

заболеваний гортани и применение органосохраняющих методик при хирургическом лечении пограничных состояний и ранних раков гортани является приоритетным в современной ларингологии.

Цель исследования – повысить эффективность лечения новообразований гортани путем разработки алгоритма лечения данной патологии с применением современных методов диагностики и хирургии.

Материалы и методы. В течение 2015 года в отделении заболеваний гортани были пролечены 29 пациентов в возрасте от 18 до 83 лет с опухолевыми образованиями гортани.

Результаты. Все пациенты оперированы в условиях тотальной внутривенной анестезии (ТВА) и ИВЛ. Выполнены хордэктомии с использованием CO₂-лазера под опорной микроларингоскопией. В случаях гиперкератоза с дисплазией 1–2-го типа выполняли хордэктомию по первому типу, а при раке гортани – различные варианты хордэктомий в зависимости от стадии заболевания и локализации процесса. Все пациенты наблюдались в течение года. Случаев рецидива не выявлено.

Заключение. При ранних раках, T1–II стадии, получены хорошие онкологические и функциональные результаты. При лечении опухолевых заболеваний гортани следует придерживаться активной хирургической тактики, что позволяет предотвратить малигнизацию новообразований и максимально сохранить архитектуру гортани.

Применение CO₂-лазера под микроскопическим контролем позволило абластично удалять новообразования гортани с хорошим функциональным результатом.

Опрышко В.В., Кубышкин В.А., Савин А.А.

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОТЕОЛИЗА И АПОПТОЗА КАК КОМПЛЕМЕНТАРНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГАММАЛАЗЕРОМАГНИТНОЙ ТЕРАПИИ РАКА ГОРТАНИ

Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», г. Симферополь, Россия

Opryshko V.V., Kubyshekin V.A., Savin A.A. (Simferopol, RUSSIA)

INDICATORS OF PROTEOLYSIS AND APOPTOSIS AS COMPLEMENTARY CRITERIA OF GAMMA-LASER-MAGNET THERAPY EFFICIENCY IN LARYNGEAL CANCER

Обоснование и цель исследования. В структуре злокачественных новообразований рак гортани составляет от 1 до 7% всех злокачественных новообразований человека, а по приросту смертности он вышел на одно из первых мест. Более чем в 60% случаев новообразования данной локализации выявляются в III–IV стадии опухолевого процесса. Для дальнейшего совершенствования методов лучевой терапии рака гортани, особенно его местнораспространенных форм, разрабатываются новые варианты модификации радиочувствительности. Актуальным направлением является разработка маркеров эффективности лучевой терапии рака гортани.

Материалы и методы. Изучены биохимические показатели больных раком гортани в стадиях T₃₋₄N₀₋₁M₀, получавших лучевую терапию. Облучение проводили на гамма-терапевтической установке «АГАТ-Р1». У всех больных диагноз был гистологически верифицирован. Больные были разделены на 2 группы. Пациенты контрольной, 1-й группы (n = 39) получали только динамический курс дистанционной гамма-терапии по радикальной программе (ЛТ). Второй группе больных (n = 36) ЛТ проводили с применением радиомодификации. За 12 мин до и во время всего сеанса ЛТ использовали ВЛОК, λ = 0,633 мкм (n = 10–15). Радиомодифицирующее действие низкоинтенсивного инфракрасного (λ = 0,89 мкм) и магнитного (150 мТл) излучения проводили на проекцию опухоли и регионарных лимфоузлов наочно методом сканирования за 10 мин до ЛТ (n = 10–15).

В сыворотке крови, до и после курса ЛТ в обеих группах, определяли показатели апоптоза (TNF-α, Каспаза 8, белок p53), ферменты протеолиза и их ингибиторы.

Исследования выполнены до начала и непосредственно после завершения лечения.

Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием методов вариационной статистики. В качестве критерия оценки достоверности наблюдаемых изменений использовали t-критерий Стьюдента.

Результаты. Развитие рака гортани сопровождается однонаправленными изменениями показателей протеиназ-ингибиторной системы и маркеров апоптоза сыворотки крови, что проявляется повышением активности трипсиноподобных протеиназ больше 50% (p < 0,05), увеличением уровня α-1-ингибитора протеиназ на 10–50% (p < 0,05) и ростом в 10–15 раз уровня TNF-α (p < 0,01).

Проведение лучевой терапии при лечении опухоли гортани приводит к изменениям показателей протеиназ-ингибиторной системы сыворотки крови, среди которых наиболее выражено реагируют трипсиноподобная активность и уровень α1-ингибитора протеиназ. При клинической эффективности лучевой терапии прослеживается тенденция к нормализации α1-ИП на 10% и выше (p < 0,05). Отмечается рост на 20% уровня TNF-α (p < 0,05).

При использовании гаммалазеромангнитной терапии отмечается снижение активности трипсиноподобных протеиназ, уровня α1-ингибитора протеиназ (на 40%; p < 0,001) и возрастает показатель TNF-α на 65% (p < 0,001).

Заключение. При гаммалазеромангнитной терапии больных раком гортани определение в сыворотке крови компонентов протеолиза и апоптоза может служить дополнительным критерием эффективности проводимого лечения.

Ханамиров А.А., Иванченко Г.Ф.

КОНТАКТНАЯ ЛАЗЕРНАЯ МИКРОХИРУРГИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПАХИДЕРМИИ ГОРТАНИ

ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России», г. Москва, Россия

Khanamirov A.A., Ivanchenko G.F. (Moscow, RUSSIA)

CONTACT LASER MICROSURGERY IN THE TREATMENT OF LARYNGEAL PACHYDERMIA

Обоснование. «Пахидермия гортани» (ПГ) подразумевает утолщение эпителия слизистой оболочки задней стенки гортани между черпаловидными хрящами, нередко с формированием очагов кератоза, которое создает препятствие для полного смыкания голосовых складок при фонации. При ПГ пациенты предъявляют жалобы на ощущение инородного тела в горле, постоянное желание «прочистить горло», поперхивание, снижение голосовой выносливости, охриплость. Большинство работ о ПГ посвящено консервативным методам лечения, но их эффективность на сегодняшний момент остается низкой.

Цель исследования – изучение возможностей использования хирургического диодного лазера с длиной волны 0,96 мкм при лечении пахидермии гортани.

Материалы и методы. В исследование включено 30 пациентов с доброкачественными новообразованиями голосовых складок и сопутствующей ПГ, среди которых 12 женщин и 18 мужчин. Возраст пациентов от 22 до 55 лет. Исследование включало подробный сбор анамнеза и жалоб пациентов, общий оториноларингологический осмотр, комплексное фонастрическое обследование. На первом этапе лечения выполняли удаленные новообразований голосовых складок при прямой опорной микроларингоскопии в условиях общей анестезии, после чего (через 3 недели) повторно проводили анализ жалоб пациентов. На втором этапе амбулаторно, под местной анестезией выполняли деструкцию ПГ контактным диодным лазером с длиной волны 0,96 мкм в импульсном режиме с мощностью не более 2,5 Вт («Лазермед-10-01»). Через месяц после вмешательства проводили повторное фонастрическое обследование.

Результаты. Все пациенты предъявляли жалобы на охриплость, ощущение инородного тела в горле, уменьшение голосового диапазона, быструю утомляемость голоса. После проведения первого этапа лечения все 30 пациентов отмечали