

КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ НЕЙТРОННОЙ ТЕРАПИЕЙ

М.В. Авдеенко, Е.Л. Чойнзонов, Л.И. Мусабаетова, Л.Н. Балацкая,
О.В. Грибова

НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН

Целью нашего исследования является изучение эффективности комбинированного лечения с применением энергии быстрых нейтронов 6,3 МэВ и реабилитация больных злокачественными новообразованиями околоушной слюнной железы. Под наблюдением находилось 22 пациента: 12 мужчин и 10 женщин, в возрастном интервале 33—68 лет, которые в зависимости от способа лечения были распределены на 2 группы.

Пациентам I группы проведено комбинированное лечение с послеоперационной нейтронной терапией, без сохранения лицевого нерва. На I-м этапе выполнялась паротидэктомия с резекцией ствола лицевого нерва. После снятия швов на ложе удаленной опухоли проводилась лучевая терапия быстрыми нейтронами средней энергией 6,3 МэВ на циклотроне У-120, РОД 1,4-2,0 Гр, 2 фракциями в неделю, СОД 8-

11 Гр, что по изоэффекту равняется 40-45 Гр стандартного курса фотонной терапии. При этом длительность комбинированного лечения составляет 3-4 нед. По данному способу пролечено 9 больных. При сроках наблюдения от 7 мес до 12 лет не было случаев развития местного рецидива опухоли.

У пациентов II группы в тех случаях, когда вовлечения п. facialis в патологический процесс не определяется, было возможно выполнение органосохраняющей операции с сохранением ветвей лицевого нерва. На I-м этапе комбинированного лечения выполнялась паротидэктомия с выделением основного ствола и препаровкой ветвей лицевого нерва в случаях как внеорганных, так и внутриорганных его прохождения. При этом характер хирургического вмешательства трактовался как условно радикальный. После снятия швов на ложе удаленной опухоли проводилась лучевая терапия быстрыми нейтронами средней энергией 6,3 МэВ на циклотроне У-120 в режиме: РОД 2,0-2,4 Гр, 3 фракциями в неделю с интервалом 48-72 ч, до суммарной очаговой дозы 6,0-7,2 Гр, что по изоэффекту равняется 35-40 Гр стандартного курса фотонной терапии. Длительность облучения составляет 8-

12 дней. Лечение получили 13 больных. В одном слу-

чае был получен рецидив через полгода, при сроках наблюдения от 6 мес до 10 лет.

Оба способа значительно сокращают сроки лечения пациентов, по сравнению с комбинированным лечением с применением фотонной терапии. Проведен анализ частоты и структуры лучевых реакций, возникавших у больных в процессе лечения, который показал, что в структуре осложнений преобладали лучевые реакции легкой степени выраженности - гиперемия и сухой эпидермит, которые легко купировались.

Исследование качества жизни у больных злокачественными новообразованиями околоушных слюнных желез, как критерия оценки эффективности лечения, выполняется в рамках международного сотрудничества с Европейской организацией изучения и лечения рака, оценка функции лицевого нерва проводится методом электромиографии.

Таким образом, комбинированное лечение злокачественных образований околоушных слюнных желез с использованием послеоперационной нейтронной терапии приводит к уменьшению количества местных рецидивов; проведение нейтронной терапии в послеоперационном периоде позволяет выполнять оперативное вмешательство при отсутствии лучевых повреждений в окружающих опухоль нормальных тканях; данный способ позволяет сократить сроки комбинированного лечения до 3—4 нед по сравнению с 9-11 нед при лечении известными способами; лучевая терапия пучком быстрых нейтронов на зону регионарного метастазирования проводится в условиях уже выполненной операции на лимфопузлах и наличия гистологического подтверждения о метастазах, что также сокращает сроки лечения. Выполнение органосохраняющей операции с выделением основного ствола и препаровкой ветвей лицевого нерва на первом этапе комбинированного лечения и послеоперационной нейтронной терапии на втором обеспечивает высокий косметический результат и улучшение качества жизни, без ущерба радикальности лечения.