

## ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯЗЫКА

*Письменный И.В., Кривошеков Е.П., Письменный В.И., Архипов В.Д., Осокин О.В*

*Самарский государственный медицинский университет, Самарский областной клинический онкологический диспансер, г. Самара.*

Диагностика и лечение злокачественных опухолей языка на сегодняшний день представляют собой исключительно сложную задачу в онкологии и челюстно-лицевой хирургии. Особый интерес и сложность на всех этапах лечения представляют большие, которым возможности консервативного лечения исчерпаны, а очаг первичной опухоли не ликвидирован и не решена проблема реализованных метастатических узлов. Лечение злокачественных опухолей полости рта и языка представляет собой сложную задачу, где по сей день много не решенных вопросов. В адекватном планировании реконструктивного этапа заложена предполагаемая возможность максимально сконструировать и восстановить удаленный орган, таким образом сделать первый шаг для первичного заживления и повышения качества жизни. Важная роль отводится кожным и слизистым доступам, он должен хорошо обеспечивать доступ к патологическому очагу, максимально физиологичным, соблюдая при этом эстетические нормы. Основной принцип современной хирургии это неотложное устранение дефектов, образовавшихся после удаления опухолей, отсутствием такой проблемы как удаление опухоли и на первый план выходит максимально полное восстановление анатомии и функции резецированного органа. Нерешенность данного вопроса обусловлена крайне сложным профилем возникших дефектов после хирургического лечения локализации опухоли в ротоглотке и полости рта по челюстно-язычному желобку. Проблема становится менее сложной, если в объем операций на органе, пораженном опухолью, включается тело или ветвь нижней челюсти. В таком случае расширяется возможность введения к зоне образовавшегося дефекта более массивных кожно-мышечных трансплантатов, включая кивательную, грудную, или трапециевидную мышцы. Агрессивность некоторых авторов к сохранению контура нижней челюсти можно предположить обусловленностью сложным доступом и замещением дефектов после хирургического этапа в области ротоглотки и боковых отделов полости рта. Нами было проведено исследование возможностей использования кожно-мышечного лоскута на мышцах расположенных ниже подъязычной кости для замещения обсуждаемых дефектов. Функциональные результаты при использовании кожно-мышечного лоскута на передних мышцах шеи наиболее предпочтительны, чем при использовании других видов пластики. Использование артериализированных кожно-мышечных лоскутов на передних мышцах шеи при замещении сложных дефектов языка и позволяет получить хороший функциональный результат с отсутствием деформаций шеи и лица, раннее восстановление приема пищи, речевой и дыхательных функций. Проведенный анализ 131 истории болезни, больных после реконструктивно-восстановительных операций, восстанавливающих объем и форму языка, непосредственно связанных с ранними послеоперационными осложнениями и возможностями реабилитации привел к необходимости восстановить форму и объем пораженного опухолью органа. Реконструкция языка, создает благоприятные условия для медицинской, трудовой, социальной реабилитации сложной группы больных с опухолями орофарингиальной зоны, позволяет провести противоопухолевое лечение и вернуть больного в общество с высоким качеством жизни.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.