

после проведения реабилитационных мероприятий наблюдалось повышение до 82, через год до 86 баллов. Эмоциональное состояние больных в динамике стабильно улучшалось с 70 до 81,1 баллов. После хирургического лечения показатель социального функционирования резко снизился с 77,1 до 48,5 балла, через 1 год после окончания логовосстановительной терапии возрос до 83,3 баллов.

Проблемы с речью у больных отмечались еще до начала комбинированного лечения - 34 балла, после хирургического лечения они значительно возросли до 78 баллов, после голосовой реабилитации снизились до 43 баллов, через год после восстановления голосовой функции до 25 баллов. Коммуникативные трудности в общении с членами семьи и другими людьми составили 17, 66, 35,7, 23 балла соответственно. Это свидетельствует о том, что звучная речь является тем единственным средством, которое дает возможность речевого общения. Общий статус здоровья улучшился с 48,2 до 72,5 баллов.

Таким образом, количественная оценка качества жизни больных позволяет объективно оценить эффективность восстановления голосовой функции, корректировать тактику проведения реабилитационных мероприятий в динамике.

Rezumat

Autorii au efectuat o evaluare calitativă a vieții pacienților după laringectomie, care au fost supuși unei cure de reabilitare vocală prin metoda feed-back-ului biologic, bazat pe modelarea matematică și pe tehnologiile computerizate. Investigațiile în ceea ce privește calitatea vieții au fost efectuate în cadrul protocolului de colaborare internațională cu Organizația Europeană de Cercetări în domeniul Tratatului Cancerului.

Starea emotivă a pacienților s-a ameliorat în dinamică de la 70 până la 81,1 puncte. După operație indicele funcționării sociale s-a micșorat brusc de la 77,1 până la 48,5 puncte, la un an după reabilitare acest indice ajungând la 83,3 puncte.

Summary

The group of authors evaluated the life quality of laryngectomised patients, which were vocally rehabilitated through the biologic feed-back method, based on the mathematical modulation and computer technologies. Investigations regarding life quality were conducted accordingly to the international cooperation protocol of European organization of cancer study and treatment.

The emotional status of the patients improved from 70 to 81.1 units. Immediately after surgery the index of social functioning dropped from 77.1 to 48.5 units, and at one year after completing vocal rehabilitation the index raised to 83.3units.

КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ НЕЙТРОННОЙ ТЕРАПИЕЙ

М.В. Авдеенко, Е.Ц. Чойнзонов, ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН

Целью исследования является изучение эффективности комбинированного лечения с применением энергии быстрых нейтронов 6,3 МэВ и реабилитация больных злокачественными новообразованиями околоушной слюнной железы.

Под нашим наблюдением находилось 22 пациента: 12 мужчин и 10 женщин соответственно, в возрастном интервале от 33 до 68 лет.

В зависимости от способа лечения все пациенты были распределены на 2 основные группы:

- для пациентов первой группы, предлагается способ комбинированного лечения с послеоперационной нейтронной терапией, без сохранения лицевого нерва. На первом этапе выполняется операция, паротидэктомия с резецированием ствола лицевого нерва. После снятия швов на ложе удаленной опухоли проводится лучевая терапия быстрыми нейтронами средней энергией 6.3 МэВ на циклотроне У-120, РОД=1,4-2,0 Гр, 2 фракциями в неделю, СОД=8-11 Гр., что по изоэффекту равняется 40-45 Гр. стандартного курса фотонной терапии. При этом длительность комбинированного лечения составляет 3-4 нед. По данному способу пролечено 9 больных. Ни в одном случае не наблюдали развития местного рецидива опухоли при сроках наблюдения от 7мес. до 12 лет. У пациентов второй группы с целью сохранения лицевого нерва и его ветвей, в тех случаях, когда вовлечения n. Facialis в патологический процесс не определяется, возможно выполнение органосохраняющей операции.

В условиях проведения комбинированного лечения на первом этапе выполняется операция паротидэктомия с выделением основного ствола и препаровкой ветвей лицевого нерва в случаях как внеорганный, так и внутриорганный его прохождения. При этом характер хирургического вмешательства трактуется как условно радикальный. После снятия швов на ложе удаленной опухоли проводится лучевая терапия быстрыми нейтронами средней энергией 6,3 МэВ на циклотроне У-120 в режиме: РОД=2,0-2,4 Гр., 3 фракциями в неделю с интервалом 48-72 часа, до суммарной очаговой дозе 6,0-7,2Гр., что по изоэффекту равняется 35-40 Гр. стандартного курса фотонной терапии. Длительность облучения составляет 8-12 дней. По данному способу пролечено 13 больных. В одном случае был получен рецидив через полгода, при сроках наблюдения от 6 месяцев до 10 лет.

Оба способа значительно сокращают сроки лечения пациентов, по сравнению с комбинированным лечением с применением фотонной терапии.

Выводы:

- комбинированное лечение злокачественных образований околоушных слюнных желез с использованием послеоперационной нейтронной терапии приводит к уменьшению количества местных рецидивов;

- проведение нейтронной терапии в послеоперационном периоде позволяет выполнять оперативное вмешательство при отсутствии лучевых повреждений в окружающих опухоль нормальных тканях;

- данный способ позволяет сократить сроки комбинированного лечения до 3-4 недель, по сравнению с 9-11 неделями при лечении известными способами;

- лучевая терапия пучком быстрых нейтронов на зону регионарного метастазирования проводится в условиях уже выполненной операции на лимфопутях и наличия гистологического подтверждения о метастазах, что также сокращает сроки лечения;

- выполнение органосохраняющей операции с выделением основного ствола и препаровкой ветвей лицевого нерва на первом этапе комбинированного лечения и послеоперационной нейтронной терапии на втором, обеспечивает высокий косметический результат и социальную реабилитацию, без ущерба радикальности лечения.

Rezumat

În baza cercetărilor efectuate pe un lot de 22 de pacienți cu tumori maligne ale glandei parotide, care au fost supuși unui tratament combinat (radioterapie postoperatorie cu neutroni), autorii au constatat o micșorare considerabilă a recidivelor locale.

Operațiile cruțătoare cu separarea și păstrarea ramurilor nervului facial la prima etapă a tratamentului combinat și cu radioterapia postoperatorie cu neutroni la etapa a doua asigură o eficiență înaltă cosmetică și contribuie la reabilitarea socială a pacienților fără a afecta radicalitatea operațiilor.

Summary

Based on the study results of a group of 22 patients with parotid malignant neoplasms,

being treated in combination with postoperative neutron radiotherapy, the authors have observed a considerable decrease of local recurrences.

Sparing surgery with preparing and preserving the facial nerve branches as the first part of the combined treatment and neutron postoperative radiotherapy as the second part yield good cosmetic results and contribute to the social rehabilitation of the patients, also maintaining the radicality of the operation.

РЕЧЕВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА И РОТОГЛОТКИ

Л.Н. Балацкая, Е.Л. Чойнзонов, ГУ НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН, г. Томск, Россия

Оперативные вмешательства по поводу рака органов полости рта и ротоглотки различны по объему и сопровождаются значительными нарушениями актов глотания, жевания, речи, что в сочетании с косметическими дефектами делают проблему реабилитации чрезвычайно трудной.

Под нашим наблюдением находилось 110 пациентов, которым в плане комбинированного лечения выполнены органосохраняющие операции по разработанной в отделении методике. Первичный опухолевый очаг удалялся в пределах двух и более анатомических областей с резекцией участков кости нижней челюсти с сохранением ее непрерывности. В зоне регионарного метастазирования проводилось оперативное вмешательство в объеме фасциально-футлярного иссечения клетчатки шеи или операции Крайля. Распространенность опухолевого процесса соответствовала III стадии заболевания. Диагноз верифицирован гистологически у всех больных.

Из общего количества больных мужчин было 75 (69%), женщин 35 (31%), в возрасте от 31 до 70 лет. Следует подчеркнуть тот факт, что наибольшее число пациентов – 84 (76%) находились в наиболее трудоспособном возрасте. В результате оперативного вмешательства отмечалась выраженная деформация периферического речевого аппарата. Наличие культи языка, дефекты небных дужек, отсутствие фрагмента нижней челюсти, изменение резонаторов носовой полости приводят к развитию полиморфной дислалии и изменению акустики звучной речи. В раннем послеоперационном периоде всем больным проводилась речевая реабилитация по коррекции звукопроизношения. Раннее начало логопедических занятий обеспечивает лучший эффект реабилитации. Это объясняется тем, что нарушение анатомии языка произошло в период уже сложившейся речи, правильные речевые координационные установки имеются и они должны использоваться для разработки оставшихся мышц языка. Методика восстановления речи основана на использовании неразрушенного стереотипа речеобразования.

Эффективность речевой реабилитации обоснована спирографическими, электромиографическими, акустическими исследованиями и оценкой качества жизни в динамике. Речь восстановлена у 80% пациентов, в сроки от 1,5 до 2 месяцев, что позволило улучшить качество жизни этой группы больных.

Rezumat

Autorii au prezentat rezultatele operațiilor cruțătoare în cadrul tratamentului combinat a 110 pacienți, după o metodă elaborată în secție. Focarul primar s-a înlăturat în limitele a două sau a mai multe regiuni anatomice cu rezecția sectorală a mandibulei, păstrând continuitatea acesteia.

În zonele de metastazare regională s-au efectuat excizii ale țesutului celular în teacă fascială sau operații Cryle. Reabilitarea funcției vocale se începea în perioada postoperatorie precoce. Eficiența acestei reabilitări era estimată în baza investigațiilor spirografice, electromiografice, acustice și a evaluării calității vieții. Funcția vocală s-a restabilit în 80% cazuri în decurs de 1,5-2 luni.