

А.И. Хасанов

Республиканский онкологический научный центр, Ташкент, Республика Узбекистан

Отдаленные результаты внутриартериальной химиотерапии с локальной УВЧ-гипертермией в лечении рака полости носа и околоносовых пазух

Цель исследования: изучить отдаленные результаты и роль длительной внутриартериальной химиотерапии с локальной гипертермией в лечении больных с местнораспространенными злокачественными опухолями верхней челюсти, полости носа и околоносовых пазух.

Пациенты и методы. Лечение получили 209 больных в период 2000–2008 гг. Распространенность опухоли T3 диагностирована у 106 (51,4%) больных, T4 — у 103 (48,6%). По схемам лечения больные были разделены на 4 группы:

- 1) длительная внутриартериальная химиотерапия с локальной УВЧ-гипертермией и лучевая терапия с последующей операцией (у 58 больных);
- 2) длительная внутриартериальная химиотерапия и лучевая терапия с последующей операцией (у 48);
- 3) системная внутривенная химиотерапия и лучевая терапия с последующей операцией (у 58);
- 4) лучевая терапия с последующей операцией (у 45).

Нами использовалась следующая схема: цисплатин 100 мг; фторурацил 3000 мг, доксорубин 60 мг. В 1-й группе с целью улучшения воздействия химио- и лучевой терапии у 58 больных проводили локальную УВЧ-гипертермию с частотой 40 МГц с доведением температуры до 41–43°C в опухоли.

Телегамматерапию все больные получали в суммарной очаговой дозе 40–60 Гр. Для оценки выживаемости нами использовался метод по E.L. Kaplan и P. Meier (1958), версия SPSS-16 for Windows (2007).

Результаты. У всех больных наблюдался эффект от проведенного лечения, при этом у больных 1-й группы отмечены непосредственные результаты лечения. Хирургическое вмешательство на 2-м этапе комплексного лечения было проведено у 128 (61,2%) пациентов. При этом в 1-й группе больных показатель общей трехлетней кумулятивной выживаемости составил 83,4%, а пятилетняя выживаемость — 73,0%. Во 2-й группе эти показатели составили 80,4 и 66,7%; в 3-й — 68,2 и 60,6%; в 4-й — 68,1 и 54,1%, соответственно. При сопоставлении общей кумулятивной выживаемости у неоперированных больных (81; 38,8%) 5-летняя выживаемость в 1-й группе была 47,6%, во 2-й — 44,4%, в 3-й — 36,0%. В 4-й группе из больных, которые получали только лучевую терапию, никто не дожил до 5-летнего срока.

Заключение. Таким образом, неoadъювантная длительная внутриартериальная химиотерапия с локальной УВЧ-гипертермией и лучевой терапией в 1-й группе позволила существенно повысить отдаленные результаты в сравнении с 3-й группой.