

УДК: 615.28+616-006.66

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОЙ РЕГИОНАРНОЙ АУТОПЛАЗМОХИМИОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННОГО РАКА ЯЗЫКА И ДНА ПОЛОСТИ РТА

А.А. ГАНИЕВ, М.А. ХАЛМАТОВА

Ташкентский Государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, г. Ташкент

ТИЛ ВА ОГИЗ БЎШЛИҒИ ТУБИ МАҲАЛЛИЙ ТАРҚАЛГАН РАКИНИНГ КОМПЛЕКС ДАВОСИДА АРТЕРИЯ ИЧИ РЕГИОНАР АУТОПЛАЗМОХИМИОТЕРАПИЯСИНИНГ ЭРТА ДАВРДАГИ НАТИЖАЛАРИ

А.А. ГАНИЕВ, М.А. ХАЛМАТОВА

Тошкент Давлат стоматология институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент шаҳри

IMMEDIATE RESULTS OF INTRA-REGIONAL AUUTOPLASMIC THERAPY IN THE INTEGRATED TREATMENT OF LOCAL-DISTRIBUTED TONGUE CANCER AND BOTTOM SIDE

A.A. GANIYEV, M.A. KHALMATOVA

Tashkent State Dental institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Мақолада тил ва оғиз бўшлиғи туби маҳаллий тарқалган ракининг комплекс давосида артерия ичи регионар аутоплазмохимиотерапиясининг эрта даврдаги натижалари ўрганиб чиқилди. Олинган маълумотларга кўра регионар артерия ичи ва интраоперацион аутоплазмохимиотерапия юқори самарадорликка, хавфсиз нотоксик таъсирга ва оқсилар иммунорегулятор динамикасига ижобий таъсири маълум бўлди. Бу тил ва оғиз бўшлиғи тубининг раки бўлган беморларда ўсмага қарши комплекс даволаш компоненти ҳисобланади.

Калит сўзлар: Аутоплазмохимиотерапия, тил ва оғиз бўшлиғи туби маҳаллий тарқалган раки.

In the article direct results of regional intraarterial and intraoperative autoplasmochemotherapy as a component of complex antitumoral treatment of cancer of the bottom of the oral cavity and tongue were studied. The obtained data testify to a sufficiently high efficiency, safe toxic profile and positive dynamics of immunoregulatory proteins in regional intraarterial and intraoperative autoplasmochemotherapy as a component of complex antitumor treatment in patients with cancer of the bottom of the mouth and tongue.

Key words: Autoplasmochemotherapy, locally advanced cancer of the tongue and bottom of the oral cavity.

Несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения отмечается неуклонный рост заболеваемости рака дна полости рта и языка (на 15-17% за последние 15 лет). К сожалению, увеличивается и темп прироста стандартизированных показателей смертности от рака этой локализации [3].

Проблема рака дна полости рта (РПР) и языка остается актуальной в современной онкологии. Злокачественные опухоли полости рта и ротоглотки составляют около 1,5 % всех опухолей у человека [1, 6]. Заболеваемость населения раком языка, полости рта и глотки в 2007г на 100 тысяч населения в России составила 1,5; в Европе -1,6; в мире – 1,15 [1, 5, 7].

В последнее время для снижения частоты и выраженности побочных реакций, а также для увеличения эффективности проводимой химиотерапии разработаны и широко применяются методы биотерапии, когда цитостатики вводятся на естественных для организма средах – крови, лимфе, плазме, костномозговой взвеси. Предложен-

ный академиком РАН и РАМН, Ю.С. Сидоренко метод аутоплазмохимиотерапии показал высокую эффективность при низкой токсичности [3, 4]. Этот метод сравнительно прост в исполнении и может применяться многократно.

Таким образом, актуальность проведенных исследований определяется неразрешенными проблемами лекарственного лечения рака языка и дна полости рта с улучшением результатов лечения, коррекцией и сведением к минимуму побочных эффектов цитостатиков.

В связи с этим целью нашего исследования явилось улучшение непосредственных результатов лечения больных местнораспространенным раком языка и дна полости рта путем использования регионарной внутриартериальной и интраоперационной аутоплазмохимиотерапии (РВААПХТ и ИОАПХТ) как компонента комплексного противоопухолевого лечения.

Материалы и методы. Исследования были проведены в отделении опухолей головы и шеи

Ташкентского областного онкологического диспансера МЗ РУз за 2008-2014 гг.

Под нашим наблюдением находилось 50 больных с местно-распространенным раком языка и дна полости рта III и IV стадий. Все больные были разделены на 2 группы. Основную группу составили 25 больных, которым на первом этапе лечения была проведена регионарная внутриартериальная аутоплазмохимиотерапия (РВААПХТ), в дальнейшем им проводилось оперативное вмешательство с интраоперационной аутоплазмохимиотерапией и последующим облучением 50 больных контрольной группы, на первом этапе лечения была применена традиционная неoadьювантная полихимиотерапия (ПХТ) по стандартной схеме с дальнейшим оперативным вмешательством и последующим облучением.

Распространенность опухолевого процесса определялась по системе TNM (классификация Международного противоракового союза, 2003). В соответствии с распространением опухоли согласно системе, TNM все обследованные больные с местнораспространенным раком языка и дна полости рта находились на III и IV стадиях заболевания: T3N0M0, T3N1M0 и T4N0M0, T4N1M0.

Все больные прошли комплексное клинико-инструментальное обследование с верификацией диагноза заболевания и определением сопутствующей патологии. В комплекс методов исследования больных перед началом лечения входили общеклиническое исследование крови и мочи, биохимический анализ крови и электрокардиография. Перед лечением всем больным проводили верификацию онкологического процесса.

Определение уровня цитокинов проводилось методом иммуноферментного анализа с использованием коммерческих тест-систем «векторбест» (Россия, Новосибирск).

Результаты исследования. Для оценки эффективности РВААПХТ мы использовали как объективные, так и субъективные показатели.

К субъективным критериям оценки результатов лечения относили изменения частоты и выраженности таких клинических симптомов заболевания, как: общую слабость, уменьшение или прекращение болей, уменьшение слюноотделения, наличие язвы. Субъективные ощущения пациентов, свидетельствующие об улучшении их местного и общего статуса, как правило, опережали объективно регистрируемую регрессию опухоли.

Клинические наблюдения в процессе лечения позволили отметить изменение клинической симптоматики после проводимой терапии. Уже в первые дни после применения РВААПХТ у 17 (68,0%) больных отмечалось улучшение общего состояния: уменьшение интенсивности болей у 8

(32,0%) из 25 пациентов, снижение саливации у 4 (16,0%).

Боль, являющаяся одним из самых частых симптомов заболевания, до лечения отмечалась у 20 (80,0%) больных основной группы и у 25 (100%) больных контрольной группы. Этот симптом сразу же после начала лечения имел выраженную тенденцию к уменьшению, а после лечения сохранился лишь у 22 (88,0%) больных основной группы, а в контрольной группе этот показатель составил 17 (68,0%) больных.

Значительное уменьшение (на 20%) изъязвленности поверхности опухоли у больных основной группы, получивших РВААПХТ говорит о местном иммуномодулирующем действии химиотерапии, примененной на аутосредах организма, особенно если учитывать, что в контрольной группе этот показатель составил лишь 5%.

Результаты изучения объективных клинических проявлений у больных сравниваемых групп свидетельствуют о том, что аутоплазмохимиотерапия приводит к значительному улучшению общего состояния, улучшению качества жизни больных, о чем свидетельствует уменьшение частоты и выраженности основных клинических симптомов заболевания.

При оценке непосредственных результатов лечения в сравниваемых группах отмечено, что частичный лечебный эффект в основной группе наблюдался в 65,0% случаев, тогда как в контрольной – в 40%. Стабилизация процесса выявлена в основной группе в 25%, а в контрольной – в 52,5%. Прогрессирование процесса в основной группе наблюдалось лишь у 2 (10,0%) больных, в то время как в контрольной группе отмечено у 9 (22,5%) больных ($p < 0,05$ – различия статистически достоверны).

В основной группе все 25 больных были изначально неоперабельны вследствие распространенности процесса, отсутствия четких границ образования, вовлеченности в процесс нескольких областей или сочетания вышеуказанных признаков. В результате проведения РВААПХТ все эти больные были переведены в операбельное состояние.

Прежде чем перейти к анализу токсических побочных осложнений РВААПХТ и ПХТ, необходимо подчеркнуть, что их спектр чрезвычайно широк и отличается по механизму и срокам развития, что имеет большое клиническое значение, определяя не только тактику лечения, но и возможность проведения полноценного курса терапии.

Для оценки токсичности химиотерапии ежедневно в процессе лечения определяли общий анализ крови, общий анализ мочи и биохимическое исследование крови с определением глюкозы, АЛТ, остаточного азота и мочевины.

Оценка уровня гемоглобина показала, что в контрольной группе отмечается снижение уровня гемоглобина с 98,3 до 90,0 г/л, в то время как в основной группе этот показатель остался почти неизменным. Уровень тромбоцитов в основной группе до и после лечения составил $263,5 \pm 6,1$ и $260,3 \pm 6,8 \times 10^9/\text{л}$ соответственно, в контрольной группе эти показатели были равны $254,6 \pm 5,5$ и $243,5 \pm 15,5 \times 10^9/\text{л}$ соответственно. Как мы видим, отмечается несколько большая тенденция к снижению уровня тромбоцитов в контрольной группе, по сравнению с данными больных основной группы.

При анализе биохимических показателей отмечено снижение уровня мочевины с $6,1 \pm 0,3$ до $5,5 \pm 0,2$ ммоль/л в процессе лечения у больных основной группы, в контрольной группе уровень мочевины остался на прежних цифрах ($5,8 \pm 0,2$ и $5,7 \pm 0,3$). Уровень АЛТ у больных основной группы в процессе лечения несколько снизился (с $0,82 \pm 0,2$ до $0,68 \pm 0,4$ ммоль/л), а у больных контрольной группы отмечается некоторое повышение этого фермента (с $0,78 \pm 0,1$ до $0,9 \pm 0,1$ ммоль/л).

Таким образом анализ данных по сравнению лабораторных показателей, отмечен, что РВААПХТ на аутосредах организма не обладает гематологической и негематологической токсичностью.

Полученные данные свидетельствуют о достаточно высокой эффективности, безопасном токсическом профиле и положительной динамике иммунорегуляторных белков при регионарной внутриартериальной и интраоперационной аутоплазмохимиотерапии (РВААПХТ и ИОАПХТ) как компонента комплексного противоопухолевого лечения у больных раком языка и дна полости рта.

Литература:

1. Давыдов М.И., Аксель Е.М. Статистика Злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2007 г. // Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. – 2009 – том 20, № 3(77), прил.1. -192 с.
2. Носков В.Б. Слюна в клинической лабораторной диагностике (обзор литературы) // Клиническая лабораторная диагностика. – 2008. - №6. – С.14-17.
3. Тамаркина Е. И., Миронова Е. Б., Жаркова О. В. Химиолучевое лечение местнораспространенного рака органов полости рта и ротоглотки. // Вестник Российского онкологического научного

центра имени Н. Н. Блохина РАМН: Ежеквартальный научно-практический журнал. - 2006. - N 3. - С. 49-53.

4. Сдвижков А.М., Финкельштерн М.Р., Солдатов И.В., Панкина Н.В., Борисов В.И., Гуров С.Н. Внутриартериальная регионарная химиотерапия в комплексном лечении больных злокачественными опухолями полости носа, околоносовых пазух и полости рта. // Сибирский онкологический журнал. 2006. № S1. С. 113-114.

5. Clark J., Smith G. et al. Outcome of treatment for advance cervical metastatic squamous cell carcinoma. // Head neck.- 2005. – Vol.27, №2.-P.87-93.

6. Genden EM, Ferlito A, Silver CE, Takes RP, Surez C, Owen RP, Haigentz M Jr, Stoeckli SJ, Shaha AR, Rapidis AD, Rodrigo JP, Rinaldo A. Contemporary management of cancer of the oral cavity. // Eur Arch Otorhinolaryngol. 2010 Feb 13.

7. Holmes JD, Martin RA, Gutta R. Characteristics of head and neck cancer patients referred to an oral and maxillofacial surgeon in the United States for management. // J Oral Maxillofac Surg. 2010 Mar;68(3):55-61.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОЙ РЕГИОНАРНОЙ АУТОПЛАЗМОХИМИОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МЕСТНО- РАСПРОСТРАНЕННОГО РАКА ЯЗЫКА И ДНА ПОЛОСТИ РТА

А.А. ГАНИЕВ, М.А. ХАЛМАТОВА

Ташкентский Государственный
стоматологический институт,
Республика Узбекистан, г. Ташкент

В статье изучены непосредственные результаты регионарной внутриартериальной и интраоперационной аутоплазмохимиотерапии, как компонента комплексного противоопухолевого лечения рака дна полости рта и языка. Полученные данные свидетельствуют о достаточно высокой эффективности, безопасном токсическом профиле и положительной динамике иммунорегуляторных белков при регионарной внутриартериальной и интраоперационной аутоплазмохимиотерапии как компонента комплексного противоопухолевого лечения у больных раком дна полости рта и языка.

Ключевые слова: Аутоплазмохимиотерапия, местнораспространенный рак языка и дна полости рта.