

тельной общеукрепляющей терапии произведения двухсторонняя химиоэмболизация доксорубицином 40 мг/м² переносимых ветвей ВПА.

Всем больным после проведения эмболизации и химиоэмболизации, учитывая выраженный некроз и интоксикацию, проводили усиленную антибактериальную, дезинтоксикационную и иммуностимулирующую терапию.

После проведенных эмболизаций и химиоэмболизации

у всех больных наблюдалось моментальная остановка кровотечения, с последующим уменьшением и исчезновением болевого синдрома. За короткий период была отмечена регрессия опухоли на 20-50%, что дало возможность проведения радикального курса сочетанной лучевой терапии.

В свете полученных результатов в нашем Центре продолжается внедрение данных методик у больных с местнораспространенными формами рака шейки матки.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛИЦИФОНОВОЙ МАЗИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

*Р.Ш. Хасанов, В.Р. Гильмутдинова, Р.С. Гараев, А.Р. Уткузов, В.Т. Ку克林
Клинический онкологический диспансер МЗ РТ,
Казанский государственный медицинский университет, г. Казань*

Глицифон – диглицидиловый эфир метилфосфоновой кислоты, является представителем фосфорсодержащих эпоксидов. Нами проведена оценка эффективности и безопасности применения глицифоновой мази при базально-клеточном раке кожи.

Проведено лечение 80 больных с базально-клеточным раком кожи, из них 29 пациентов с первично-множественными опухолями (количество опухолевых очагов – от 2 до 17). Каждый случай верифицирован цитологически. Лечение осуществлялось 30% глицифоновой мазью производства КППХФ «Татхимфармпрепараты».

Мазь слоем 2-3 мм наносили на поверхность опухоли ежедневно, однократно, а при множественным опухолям одновременно на все очаги. Контакт с мазью продолжался 6 или 24 часа. После 3-5 аппликаций образовывалась некротическая ткань, которая убиралась тупым путем. Критерием полноты излечения служило отсутствие в ложе опухоли бластоматозных клеток, что подтверждалось повторными цитологическими исследованиями. После завершения лечения часто образовывался дефект кожи (язва, эро-

зия), на который накладывали 10% метилурациловую мазь для ускорения репаративных процессов. Лабораторные исследования показали, что лечение глицифоновой мазью не сопровождается гематологическими, биохимическими и иммунологическими изменениями.

Нами выявлено, что сокращение ежедневной экспозиции мази до 6 часов, вместо 24, предусмотренных инструкцией, значительно снижает интенсивность местных побочных эффектов при сохранении эффективности лечебного действия. Местные побочные эффекты ослабляются глюкокортикоидом бетаметазоном, противовоспалительным средством димефосфоном для ликвидации эритемы, лидокаином и анестезином для обезболивания. Не выявлено положительного эффекта при применении димедрола для купирования местных эффектов.

Количество аппликаций, необходимых для достижения лечебного эффекта, зависит от типа опухоли, количества и размеров очагов – от 20 до 28.

Больные прослежены в срок от 6 месяцев до 5 лет. Только у одной больной выявлен рецидив одного очага из восьми.

СТРУКТУРА СВЕРДЛОВСКОГО ОБЛАСТНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА, ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ.

Директор Свердловского областного онкологического диспансера Шаманский В. Б.

Ввод в строй нового онкологического центра в 2000г., построенного в рамках Губернаторской программы, при непосредственном участии Губернатора Свердловской области Росселя Э.Э., оснащение его современным оборудованием в сочетании с богатым опытом и высокой профессиональной подготовкой сотрудников, дал возможность реализовать одну из главных задач – внедрение современных технологий обследования и лечения онкологических больных в соответствии с мировыми стандартами. Новая лечебная база позволила увеличить объем оказания специализированной онкологической помощи более чем в 1,5 раза.

Ежегодно выписывается более 12 тысяч больных, оперируется более 4,7 тыс. онкологических больных в год,

амбулаторных посещений более 134,0 тыс. в год, получают лучевую терапию более 3,5 тыс. человек, в т.ч. в стационаре более 2,8 тыс. химиотерапевтическое лечение получают более 3,0 тыс. человек в год, более 59% больных пролечено из прикрепленных районов. Специалистами центра «Онкология» оказывается помощь районным онкологам в виде консилиума для диагностики и определения тактики лечения больных.

Клинические стационарные отделения оказывают высокоспециализированную онкологическую помощь. В настоящее время функционирует 14 отделений, каждое из которых представлено специализированным приемом в консультативной поликлинике на 480 посещений в смену, оказывающей консультативную и диагностическую по-

мощь населению муниципальных образований Свердловской области.

Из диагностических исследований выполняются: КТ, МРТ, УЗИ, рентгенография, маммография, цитологические исследования, изотопная диагностика, эндоскопические исследования.

1. Отделение общей онкологии:

Профиль отделения: заболевания молочных желез, костей и соединительной ткани, кожи. Органосохраняющие операции на молочной железе, различные варианты пластики при обширных оперативных вмешательствах, лечение генерализованных форм рака молочной железы конъюгированным комплексом с антрациклинами.

2. Отделение опухолей "голова-шея":

Профиль отделения: ЗН гортани, ЛОР-органов, гортано-глотки, неорганные опухоли головы и шеи, патология щитовидной железы, реконструктивные операции.

Удаление медиастинальных метастазов рака щитовидной железы трансстернальным доступом; операции при опухолях трахеи с наложением циркулярного анастомоза.

3. Торако-абдоминальное отделение:

Профиль отделения: лечение больных ЗН пищевода, желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы, забрюшинного пространства.

Внедрены операции при очаговых поражениях печени, лечение рака панкреатодуоденальной зоны, операции при раке желудка проводятся с обязательной лимфодиссекцией.

4. Отделение онко-проктологии:

Профиль отделения: заболевания ободочной и прямой кишки.

5. Онко-гинекологическое отделение №1:

Профиль отделения: опухолевые заболевания тела и шейки матки, наружных половых органов.

Комбинированные влагалищно-лапароскопические операции при ЗН тела матки.

6. Онко-гинекологическое отделение №2:

Профиль отделения: комбинированная терапия придатков и химиотерапия онко-гинекологических заболеваний.

7. Радиологические отделения:

- Осуществляют дистанционную и контактную лучевую терапию.

- Различные варианты ДЛТ (предоперационная, п/операционная, х/лучевой вариант).

- Контактная лучевая терапия при опухолях бронхов, пищевода, полости рта, предстательной и молочной желез, головного мозга.

- Сочетанная ЛТ при опухолях прямой кишки, пищевода, бронхов, головного и спинного мозга, носоглотки, полости носа и др. локализаций.

- Выполняются технологии предлучевой подготовки с использованием комплекса состоящего из КТ, симулятора лучевой терапии и планирующей системы, объединенных компьютерной сетью.

8. Онко-урологическое отделение:

Профиль отделения: лечение больных с ЗН почек, мочевого пузыря, предстательной железы, мужских половых органов.

9. Нейрохирургические отделения:

Выполняется широкий диапазон нейрохирургических вмешательств, а так же высокотехнологичные стереотаксические операции.

10. Химиотерапевтическое отделение:

Профиль отделения: химиотерапевтическое лечение онкологических больных с проведением высокодозной химиотерапии.

Выполняется химиоэмболизация при опухолях малого таза с применением интервенционных рентгенологических методик, методики иммунотерапии больным с далеко зашедшими процессами.

Таким образом, центр "Онкология":

1. Оказывает всю необходимую лечебно-консультативную высокоспециализированную помощь онкологическим больным Свердловской области.

2. Оказывает консультативную, методическую помощь ЛИ У муниципальных образований в диагностике и лечении онкологических больных.

3. Может проводить обследование на онко патологию с использованием новейших технологий всем желающим, а так же выездные профилактические осмотры населения с последующей диспансеризацией и лечением больных.

4. Оказывает методическую помощь в организации профилактической работы муниципальным образованиям.

5. Осуществляет обучение медперсонала ЛПУ от первичной специализации до сертификационного цикла по онкологии.

6. Центр "Онкология" выполняет платные медицинские услуги на уникальном оборудовании с привлечением ведущих специалистов. Для эффективного использования лечебной базы центра "Онкология" и оптимального лечения онкологических больных, при направлении больных врачи муниципального здравоохранения должны придерживаться правил:

1. Направление на консультацию и госпитализацию осуществляют ведущие специалисты ЛПУ при участии районного онколога.

2. Больному, направляемому на консультацию, выдается:
- подробная выписка из истории болезни (в запечатанном конверте).

- Имеющиеся рентгенограммы, КТ, МРТ, дополнительные исследования

- "Свежие" анализы крови и мочи.

- Анализ на К\У, ВИЧ, HB8-а/г, данные ЭКГ.

Объем исследований в зависимости от стандартов обследования по уровням ЛПУ.

620036 г. Екатеринбург ул. Соболева, 29 тел. (3432) 76-99-69 Шаманский В. Б.