и витамина B12 снижает токсичность пеметрекседа. Назначение дексаметазона (или его аналога) в дозе 4 мг 2 раза/сутки за 1 день до начала лечения пеметрекседом, в день введения и на следующий день после введения пеметрекседа снижает частоту и выраженность дерматологических реакций. Следует рассмотреть возможность дренирования выпота перед началом лечения пеметрекседом, однако это не является обязательным условием. Во время терапии пеметрекседом и как минимум в течение 6-ти месяцев после необходимо использовать надежные методы контрацепции. Влияние пеметрекседа на способность управлять транспортными средствами не изучено.

## Побочное действие

Побочные эффекты, наблюдавшиеся при монотерапии пеметрекседом в качестве поддерживающей терапии у пациентов с отсутствием прогрессирования после первой линии (местно-распространенный или метастатический неплоскоклеточный немелкоклеточный рак легкого) с добавлением фолиевой кислоты и витамина B12, изложены ниже в соответствии со следующей частотой: очень часто (≥10 %), часто (<10 % и ≥1 %), нечасто (<1 % и ≥0,1 %), редко (<0,1 %): Со стороны системы кроветворения: очень часто – анемия; часто – лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения. Со стороны органов пищеварения: очень часто – тошнота, анорексия; часто – рвота, воспаление слизистых оболочек/стоматит, диарея, запор, повышение активности АЛТ и АСТ. Со стороны кожи и кожных придатков: часто – сыпь/шелу-

шение, алопеция, кожный зуд; нечасто – мультиформная эритема.

Со стороны периферической нервной системы: часто – сенсорная и моторная нейропатия.

Со стороны мочевыделительной системы: часто – повышение концентрации сывороточного креатинина, снижение клубочковой фильтрации, почечная недостаточность. Со стороны сердечно-сосудистой системы: нечасто – суправентрикулярная аритмия.

Прочие: очень часто – повышенная утомляемость; часто – отеки, болевой синдром, фебрильная нейтропения, присоединение вторичных инфекций, лихорадка без нейтропении, конъюнктивит, повышенное слезоотделение, головокружение; нечасто – аллергические реакции, тромбоэмболия легочной артерии.

## Форма выпуска

Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий по 500 мг во флаконе.

По одному флакону с инструкцией по применению в картонной пачке.

## Условия хранения

При температуре 15-25 °С в местах, недоступных для детей. Приготовленный раствор: при температуре 2-8 °С не более 24 часов.

## Срок годности

3 года.  
Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

**ALIMTA®**  
**pemetrexed**



\*Практические рекомендации по лекарственному лечению больных немелкоклеточным раком легкого RUSSCO. Версия 2013

ONC-PM-1344-170214

Эли Лилли Восток С.А.  
123317, Москва, Пресненская набережная, 10  
Тел.: +7 (495) 258 50 01, факс +7 (495) 258 50 05

*Lilly*

# Российский

ISSN 1028-9984



# ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ журнал

Russian Journal  
of  
Oncology



3.2014

МОСКВА  
ИЗДАТЕЛЬСТВО  
«МЕДИЦИНА»





## 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.**

Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы.

**2.** Статья присылается в редакцию в распечатке с **обязательным приложением электронной версии или по e-mail: rus.j.oncol@mail.ru**

**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, звания, 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 повторений. 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, текст должен быть лаконичен и четок, свободен от второстепенной информации, лишних вводных слов, общих и незначащих формулировок. Объем текста авторского резюме не должен быть менее 100—250 слов.

**8. КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА** даются через запятую и не должны дублировать текст резюме, являясь дополнительным инструментом для поиска статьи в сети.

**9. ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ:** черно-белые штриховые рисунки, формат файла — TIFF (расширение \*.tiff), режим — bitmap (битовая карта); разрешение 600 dpi (пиксели на дюйм); 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. Новоостановская, д. 15, стр. 14, ОАО «Издательство "Медицина"», редакция журнала "Российский онкологический журнал" или по e-mail: [rus.j.oncol@mail.ru](mailto:rus.j.oncol@mail.ru).

При нарушении указанных правил статьи будут возвращены без рассмотрения.

Плата с аспирантов за публикацию рукописей не взимается.

**К статье просим приложить ксерокопию квитанции о подписке.**

## Дорогие друзья и коллеги!

Издательство «МЕДИЦИНА» с радостью сообщает вам о создании нового журнала «Архив акушерства и гинекологии им. В. Ф. Снегирева», посвященного различным проблемам женского здоровья.

Главный редактор журнала – доктор медицинских наук, профессор - Соснова Елена Алексеевна.



На страницах журнала мы будем освещать не только актуальные вопросы акушерства, гинекологии, репродуктивной медицины, перинатологии и диагностики, но и будем говорить о женском организме в целом. О влиянии на систему репродукции различных экстрагенитальных заболеваний и лекарственных препаратов, а также о воздействии на различные органы и системы лечебных мероприятий и лекарственных средств, направленных на сохранение репродуктивного потенциала.

Обязательным условием женского здоровья и благополучия, является здоровье потомства. Проблемам влияния на плод различных препаратов, применяемых во время беременности, генетическому консультированию и вопросам фетальной хирургии будет уделено особое внимание.

Мы попытаемся проследить на страницах журнала периоды жизни женщины, начиная с ранних лет.

Приглашаем практических врачей и исследователей, работающих в различных отраслях медицины и фармакологии, которым не безразлично здоровье женщины, принять активное участие в работе над журналом.

Будем благодарны за любую помощь и советы, которые помогут сделать журнал «Архив акушерства и гинекологии им. В. Ф. Снегирева» интереснее, лучше, познавательнее и надеемся что наполнение журнала поможет не только специалистам, но и обычным женщинам быть здоровыми и счастливыми.

Беспрецедентная акция издательства для рекламодателей журнала на весь 2014 год, приуроченная к выходу первого номера журнала «Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева» - скидка в размере 20% при заключении договора на размещение РИМ в двух номерах 2014 года.

Первым 5 рекламодателям, заключившим годовой контракт, дополнительный бонус в виде рекламной статьи (не более 2 полос) **БЕСПЛАТНО!!!**

Только в 2014 году при разовом размещении РИМ в журнале «Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева» скидка в размере 10%.

По всем вопросам, связанным с размещением рекламно-информационных материалов в журнале обращаться в отдел рекламной и выставочной деятельности издательства «Медицина»:

Телефоны: +7 495 678 64 84, моб. тел.: +7 903 724 40 29, e-mail: [oao-meditcina@mail.ru](mailto:oao-meditcina@mail.ru)

*Наше издательство заинтересовано в долгосрочном сотрудничестве и мы внимательны к каждому, кто обратится к нам.*

*Благодарим вас за доверие к нашим изданиям.*



ОАО  
«ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

IP N 010215 от 29.04.97 г.

WWW страница: [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)

#### ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел. 8-495-678-64-84

E-mail: [oao-meditsina@mail.ru](mailto:oao-meditsina@mail.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

#### АДРЕС РЕДАКЦИИ:

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

Телефон: (495) 678-63-95

E-mail: [rus.j.oncol@mail.ru](mailto:rus.j.oncol@mail.ru)

#### Зав. редакцией М. П. Прошина

Редактор И. Ю. Крепких  
Переводчик В. С. Маличенко  
Художественный редактор  
А. В. Минаичев

Технический редактор Т. В. Нечаева  
Корректор Т. Д. Мальшева  
Верстка А. Г. Мальцина

Сдано в набор 12.05.2014.

Подписано в печать 26.05.2014.

Формат 60 × 88 $\frac{1}{8}$ .

Печать офсетная.

Печ. л. 7,0.

Усл. печ. л. 6,86.

Уч.-изд. л. 7,96. Заказ 222.

Подписной тираж номера 239 экз.

#### 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.  
2014. № 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.

## 3 • 2014

#### ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

А. Ф. ЛАЗАРЕВ, доктор медицинских наук, профессор

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

**М.Д. Алиев** — д-р мед. наук, проф., акад. РАН и РАМН; **А.М. Беляев** — д-р мед. наук, проф.; **В.Н. Богатырев** — д-р мед. наук, проф. (ответственный секретарь); **В.И. Борисов** — д-р мед. наук, проф.; **М.Б. Бычков** — д-р мед. наук, проф. (научный редактор); **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.; **Б.И. Долгушин** — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН; **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. РАМН; **В.Ю. Сельчук** — д-р мед. наук, проф.; **В.Ф. Семглазов** — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН; **С.В. Сидоров** — д-р мед. наук, проф.; **И.С. Стилиди** — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН; **С.И. Ткачев** — д-р мед. наук, проф.; **Е.Л. Чойнзонов** — д-р мед. наук, проф., акад. РАМН; **Я.Н. Шойхет** — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН, (зам. главного редактора)

#### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

А.С. Барчук — д-р мед. наук, проф. (Санкт-Петербург)	С.Н. Наврузов — д-р мед. наук, проф. (Ташкент, Республика Узбекистан)
А. В. Важенкин — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН (Челябинск)	Г.А. Неродо — д-р мед. наук, проф., член-корр. РАМН (Ростов-на-Дону)
Л.З. Вельшер — д-р мед. наук, проф. (Москва)	О.И. Охотников — д-р мед. наук, проф. (Курск)
Л.И. Гурина — д-р мед. наук (Владивосток)	Б.К. Поддубный — д-р мед. наук, проф. (Москва)
И.С. Давиденко — д-р мед. наук (Краснодар)	В.Г. Поляков — д-р мед. наук, проф., акад. РАМН (Москва)
В.В. Дворниченко — д-р мед. наук, проф. (Иркутск)	А.М. Сдвижков — д-р мед. наук, проф. (Москва)
С.А. Джонстон — проф. (Аризона, США)	В.И. Соловьев — д-р мед. наук, проф. (Смоленск)
Ю.А. Дыхно — д-р мед. наук, проф. (Красноярск)	М.Б. Стенина — д-р мед. наук (Москва)
А.Г. Зирин — д-р мед. наук (Владимир)	О.Г. Суконко — д-р мед. наук, проф. (Минск, Республика Беларусь)
М.В. Казанцева — канд. мед. наук (Краснодар)	И.Е. Тюрин — д-р мед. наук, проф. (Москва)
О.И. Кит — д-р мед. наук, проф. (Ростов-на-Дону)	Р.Ш. Хасанов — д-р мед. наук, проф. (Казань)
В.Л. Коваленко — д-р мед. наук (Хабаровск)	В.Г. Черенков — д-р мед. наук, проф. (Великий Новгород)
С.А. Коломиец — канд. мед. наук (Кемерово)	В.Ф. Чернат — д-р мед. наук, проф. (Кишинев, Республика Молдова)
В.К. Косёнок — д-р мед. наук, проф. (Омск)	В.Ф. Чехун — д-р мед. наук, проф., акад. НАН Украины (Киев, Украина)
Е.П. Куликов — д-р мед. наук, проф. (Рязань)	В.Б. Шаманский — канд. мед. наук (Екатеринбург)
В.А. Лубенников — канд. мед. наук (Барнаул)	И.Б. Щепотин — д-р мед. наук, проф. (Киев, Украина)
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)	



Izdatel'stvo "MEDITSINA"

LR № 010215, 29.04.1997

www.medlit.ru

#### Advertising department

Rhone 8(495)678-64-84

E-mail: oao-medsina@mail.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 Ulrich'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

Phone +7 495-678-63-95

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

Head of the editorial *M.P.Proshina*

Editor *I.Yu.Krepkikh*

Translator *V.S.Malichenko*

Art editor *A.V.Minaichev*

Technical editor *T.V.Nechaeva*

Corrector *T.D.Malysheva*

Layout *A.G.Maltcina*

Subscription indexes in the catalogue "Rospechat":

for individuals — **72159**

for organizations — **72160**.

ISSN 1028-9984 Ross.onkol.zhur.  
2014. 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

## 3 • 2014

EDITOR -in -CHIEF

**A. F. LAZAREV, Doctor of Medical Science, Professor**

#### MEMBERS OF EDITORIAL BOARD

**M.D. Aliev** – MD, PhD, DSci, Prof., RAS and RAMS academician; **A.M. Belyaev** – MD, PhD, DSci, Prof.; **V.N. Bogatyrev** – MD, PhD, DSci, Prof. (editorial secretary); **V.I. Borisov** – MD, PhD, DSci, Prof.; **M.B. Bychkov** – MD, PhD, DSci, Prof. (scientific editor); **E.L. Choyzonov** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS academician; **B.I. Dolgushin** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS corr. member; **Sh.K. Gantsev** – MD, PhD, DSci, Prof., AS Republic of Bashkortostan corr. member; **A.M. Garin** – MD, PhD, DSci, Prof.; **Z.G. Kadagidze** – MD, PhD, DSci, Prof.; **V.V. Klimachev** – MD, PhD, DSci, Prof.; **B.P. Kopnin** – MD, PhD, DSci, Prof.; **S.B. Peterson** – MD, PhD, DSci, Prof.; **I.V. Poddubnaya** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS cor. member; **V.Yu. Sel'chuk** – MD, PhD, DSci, Prof.; **V.F. Semiglazov** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS cor. member; **Ya.N. Shoykhet** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS cor. member (assistant editor-in-chief); **S.V. Sidorov** – MD, PhD, DSci, Prof.; **I.S. Stilidi** – MD, PhD, DSci, Prof., RAMS cor. member; **S.I. Tkachev** – MD, PhD, DSci, Prof.; **S.A. Varlamov** – MD, PhD, DSci; **I.V. Vikhlyanov** – MD, PhD, DSci; **I.K. Vorotnikov** – MD, PhD, DSci, Prof.

#### EDITORIAL COUNCIL

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



## СОДЕРЖАНИЕ

### КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

**Неймарк М.И., Жуков А.С.** Предоперационная коррекция водно-электролитных нарушений у пациентов с острой кишечной непроходимостью, обусловленной раком толстой кишки ..... 4

**Щепотин И.Б., Лукашенко А.В., Климнюк Г.И., Колесник Е.А., Приймак В.В.** Модификация реконструктивного этапа панкреатодуоденальной резекции при опухолях поджелудочной железы у детей..... 8

**Кочергина Н.В., Иванкина О.В., Замогильная Я.А., Блудов А.Б., Киселев И.Л., Куденцова Г.В., Шульцева Е.В., Карпова М.С.** Первые результаты дистанционного маммографического скрининга рака молочной железы ..... 15

**Захарычев В.Д., Кротевиц М.С.** Алгоритм лечебных подходов при нехромоаффинной параганглиоме средостения..... 19

**Титов К.С., Демидов Л.В., Шубина И.Ж., Киселевский М.В.** Сравнение эффективности и переносимости внутрибрюшинной клеточной и ИЛ-2-иммунотерапии у больных с химиорезистентными асцитными формами рака желудка ..... 24

**Семёнов Н.Н., Мещеряков А.А.** Оценка побочных эффектов двух режимов трехкомпонентной (капецитабин, оксалиплатин, иринотекан) химиотерапии диссеминированного колоректального рака в I линии лечения ..... 29

### КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ

**Карпенко Т.Д., Бычков М.Б.** Клинические случаи успешного лечения больных диссеминированной мезотелиомой плевры..... 32

### ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Баратели В.Т., Ташчиев Р.К.** Возможности прогнозирования рака молочной железы в условиях общелечебной сети..... 35

### ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

**Гележе П.В., Морозов С.П., Мандельблат Ю.Э., Либсон Е.И.** Современные критерии лучевой диагностики в оценке эффективности специального противоопухолевого лечения ..... 39

**Шахпазян Н.К., Абдуллаев А. Г., Полоцкий Б. Е., Мехеда Л.В., Давыдов М. И.** Молекулярно-генетические особенности псевдомиксомы брюшины..... 46

**Саприна О.А.** Диагностика и лечение больных с метастазами плоскоклеточного рака в лимфатические узлы шеи без выявленного первичного очага ..... 52

## CONTENTS

### CLINICAL TRIALS

**Neymark M.I., Zhukov A.S.** Preoperative correction of water-electrolyte disturbances in patients with acute intestinal obstruction caused by colon cancer ..... 4

**Shchepotin I.B., Lukashenko A.V., Klimnyuk G.I., Kolesnik E.A., Priymak V.V.** Modification of pancreaticobiliary tract reconstruction after pancreaduodenectomy in children with pancreatic tumours ..... 8

**Kochergina N.V., Ivankina O.V., Zamogilnaya Ya.A., Bludov A.B., Kiselev I.L., Kudentsova G.V., Shultseva E.V., Karpova M.S.** The initial results of remote mammography breast cancer screening ..... 15

**Zakharychev V.D., Krotevitch M.S.** Algorithm of treatment approaches in mediastinal non-chromaffin paragangliomas ..... 19

**Titov K.S., Demidov L.V., Shubina I.Zn., Kiselevsky M.V.** Comparison of efficacy and tolerance of the intraperitoneal cell-based and IL-2 immunotherapy of patients with chemotherapy-resistant gastric cancer and malignant ascites ..... 24

**Semenov N.N., Meshcheryakov A.A.** Side effects of two regimens of triple-component chemotherapy (capecitabine, oxaliplatin and irinotecan) as first-line treatment of metastatic colorectal cancer ..... 29

### CLINICAL OBSERVATIONS

**Karpenko T.D., Bychkov M.B.** Clinical cases of successful treatment of patients with metastatic pleural mesothelioma ..... 32

### HEALTHCARE ORGANIZATION

**Barateli V.T., Taschiev R.K.** Prediction of breast cancer possibility in the general health network ..... 35

### LITERATURE REVIEW

**Gelezhe P.V., Morozov S.P., Mandelblat Yu.E., Libson E.I.** Current criteria of radial diagnostics to assess the effectiveness of specific cancer treatment ..... 39

**Shahpazyan N.K., Abdullayev A.G., Polotskiy B. E., Mekheda L.V., Davydov M.I.** Molecular genetic features of peritoneal pseudomyxoma ..... 46

**Saprina O.A.** Diagnosis and treatment of patients with metastatic squamous cell carcinoma of the cervical lymph nodes without a primary focus being detected ..... 52