

на основе комплексов hsp70 с антигенными пептидами. Описанный нами способ стандартизации является в настоящее время единственным

способом количественной оценки связанных с hsp70 немеченых пептидов.

ПРИМЕНЕНИЕ ХИМИОЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ГОРТАНИ И ГОРТАНОГЛОТКИ

С.Ю. ЧИЖЕВСКАЯ, Е.В. СТАРОХА

ГУ «НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН»

Цель исследования. Разработка и клиническая апробация комбинированной терапии рака гортани и гортаноглотки с использованием современных противоопухолевых препаратов и новых режимов лучевой терапии для повышения эффективности лечения и улучшения качества жизни больных.

Материал и методы. В исследование включены 23 больных с морфологически верифицированным раком гортани и гортаноглотки II–IV стадии, получающие комбинированное лечение в отделении опухолей головы и шеи НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН. На первом этапе комбинированного лечения проводилось 2 курса неоадьювантной химиотерапии по схеме РС (паклитаксел, карбоплатин), с последующей лучевой терапией в режиме мультифракционирования дозы с оценкой эффекта на дозе 40 изоГр. После чего пациентам, у которых была достигнута полная регрессия, лучевая терапия продолжена до радикальной дозы – 65 изоГр, а больным, эффект лечения которых был оценен как частичная регрессия и стабилизация процесса, выполнено оперативное вмешательство. Всем пациентам на этапах комбинированного лечения определялись показатели гормонального и иммунного статуса, проводилось радионуклидное исследование с туморотропным

препаратом ^{99}Tc -МИБИ «Технетрил», КТ с контрастированием, эндоскопическое и ультразвуковое исследование, оценка качества жизни в рамках международного протокола с Европейской организацией исследований и лечения рака – EORTS QLQ-30 (базовая анкета) и Head & neck cancer module: QLQ-H&35 (опухоль области головы и шеи).

Результаты. При оценке непосредственной эффективности неоадьювантной химиотерапии полная регрессия зарегистрирована у 11 больных, частичная регрессия – у 5 пациентов, стабилизация процесса – у 7 человек. Проведение курсов химиотерапии в указанном режиме удовлетворительно переносилось пациентами и не сопровождалось гематологической и гастроинтестинальной токсичностью. Основным видом токсичности была неврологическая: у 4 из 23 больных отмечалась нейросенсорная нейропатия I–II степени. У всех больных наблюдалась аллопеция.

Выводы. Рекомендованный режим неоадьювантной химиотерапии удовлетворительно переносится больными. Осложнений со стороны системы крови не зарегистрировано. Послеоперационное течение не осложнено по сравнению с контрольной группой.