

ГІСТОЛОГІЧНИЙ МЕТОД ВИЗНАЧЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОГО ТЕРАПЕВТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ РАКУ ШЛУНКА

О.Г.Курик, М.Д.Андрєєв, В.В.Баздирєв

Державний патологоанатомічний центр України

(м. Хмельницький), Івано-Франківський державний медичний університет

Для визначення ефективності передопераційного терапевтичного лікування раку шлунка оцінюють альтеративно-деструктивні зміни паренхіми і строми пухлини. Кількісну оцінку патоморфозу проводили за формулою: $ІП = ПК - ПЛ \times 100$, де ПК – середній об'єм життєздатної паренхіми без протипухлинного лікування, ПЛ – середній об'єм життєздатної пухлинної паренхіми після лікування, ІП – індекс пошкодження – частка загиблої пухлинної паренхіми від 100 % до 0. Ефективність лікування оцінювали за відсутністю в пухлинних клітинах ознак апоптозу, каріорексису, каріолізису, каріопікнозу, фігур патологічних мітозів.

Якщо після протипухлинної дії залишилось збереженими не менше 95% пухлинних клітин – лікування неефективне; від 75 до 95 % – лікування незадовільне, результат несуттєвий; від 50 до 75 % – лікування низької ефективності, результат посередній; від 25 до 50 % – середньої ефективності, результат задовільний; від 10 до 25 % – лікування з ефектом вище середнього, результат добрий; менше 10 % – лікування високої ефективності, результат дуже добрий. При відсутності пухлинних клітин – лікування максимально високої ефективності, результат відмінний.