

# РАК ГОРТАНИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО И ХИМИЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ

Павлюкевич С. В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Алещик И. Ч.

**Актуальность.** Актуальность поиска эффективных методов лечения рецидивов рака гортани после проведенного ранее радикального курса лучевой терапии вызвана тем, что число их в среднем составляет до 50% от общего количества лечившихся пациентов. Основным методом лечения таких пациентов считается хирургический, его результативность составляет 42-70% в зависимости от распространенности процесса. Наиболее серьезным недостатком хирургического лечения является большое число развивающихся послеоперационных осложнений – 55-75%. Поскольку основной причиной неудовлетворительных результатов лечения рецидивов рака гортани является продолженный рост или генерализация опухолевого процесса, для уменьшения повторного рецидивирования и метастазирования мы применили метод интенсивного предоперационного облучения опухолевого очага и зон регионарного метастазирования [1].

Понимание индивидуальных особенностей каждого пациента играет решающую роль в выборе наилучшей стратегии лечения рака гортани. Различные факторы, такие как возраст, общее состояние здоровья, стадия рака и другие заболевания, могут существенно повлиять на эффективность различных методов лечения. Учитывая это, врачи должны тщательно оценивать все эти аспекты, чтобы выбрать наиболее подходящий план лечения для каждого пациента.

**Цель.** Исследование направлено на оценку общей (ОВ) и безрецидивной выживаемости (БВР) пациентов с местно-распространенным раком гортани, которые получили хирургическое лечение и дистанционную лучевую терапию в сочетании с химиотерапией, а также изучение факторов прогнозирования, влияющих на показатели общей выживаемости.

**Методы исследования.** В ретроспективное исследование включено 158 пациентов с морфологически верифицированным раком гортани и гортаноглотки 2-4 стадии, получивших комбинированное лечение в УЗ «Гродненская университетская клиника» за период с 2010 по 2023 гг.

Пациенты, включенные в исследование, были разделены на 2 группы в зависимости от характера лечения: из 158 пациентов только лучевое лечение было назначено 11 пациентам (15,7%), комбинированное лечение провели 49 пациентам (70%).

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследования выявлено, что показатель общей выживаемости в 1-й группе составил 45 месяцев, во 2-й – 44,6 месяцев, 5-летняя ОВ – 39,3% и 59,2 % соответственно.

БРВ в 1-й группе составила 25,3 месяцев, во 2-й – 32,4 месяца, а показатели 5-летней ОВ – 36,8% и 53,9% соответственно. Также следует отметить, что у 56 пациентов (2,8%) группы хирургического лечения и у 39 пациентов (1,4%) группы химиолучевой терапии возникли отдаленные метастазы за период наблюдения.

Распространение опухоли: в хрящи гортани – 1 группа – 38 (51,1%), 2 группа – 6 (8,9%); на щитовидную железу – 11 (15,1%) и 4 (5,4%); на гортань – 25 (34,2%) и 21 (28,4%); на мягкие ткани шеи – 22 (30,1) и 5 (6,75); на шейный отдел пищевода – 10 (19,2%) и 4 (5,4%) соответственно.

**Выводы.** Правильная тактика лечения рака гортани должна быть индивидуализирована и определена на основе стадии заболевания, его характеристик, а также общего состояния пациента. У пациентов с распространенным раком гортани, проведение химио- и лучевой терапии не привело к статистически значимым различиям в показателях общей выживаемости и безрецидивной выживаемости по сравнению с хирургическим лечением. Однако наличие клинических признаков, таких как метастазы в лимфатических узлах шеи, инвазия опухоли в хрящи гортани, щитовидной железе и распространение на гортаноглотку, статистически значимо связано с меньшими показателями общей и безрецидивной выживаемости.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Рожнов, В. А. Сравнительные результаты хирургического и комбинированного лечения местно-распространенного рецидивного рака гортани (гТ3N0M0) (I часть) / В. А. Рожнов [и др.] // Сибирский онкологический журнал. –2008.

## ВЕКТИБИКС: ОБЗОР ЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ МЕТАСТАТИЧЕСКОМ КОЛОРЕКТАЛЬНОМ РАКЕ

**Патюпо Е. О., Лагун А. Ю.**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** Заболеваемость колоректальным раком (ККР) в мире составляет 18,4 на 100 тысяч, а смертность – 8,1. В РБ колоректальный рак составляет 10,3% от всех случаев злокачественных новообразований, причем не менее 40% данной патологии выявляется на поздних стадиях, что уменьшает шансы на благоприятный исход [1]. Одним из эффективных средств в лечении распространенных форм ККР является использование препарата вектибикс, представляющего собой моноклональное антитело, блокирующее