

но. Эти операции не приводят к ухудшению результатов хирургического лечения. Их количество нужно увеличивать.

3. Отдалённые результаты нуждаются в дальнейшем анализе.

РАДИОХИРУРГИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОНЬЮНКТИВЫ И КОЖИ ВЕК

С.Ю. Кадочникова

Тюменский ООД

В настоящее время одним из приоритетных направлений развития отечественного здравоохранения стало реформирование действующих систем амбулаторно-поликлинической службы, с целью повышения качества медицинского обслуживания и снижения себестоимости оказания медицинских услуг. Одно из таких направлений радиохирургия- современный метод электрохирургии, который представляет собой эффективный метод лечения многих образований конъюнктивы и кожи век- как доброкачественных, так и злокачественных.

Применение радиохирургии дает возможность существенно разгрузить стационары за счет выполнения ряда распространенных операций и взятия биопсии в амбулаторных условиях в некоторых случаях более высокой абластичности. Органо-сохранное и функционально щадящее лечение является приоритетным направлением клинической онкологии. Радиохирургия способна не только качественно улучшить хирургическую помощь населению, но и дать требуемый экономический эффект. С его помощью можно радикально убрать образование, при этом с превосходным косметическим результатом.

Так если взять на примере лечения Базально-клеточного рака кожи век или слизистой век при расположении опухоли вблизи от слезной точки, то при лечении методом рентгенотерапии возникает такое неприятное осложнение как рубцовые изменения носослезного канала, которые приводят к стойкому слезотечению в 100% случаев. Применение метода радиохирургии исключает данное осложнение.

За период 2008-10 гг. нами пролечено данным методом 73 пациента с различными новообразованиями: 18 - папилломы; 39 - базалиомы; 2 - гранулемы; 4 - ксантелазмы; 7 - гемангиомы; 3 - выраженный фолликулез конъюнктивы.

Работа радиохирургическим прибором «Сурги-трон» производилась под местной капельной анестезией 0,4% Инокаина или раствора Наропина и дополнительно в ряде случаев вводился раствор

Лидокаина 2% или Наропина под основание образования. В результате данного лечения у всех пациентов достигнуто полное клиническое разрушение новообразований.

В послеоперационном периоде проводилась обработка ложе образования раствором перманганата калия \при локализации на коже\, Корнерегель\ при локализации на конъюнктиве. При дальнейшем динамическом наблюдении пролеченных пациентов, в 1 случае \ базалиома кожи века с распространением на слизистую интрамаргинального пространства \ возник «R» спустя 6 месяцев после лечения. Вновь проведен курс радиохирургии. При наблюдении в течение 1,5 лет – признаков рецидива нет. У пациентов с фолликулезом, получивших сеанс радиохирургии в комплексном лечении, излечение наступало значительно раньше, чем у пациентов получавших традиционный курс терапии и рецидива заболевания практически не наблюдалось.

Полученные положительные результаты в лечебной практике и проанализированная нами экономическая целесообразность данного метода, позволяет нам сделать следующие выводы:

- рекомендовать данный метод, как дополнительный метод выбора при лечении различных новообразований и дистрофических изменений конъюнктивы и кожи век;
- считать радиохирургию, как экономически целесообразным:
- сокращение времени хирургической операции в 3-4 раза;
- сокращение койко-дней в 2-3 раза;
- экономия перевязочного материала в 5-6 раз;
- временная потеря и / трудоспособности сокращается в 2 раза.

ХИМИОТЕРАПИЯ С ОЗОНИРОВАННЫМИ СРЕДАМИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РЕЗЕКТАБЕЛЬНОГО РАКА ЖЕЛУДКА

О.И. Кит, Ю.А. Геворкян, Е.М. Франциянц, С.А. Ильченко, Н.В. Солдаткина

Ростовский НИОИ, г. Ростов-на-Дону

Несмотря на устойчивую тенденцию к снижению заболеваемости раком желудка, он остается одной из самых распространенных форм злокачественных опухолей человека (Мерабшвили В.М., 2001; Имянитов Е.Н., 2009; Стилиди И.С., и соавт., 2009). Основным методом радикального лечения больных раком желудка является хирургический (Давыдов М.И., и соавт., 2001), но даже в условиях местной распространенности опухолевого процесса радикальность