

В. Л. Любаев

ПЕРСПЕКТИВЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ

*ГУ Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина РАМН,
Москва, Российская Федерация*

V. L. Lyubaev

PERSPECTIVES IN THE TREATMENT OF HEAD AND NECK CANCER

*N. N. Blokhin Russian Cancer Research Center RAMS, Moscow,
Russian Federation*

Несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи, результаты их лечения остаются малоутешительными. Это заставляет разрабатывать новые комбинации методов лечения и индивидуально планировать лечение. Разработанная нами система индивидуального прогнозирования позволяет с достоверностью 80—85% судить об исходе заболевания.

При плоскоклеточном раке головы и шеи перспективно проведение неоадъювантной химиотерапии. Ее эффективность является одним из факторов, позволяющих определять дальнейшую тактику лечения и судить о его результатах в целом.

Разработка комбинированных операций при местнораспространенных опухолях разных анатомических частей полости рта позволила проводить хирургическое лечение при неэффективности органосохраняющего лечения.

Изучены возможности криотерапии злокачественных опухолей головы и шеи. Пятилетняя выживаемость после криотерапии рака нижней губы T1 составляет 95%, T2 — 82%, T3 — 60%. При раке кожи криотерапия также является ведущим методом лечения. При местнораспространенном раке кожи обнадеживающие результаты получены при комбинации криотерапии с лучевой терапией. Криотерапия может использоваться также при раке слизистой оболочки полости рта (при опухолях диаметром не более 2 см).

Продолжается разработка методик фотодинамической терапии опухолей головы и шеи с использованием отечественных фотосенсибилизаторов. Этот метод перспективен при раке кожи, нижней губы, гортани, гортаноглотки, а также слизистой оболочки полости рта при небольших размерах опухоли.

In spite of advances in diagnosis and treatment of head and neck cancer, the results of treatment are not promising. It is very essential to develop new combined treatment modalities and to individualize treatment. We developed prognostic principles which allowed us to predict long-term outcome in 80—85% of head and neck cancer patients.

Neoadjuvant chemotherapy is very promising in squamous cell head and neck cancer. Response to this treatment allows to tailor further management and to predict overall outcome.

Development of combined surgery for locally advanced oral cancer of different sites permits us to treat patients who do not respond to conservative therapy.

Cryotherapy of malignant head and neck tumors was also investigated. Five-year survival of patients with inferior lip cancer T1 was 95%, T2 — 82%, T3 — 60%. Cryotherapy is one of the major treatment modalities for skin cancer too. Combination of cryotherapy and radiotherapy appeared to be promising in locally advanced skin cancer. Cryotherapy can also be performed for small (less than 2 cm) oral cancers.

Photodynamic therapy for head and neck cancer is being further studied using locally produced photosensibilizers in Russia. This approach is feasible for tumors of skin, lower lip, larynx, hypopharynx and small oral cancers.