

кожи показало, что наиболее важное значение имеют следующие факторы: вид трудовой деятельности, профессиональные вредности, работа, связанная с длительным пребыванием на солнце, используются ли защитные от ультрафиолетового излучения средства.

При изучении по первичным медицинским документам за 2003–2004 гг. (ф. 030–6/ГРР “Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием”) данных о локализации рака кожи среди населения Краснодарского края нами выявлено, что базально-клеточный рак преимущественно поражает как у мужчин (77,2 %), так и у женщин (80,0 %) область лица ($p>0,05$). Чаще поражались ушные раковины, крылья носа, щеки, угол глаза и кожа лба. На вто-

ром месте по относительной частоте стоит область туловища – 10,6 % у мужчин и 9,2 % – у женщин ($p>0,05$). Статистически достоверные различия получены при сравнении локализации базально-клеточного рака волосистой части головы, который в 1,9 раза чаще поражает мужчин, чем женщин (у мужчин – 8,0%, у женщин – 4,2%), и нижних конечностей (у мужчин – 1,3%, у женщин – 3,3%) ($p<0,05$). При локализации в области верхних конечностей различия в показателях у мужчин и женщин статистически не достоверны ($p>0,05$). Наиболее частой клинической формой опухоли была поверхностная форма, реже встречались – пигментированная и узелковая. Все больные были пролечены хирургическим способом, методом криодест-

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ПОЛОСТИ НОСА И ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ

В.А. Новиков, В.И. Штин, И.Г. Фролова, Н.Г. Трухачева, А.В. Никитчук

ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН, г. Томск

Лечение местно-распространенных новообразований полости носа и придаточных пазух является серьезной проблемой и сопровождается нарушением жизненно важных функций. В современных условиях, когда качество жизни становится одним из основных показателей эффективности лечения, важнейшее значение приобретает реабилитация больных, нуждающихся в выполнении реконструктивных вмешательств и адекватного протезирования.

В Томском НИИ онкологии совместно с сотрудниками НИИ медицинских материалов разрабатывается и внедряется методика изготовления индивидуальных эндопротезов из никелида титана. В целях максимального соответствия имплантатов анатомическим особенностям протезируемой области эндопротез изготавливается на основании стереолитографической модели черепа пациента. Использование индивидуальных эндопротезов из никелида титана, изготовленных с учетом данных о выраженности и распространенности деформации костей лицевого скелета, позволяет сократить время оперативного вмешательства, увеличить точность

выполнения последнего. Биологическая инертность и структура материала способствуют максимальной интеграции протеза с окружающими тканями, что предотвращает его смещение или отторжение.

Эффективность реабилитационных мероприятий оценивается на основании разработанного комплекса критериев, включающего: фотографирование пациента, комплексную оценку состояния органа зрения и стенок глазницы, эндоскопический контроль состояния послеоперационной полости, изучение динамики течения раневого процесса и изменений местного иммунитета в послеоперационной полости, а также исследование качества жизни пациентов по установленным методикам EORTC QLQ-C30 b ORTC-N&N35 Европейской организации изучения и лечения рака.

Вышеперечисленные особенности лечебных мероприятий повышают уровень социальной адаптации больных, способствуют сокращению сроков реабилитации, улучшению косметического и функционального эффекта от лечения.