

УРОВЕНЬ САХАРА В КРОВИ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛУЧИСТОЙ ЭНЕРГИЕЙ

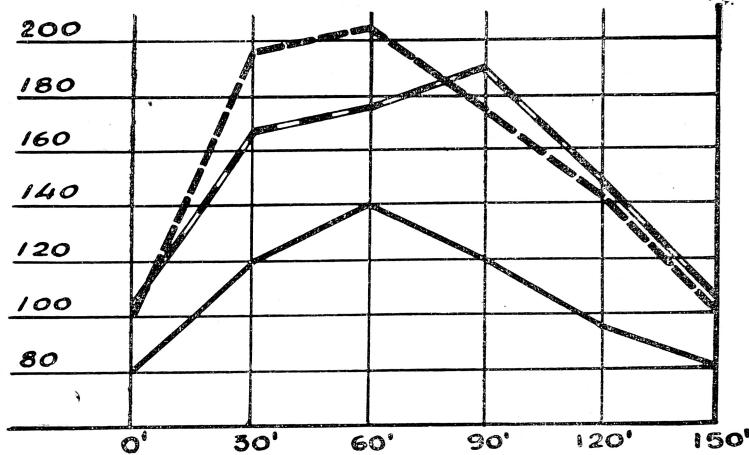
А. Г. Балаш

I клиника акушерства и гинекологии Медицинской академии в Кракове (директор — проф. др. Стефан Шварц)

Мы изучали содержание сахара в крови у 54 женщин, страдающих раком половых органов, до лечения лучистой энергией и через 1—2 мес. после него. У 10 из них исследование проводили до и после дачи сахара из расчета 0,8 г на килограмм веса, пятикратно, с интервалом в 30 мин. Женщины были в возрасте от 30 до 64 лет. Уровень сахара в крови определяли методом Хагедорна и Иенсена. Анализы выполнены в лаборатории клиники (зав.— Петшицка). Лечение лучистой энергией проводили в средних дозах.

Самый низкий уровень сахара в крови наблюдался через месяц после окончания лучевого лечения, однако он не выходил за нижнюю границу нормы. Вершина гликемической кривой до лечения совпадает с уровнем сахара через час после его приема.

По сравнению с гликемическими кривыми здоровых небеременных женщин у больных раком половых органов эти кривые находятся на более высоком уровне (см. рис.) как до, так и после лучевого лечения. Вершины гликемических кривых через час после приема сахара сближены с уровнем сахара в крови больных сахарным диабетом (200 мг%), но падение кривой происходит на 30 мин. быстрее, чем у диабетиков.



Гликемические кривые: верхняя — до лечения, средняя — после лечения, нижняя — контроль. Цифры по вертикали — количество сахара в крови в мг%, цифры по горизонтали — время в минутах.

Высокий уровень гликемических кривых, по-видимому, указывает на пониженную способность печени к накоплению и переработке глюкозы. Быть может, здесь влияет пожилой возраст женщин, а также сопутствующие воспалительные процессы в матом тазу, которые, по мнению некоторых авторов, являются причиной нарастания уровня сахара в крови. Содержание сахара у наших больных до лечения равнялось в среднем 101,4 мг%, через месяц после лучевого лечения — 87 мг% и через 2 месяца — 112 мг%.

Сахарные кривые указывают на приближение к норме толерантности организма к нагрузке сахаром после лучевого лечения рака половых органов.

ВЫВОДЫ

1. Не выявлено отрицательного влияния общепринятого лучевого лечения на углеводный обмен у женщин, страдающих раком половых органов.
2. Гликемические кривые у больных после лучевого лечения аналогичны кривым у здоровых женщин.