



ТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ
ТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
TORHINOLARYNGOLOGY

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ

1-С (2) 2019

Головний редактор

Заболотний Д.І.

Заступник головного редактора

Самбур М.Б.

Засновники

Державна установа «Інститут отоларингології
ім. проф. О.С. Коломійченка Національної академії
 медичних наук України»

Видавник

ТОВ «BICTKA»

Адреса редакції

03057, Україна, м. Київ, вул. Зоологічна, 3

Тел. +38044 483 12 82

Тел./факс +38044 483 15 80

Адреса видавника

01042, Україна, м. Київ, Новопечерський пров., 5

Тел./факс +38044 583 50 94

Спеціальний випуск журналу «Оториноларингологія» присвячено роботі Щорічної традиційної весняної конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів з міжнародною участю «Сучасні дослідження, хірургічні та терапевтичні підходи в оториноларингології» (20-21 травня 2019 р.).

Відповідальна за випуск: Холоденко Т.Ю.

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації: серія КВ №23640-13480Р,
видане Міністерством Юстиції України 20.12.2018 р.

Видання засновано у січні 1924 р. і до грудня 2018 р. виходило під назвою
«Журнал вушних, носових і горлових хвороб»

ливу роль аденоїдних вегетацій, як і всієї лімфоаденоїдної тканини глоткового кільця в системі місцевого імунітету слизової оболонки верхніх дихальних шляхів, доцільно проводити комплек

© В.В. Дячук, В.В. Дячук, 2019

ксне консервативне лікування дітей з використанням назальних топічних кортикостероїдів, яке призводить до одужання дітей без хірургічного втручання.

Ф.Д. ЄВЧЕВ, В.В. ГАЄВСКИЙ, А.Ф. ЄВЧЕВА, И.Э. ЧЕРНЫШЕВА (ОДЕССА, УКРАЇНА) ДІАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ ГОРТАНИ С Т3-4N2-3M0

Сегодня наблюдается повсеместное увеличение заболеваемости раком. В Украине ежегодно заболевают раком до 160 тыс. человек (0,32%) и умирают от рака около 100 тыс. человек (0,2%) (канцеррегистр). (В США из 247 млн. жителей за год выявляют 50000 (0,02%) больных). Число больных раком гортани в Украине увеличилось в 1,6 раза (Абызов Р.А., Евчев Ф.Д.). Число больных с пролонгацией ракового процесса после лечения остается высоким. Число рецидивов рака гортани и регионарного MTS, после лечения на первом году составляет 50-55% и 22-25% на втором году (Абызов Р.А., Евчев Ф.Д., Лукач Э.В. 2000). Большой % в Украине (свыше 60% больных) онко процесс диагностируется в III-IV стадии развития заболевания. Так, из числа впервые заболевших на Украине распространность опухолевого процесса I-II, III и IV стадий диагностировано

-у 31,8 %, 42,0 % и 11,4 % жителей Киева, у 28,9 %, 55,4 % и 15,7% жителей Киевской области, у 35,8 %, 44,6 % и 19,5 % жителей Одесской области, у 27,4 %, 46,8 % и 25,8 % жителей Ивано-Франковской области.

Проблема низкой эффективности лечения связана с поздним обращением больных (больше 60% больных поступает на лечение в III-IV стадии заболевания). Это приводит к процедурям и ранним рецидивам, что ставит онко-ЛОР-патологию на второе место в структуре смертности после рака легких. Приведенные данные свидетельствуют об актуальности своевременной диагностики рака гортани, т.е. на ранних стадиях.

Наша информация касается проблеме: 1. Поздней обращаемости больных;

2. Случаях неоправданного полного курса лучевой терапии в качестве радикального метода лечения (монометода) и отказа больного от хирургического компонента (органосохраняющих операций на ранних стадиях заболевания);

© Ф.Д. Євчев, В.В. Гаєвский, А.Ф. Євчева, И.Э. Чернышева, 2019

3. И как результат, распространенный неопроцесс в гортани;

В этой ситуации вопрос уже стоит о сохранении жизни больного, а не органа, а от этого зависит и качество, и длительность жизни.

Методы диагностики: Фиброларингоскопия, биопсия, РКТ, УЗИ

Лечение заключается в проведении комплексного воздействия:

- ПХТ по протоколу для нейтрализации активности неопроцесса и его стабилизации.

-Хирургическое лечение: комбинированная ларингоэктомия

Показания к расширенным хирургическим вмешательствам зависят от степени и направления распространения неопроцесса:

От марганько желудочка на вестибулярную и истинную складки.

Распространение через комиссур на противоположную половину гортани.

Распространение из медиальной стенки грушевидного синуса на отделы гортани.

Отсутствие подвижности гортани во всех случаях.

Такое распространение неопроцесса свидетельствует о противопоказании к проведению органосохраняющих операций.

- Для сохранения жизни и улучшения качества жизни следует проводить расширенные хирургические варианты.

Выходы и рекомендации

Поздняя диагностика всегда вынуждает проведение расширенных калечащих операций приводящие к инвалидизации.

Для улучшения результатов диагностики и лечения:

Обязательная диспансеризация с акцентом на онкоастороженность.

Ранняя диагностика и лечение больных в специализированных учреждениях.

Санпросвет работа с населением.

| | |
|---|-----|
| Десева Ю.В., Криничко Л.Р., Задорожна А.Г., Мотайлло О.В. | |
| Оцінка газообміну в верхньощелепній пазусі на підставі даних КТ приносових пазух та дослідження функції зовнішнього дихання | 132 |
| Добронравова И.В., Титаренко О.В. | |
| Эндокринные девиации голоса | 31 |
| Дячук В.В., Дячук В.В. | |
| Тактика лікування гемангіом порожнини носа у дітей | 32 |
| Дячук В.В., Дячук В.В. | |
| Алергічний риніт і хронічне запалення глоткового мигдалика у дітей | 32 |
| Євчев Ф.Д., Гаєвский В.В., Євчева А.Ф., Чернишева И.Э. | |
| Диагностика и тактика лечения больных раком гортани с T ₃₋₄ N ₂₋₃ M ₀ | 34 |
| Евчева А.Ф., Евчев Ф.Д., Гаевский В.В. | |
| Клиническое течение и формы злокачественных поражений кожи наружного уха и носа | 35 |
| Заболотний Д.І., Заболотна Д.Д., Цвірінсько І.Р., Ісмагілов Е.Р. | |
| Ендоскопічне видалення ангіофібром носоглотки | 35 |
| Заболотный Д.И., Лукач Э.В., Дихтярук В.Я., Исмагилов Э.Р. | |
| Наш опыт лечения эстейзионейробластомы | 36 |
| Заболотний Д.І., Лукач Е.В., Заболотна Д.Д., Цвірінсько І.Р., Кізім Я.В. | |
| Трансоральне видалення доброкісних новоутворень парафарингеального простору | 37 |
| Зайцев В.С. | |
| Небулайзерна терапія запальних захворювань ЛОР-органів: десятирічний досвід | 38 |
| Зайцев А.В., Березнюк В.В., Лищенко Д.В., Моргачова Г.К., Вітальєва С.В. | |
| Використання реєстрації стапедіальних рефлексів при налаштуванні мовних процесорів у дітей після кохлеарної імплантації | 39 |
| Іванов С.А., Кривенчук В.А., Презов А.В., Волчек В.С. | |
| Функциональные и анатомические результаты реконструкции наружного носа с использованием лобного лоскута | 40 |
| Калашиник М.В., Аврунин О.Г., Калашиник Ю.М., Карчинский А.А., Городюк Д.А. | |
| Возможности хирургических вмешательств при носовых кровотечениях | 41 |
| Карп С.Ю., Галай О.О., Бондаренко С.Г., Цьолко Т.Р., Дуда О.Р., Сендега І.М., Лудчак В.Ю., Друзюк О.В., Шмідт М.Р., Сліпецький Р.Р. | |
| Застосування гіалуронової кислоти в комплексному лікуванні фарингостом як хірургічного ускладнення раку гортані | 42 |
| Кіцера Ол.Ом. | |
| Мікседематозний риніт | 43 |
| Кіцера Ол.Ол. | |
| Диференційна діагностика хронічних негнійних хвороб вуха | 44 |
| Кіщук В.В., Барціховський А.І., Дмитренко І.В., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Рауцкіс П.А., Грицун Я.П., Існюк А.С., Скічко С.В., Максимчук В.В. | |
| Особливості диференційної діагностики локалізованого амілоїдозу дихальних шляхів і склероми | 45 |