

М. Сунтаралингам

**КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОГО
ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ГОЛОВЫ И ШЕИ**

*Онкологический центр Марлен и Стюарта Гринбаумов,
Мэрилендский университет, Балтимор, США*

M. Suntharalingam

**THE ROLE OF COMBINED MODALITY THERAPY IN LOCALLY
ADVANCED SQUAMOUS CELL CARCINOMAS OF THE HEAD AND NECK**

*University of Maryland Marlene and Stewart Greenebaum Cancer Center,
Baltimore, USA*

Плоскоклеточный рак головы и шеи составляет примерно 5% злокачественных опухолей, ежегодно выявляемых в США. В этом году будут выявлены более 40 000 новых больных, в мире этот показатель превысит 500 000 больных. Плоскоклеточный рак головы и шеи ранних стадий характеризуется высокой частотой излечений как после лучевой терапии, так и после хирургического лечения в самостоятельном варианте. Местнораспространенный плоскоклеточный рак головы и шеи характеризуется менее благоприятным прогнозом и ограниченным выбором методов лечения. Несмотря на то что отдаленные метастазы в большинстве случаев отсутствуют, лечение местнораспространенных опухолей головы и шеи представляет серьезные трудности. Для этих опухолей характерна инвазия окружающих структур: мышц, костей, нервов и сосудов. При местнораспространенных опухолях нередко имеются макрометастазы в лимфатических узлах шеи. Часть больных позволяет излечить комбинация хирургического вмешательства и адъювантной лучевой терапии. Однако ценой излечения обычно оказываются значительные косметические и функциональные дефекты. Давно известно, что выживаемость больных с местнораспространенными опухолями головы и шеи невысока и большинство из них умирают от локорегионарных рецидивов.

За последнее десятилетие значительно изменилась тактика лечения плоскоклеточного рака головы и шеи. Одновременное химиолучевое лечение позволяет не только излечить больного, но и сохранить функцию пораженного органа. В связи с этим исследователи сосредоточили свои усилия на оптимизации режимов лучевой терапии, определении эффективных схем химиотерапии и изучении новых противоопухолевых средств.

В лекции представлены результаты ранних исследований, которые доказали, что последовательное химиолучевое лечение позволяет сохранить пораженный орган, не снижая выживаемость. Эти исследования стали основой для разработки одновременной химиолучевой терапии.

Squamous cell carcinomas of the head and neck represent approximately 5% of cancers diagnosed in the United States each year. Over forty thousand patients will be diagnosed this year, and worldwide this number will exceed 500,000. Although patients presenting with early stage disease have high cure rates with either radiation therapy or surgery alone, those diagnosed with locally advanced disease have had poorer prognoses and limited therapeutic options. While most of these cancers tend to remain clinically limited to the head and neck region, locally advanced tumors can still present a significant therapeutic challenge. These tumors are often characterized by invasion into surrounding anatomic structures such as muscle, bone, nerves or blood vessels, and often present with clinically detectable lymph node metastases. Surgical resection with adjuvant radiotherapy does offer a chance of cure for a portion of these patients; however, the opportunity for cure has come at a significant cost in terms of function and cosmesis. These patients have historically had poor long term survival and a significant portion die as a result of locoregional disease progression.

The management of patients diagnosed with squamous cell carcinomas of the head and neck has undergone a major paradigm shift during the past decade. The concurrent application of systemic therapy and radiation has offered this patient population the opportunity for cure while simultaneously achieving organ preservation. Researchers have focused their efforts on optimizing radiotherapy treatment schedules, defining effective chemotherapy combinations, and investigating novel drug delivery procedures.

This presentation will review the results of the early trials that identified the ability of sequential therapy to achieve organ preservation without sacrificing survival. These studies helped to pave the way for the development of concurrent chemoradiation strategies. The results of multiple

Представлены результаты нескольких метаанализов, которые стали предпосылками для недавних кооперированных рандомизированных исследований. В настоящее время изучается эффективность новых режимов фракционирования в рамках одновременной химиолучевой терапии.

Исследователи уже давно выявили различия в результатах лечения опухолей головы и шеи разной локализации. В лекции представлены результаты межгрупповых исследований, которые стали основой для национальных стандартов лечения опухолей головы и шеи. В большинстве проведенных исследований применяли комбинацию препаратов платины и фторурацила. Только в последнее время стали изучать эффективность комбинаций на основе таксанов. Появление новых мишеней для системной терапии заставляет исследователей включать новые препараты в схемы комбинированного лечения. Эти разработки представляют огромные перспективы для улучшения отдаленных результатов лечения при сохранении качества жизни больных местнораспространенным плоскоклеточным раком головы и шеи.

meta-analyses will be examined that have served as the basis for recent multi-institutional, randomized trials. At the same time, investigators have studied the role of altered fractionation radiotherapy schedules in conjunction with systemic chemotherapy.

Researchers have long appreciated the differences in outcomes of head and neck tumors based on anatomic location. The results of the Intergroup trials that have helped to define the current national standard of care for this patient group will be reviewed. While most studies conducted to date have utilized platinum and 5-fluorouracil drug combinations, recent trials have begun to investigate the use of taxane based regimens. The ability to now target cellular protein receptors has led investigators to focus their interest on potential role for new biologic agents in combined modality treatment schemes. These treatment regimens hold tremendous promise for improving long term outcomes while maintaining the quality of life for this patient population.