

ТРУДЫ УЧЕНЫХ ТОМСКОГО НИИ ОНКОЛОГИИ

Кицманюк З.Д., Чойнзонов Е.Л., Новиков В.А., Карасева В.В. Злокачественные опухоли головы и шеи. - Томск: STT, 1998.-384 с.

В монографии представлены эпидемиологические материалы, рассмотрены этиологические факторы и современные методы лечения злокачественных опухолей головы и шеи. Особое внимание уделено комбинированным методам лечения с использованием органосохраняющих оперативных вмешательств и применением нейтронной терапии, а также новым режимам и методам введения цитостатиков. Книга знакомит с мерами профилактики осложнений хирургического и лучевого лечения с помощью лазеротерапии и эффективностью реабилитационных мероприятий у больных данной формой онкопатологии.

Для онкологов, оториноларингологов, стоматологов и врачей других специальностей, принимающих участие в лечении онкологических больных.

Библиогр. 468 назв. Ил. 137. Табл. 96.

Попович В.И., Зырянов Б.Н., Кицманюк З.Д., Мусабаева Л.И. Интраоперационная и электронная терапия опухолей головы и шеи. - Томск, 1999. - 144 с.

В монографии представлены принципы работы, характеристика, особенности дозного распределения в тканезквивалентной среде электронного пучка нового отечественного ускорителя - малогабаритного бетатрона.

Определены показания для дистанционной терапии электронами бетатрона ПМБ 7 МэВ при лучевом и комбинированном лечении злокачественных опухолей головы и шеи. Проанализированы непосредственные и отдаленные результаты. Изучены возможности применения излучения лазера на парах меди в целях профилактики острых местных лучевых реакций и повышения эффективности электронной терапии.

Особое внимание уделено клинической апробации методики комбинированного лечения злокачественных опухолей головы и шеи с интраоперационной лучевой терапией, проводимой бетатроном МИБ 6Э. Изучены клинические, морфологические особенности раневого процесса после ИОЛТ. На их основе разработаны методы профилактики осложнений. Проведена оценка ближайших и отдаленных результатов лечения.

Для онкологов, радиологов, оториноларингологов, стоматологов, а также врачей других специальностей, принимающих участие в лечении онкологических больных.

Библиогр. 166 назв. Ил. 62. Табл. 27.

Новиков В.А., Мусабаева Л.И., Кицманюк З.Д., Лисин В.А. Опухоли полости носа и околоносовых пазух (новые технологии в лечении и реабилитации). - Томск: Изд-во НТЛ, 2002. -202 с; ил.

В книге содержатся материалы по проблеме комбинированного лечения и реабилитации больных местнораспространенными формами опухолей полости носа и околоносовых пазух. Освещаются вопросы эпидемиологии, диагностики и лечения злокачественных новообразований указанной локализации. Приводятся результаты клинических испытаний комбинированного лечения с применением быстрых нейтронов 6,3 МэВ циклотрона У-120, а также интраоперационной лучевой терапии (ИОЛТ) на малогабаритном бетатроне, установленном в операционном блоке клиники НИИ онкологии Томского научного центра СО РАМН. Решаются вопросы планирования и оптимизации режимов нейтронной терапии, смешанного облучения ИОЛТ и гамма-терапии, применяемых с целью увеличения эффективности комбинированного лечения опухолей полости носа и околоносовых пазух. Приводятся данные о частоте лучевых реакций, характере лучевого патоморфоза, послеоперационных осложнений. Рассматриваются вопросы реабилитации онкологических больных и качество их жизни после лечения.

Для онкологов, лучевых терапевтов и медицинских физиков.

Библиогр. 344 назв. Ил. 63. Табл. 16.

Писарева Л.Ф., Бояркина А.П., Тахауов Р.М., Карпов А.Б. Особенности онкологической заболеваемости населения Сибири и Дальнего Востока. - Томск: Изд-во Том. ун-та, 2001.-411 с.

Монография посвящена изучению распространения заболеваемости злокачественными опухолями как в целом, так и основными нозологическими формами - губы, полости рта и глотки, пищевода, желудка, прямой кишки, гортани, легкого, кожи, молочной железы, шейки матки, гемобластозами среди населения региона Сибири и Дальнего Востока. На достаточно большом исходном материале (данные за 1976-1990 гг.) выявлены временные и территориальные особенности онкологической заболеваемости населения с учетом пола, возраста, места обитания. Отдельно изучены городское и сельское население, а также целый ряд малочисленных народов, проживающих в различных климато-географических условиях. Дается анализ роли экологического, климато-географического, миграционного факторов и образа жизни в онкологической заболеваемости

населения. Выделены территории повышенного и пониженного онкологического риска в отношении той или иной нозологической формы.

Для врачей-онкологов, эпидемиологов, организаторов здравоохранения, студентов медицинских вузов, а также всех интересующихся данной проблемой.

Библиогр. 312 назв. Ил. 77. Табл. 26.

Писарева Л.Ф., Коломиец Л.А. Рак желудка в регионе Сибири и Дальнего Востока. Факторы риска. - Томск: STT, 2001. - 276 с.

В монографии представлены многолетние исследования по эпидемиологии, ранней диагностике и профилактике рака желудка в регионе Сибири и Дальнего Востока. Отражены материалы по распространению рака желудка на обширной территории региона с учетом его специфических особенностей (климато-географические, социально-гигиенические, этнические, миграционные факторы). Разработана концепция эндогенных сдвигов гомеостаза в развитии рака желудка. Обоснованы новые подходы к формированию групп повышенного онкологического риска по раку желудка с учетом состояния основных систем гомеостаза. Оценена целесообразность и показана эффективность профилактики рака желудка.

Для онкологов, гастроэнтерологов, гигиенистов, организаторов здравоохранения, биохимиков и студентов медицинских вузов.

Библиогр. 402 назв. Ил. 44. Табл. 49.

Самцов Е.Н., Величко С.А. Послеоперационный лучевой мониторинг при раке лёгкого. - Томск: «САЛЮТ-2000», 2001. - 128 с.

В основу работы положен анализ комплексного лучевого наблюдения за 364 пациентами с раком лёгкого, проходившими обследование и лечение в НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН и лечебных учреждениях города Томска.

Для выявления изменений в органах грудной клетки были использованы наиболее информативные и необходимые для пациента методы лучевой диагностики, такие как рентгенография, ультразвуковой метод исследования и рентгеновская компьютерная томография. Полученные при комплексном лучевом исследовании данные были сопоставлены с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования, данными повторных оперативных вмешательств и аутопсии.

В монографии детально описаны применяющиеся методы лучевого обследования, освещены принципы прове-

дения неотложного лучевого обследования в палате интенсивной терапии. В работе даётся детальный анализ скиалогической картины различных послеоперационных осложнений, подробно представлена их дифференциальная диагностика. Описаны явление свернувшегося гемоторакса и динамика лучевой картины при ферментативной терапии.

Подробно рассмотрены закономерности естественного течения облитерации плевральной полости при неосложнённом течении послеоперационного периода.

На основании полученных данных авторами предложен и детально освещён оптимальный алгоритм методов лучевой диагностики послеоперационных осложнений в зависимости от ведущего рентгенологического синдрома.

Для врачей лучевой диагностики, хирургов, онкологов.

Библиогр. 56 назв. Ил. 87. Табл. 17.

В.В. Новицкий, Е.А. Степовая, В.Е. Гольдберг и др. Эритроциты и злокачественные новообразования. - Томск: STT, 2000. - 288 с.

В монографии предпринята попытка обобщить современные данные литературы и результаты многолетних собственных наблюдений, касающихся общих закономерностей и механизмов нарушений структурно-метаболического статуса функционального состояния эритроцитов у больных со злокачественными новообразованиями различных локализаций до и в процессе проведения противоопухолевой полихимио-терапии.

Для гематологов, онкологов, патофизиологов, биохимиков, биофизиков, фармакологов.

Библиогр.: 805 назв. Ил. 35. Табл. 39.