

ГО «УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО ЛІКАРІВ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ»  
ДУ «ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ім. проф. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАМН УКРАЇНИ»

**Ж**урнал  
**вушних,  
носових  
і горлових  
хвороб**

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ  
ДВОМІСЯЧНИЙ  
ЖУРНАЛ

Заснований у січні  
1924 року

**№ 3-с**

травень  
2018

---

Спеціальний випуск «Журналу вушних, носових і горлових хвороб» присвячено роботі Щорічної традиційної весняної конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів з міжнародною участю «**Сучасні технології діагностики та лікування в оториноларингології**» (14-15 травня 2018 р.).

Відповідальна за випуск: **Холоденко Т.Ю.**

---

Адреса редакції: 01680, м. Київ-680, вул. Зоологічна, 3. Телефон: 483-12-82

---

Підписано до друку 19.04.2018 р.  
Формат 60x84/8. Друк офсетний. Тираж 1000 прим. Замовлення №

---

Виготовлено у ТОВ «Вістка».

---

## ОРГАНСОХРАНЯЮЩЕЕ И ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РАКЕ ГОРТАНИ

Одним из основных факторов риска, ухудшающих результаты лечения больных раком гортани при T1, 2 и 3 является не абластичное иссечение опухоли. Стремление хирургов максимально повысить эффективность хирургического лечения у этих больных привело к изучению и внедрению в практику технологии интраоперационного контрастирования опухолевого поражения с помощью красителей. Результат органосохраняющей операции у больных раком гортани заключается не только в функциональном сохранении органа, но и сохранение удовлетворительного качества жизни больного.

Сегодня известны методики интраоперационной визуализации белым светом и с помощью метахроматических красителей, используемые в медицине. Имеются многочисленные сообщения об использовании метахроматических красителей в диагностике хронических воспалительных и неопластических процессов органов головы и шеи. Нами ранее сообщалось о применении для диагностики заболеваний гортани на дооперационном этапе и интраоперационно для визуализации границ неопроцесса 2% толуидинового синего и аласенса, которые обладают способностью поглощаться клетками злокачественных опухолей. В настоящее время нами применяется и изучается технология интраоперационной визуализации ракового процесса с помощью бриллиантового синего (молекулярная формула  $C_{27}H_{34}N_2O_4S$ ).

**Цель работы** – изучение эффективности интраоперационной цветовой визуализации опухолевого процесса для проведения органосохраняющей операции на основе использования синтетического анилинового красителя – бриллиантового синего и оценки профилактического антиоксидантного действия Биоцерулина.

### **Материалы и методы**

Нами изучена клиничко-морфологическая семиотика рака гортани у 40 больных подлежащих комбинированному органосохраняющему лечению: операция + лучевая терапия. Среди них у 20 пациентов имели место пациенты T1N0M0, а у 20 был рак гортани T2-3N0M0.

Гистотип опухоли был G1 и G2. Для уточнения границ опухолевого процесса до операции мы проводили фиброларингоскопию белым светом, используя фиброларингоскоп FNL-15RP3 Pentax (Япония) после адреналиновой пробы зоны исследования.

Больные распределены на 2 группы в зависимости от стадии процесса. Пациентам 1-й группы (n=18) при T<sub>1</sub> в виде хордэктомии. Больным 2-й группы (n=22) при T<sub>2</sub> и T<sub>3</sub> варианты резекции гортани. Для улучшения визуализации границ опухолевого процесса применяли интраоперационную цветовую визуализацию при помощи синтетического анилинового красителя – бриллиантового синего. Во время операции и в послеоперационном периоде больным с T<sub>2-3</sub> в течении 10 дней проводилась терапия сопровождения – инфузионная антиоксидантная терапия Биоцерулина по 100мг в/в, 1 раз в сутки.

### **Результаты исследования**

Учитывая высоко и умеренно дифференцированный гистотип опухоли (G1 и G2), всем пациентам на первом этапе проведено хирургическое лечение. Интраоперационно визуализировали границы опухолевого поражения за счет цветовой окраски в синий цвет, используя бриллиантового синего. Иссечение проводилось по наружной границе синего окрашивания. Послеоперационный период протекал гладко. На вторые сутки пациенты были деканулированы. Через три недели провели послеоперационный курс лучевой терапии с терапией сопровождения – инфузией Биоцерулина 100мг в/в для нейтрализации агрессивных окислительных радикалов, профилактики лучевых повреждений и рецидива опухоли.

### **Выводы**

Таким образом, используемая методика позволила абластично провести хирургическое лечение у всех больных, а применение Биоцерулина позволила пациентам перенести комбинированное лечение без осложнений. Наблюдение больных в течение 6 мес. показало отсутствие рецидива и удовлетворительное качество жизни больных.

<i>Десса Ю.В., Шевчук Ю.В.</i> Застосування препарату цинабсин у комплексному лікуванні дітей з гнійним аденоїдитом	20
<i>Діхтярук О.В.</i> «Синдром мовчазного синуса»: клінічне спостереження	21
<i>Діхтярук В.Я., Діхтярук О.В.</i> Історичні аспекти лікування раку	22
<i>Друмова А.М.</i> До питання діагностики хронічних постімплантаційних гайморитів	24
<i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Озена в практиці дитячого отоларинголога	24
<i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Віддалені результати хірургічного лікування дітей з аденоїдними вегетаціями	25
<i>Дячук В.В., Дячук В.В.</i> Тактика лікування заглибленого абсцесу	27
<i>Евчев Ф.Д., Гаевский В.В., Евчева А.Ф.</i> Органосохраняющее и противорецидивное лечение при раке гортани	28
<i>Євчев Ф.Д., Чернишева І.Е., Євчева А.Ф.</i> Ускладнення у хворих із новоутвореннями парафарингеальної ділянки	29
<i>Желтов А.Я.</i> Оценка результатов хирургического лечения носоглотки у детей, страдающих экссудативным средним отитом	30
<i>Журавльов А.С., Аврунін О.Г., Шушляпіна Н.О., Худасва С.А.</i> Онлайн анкетування, як сучасний та ефективний спосіб дослідження нюхової функції	31
<i>Журавльов А.С., Шапошникова В.І., Шушляпіна Н.О., Дьоміна Є.В.</i> Оптимізація лікування хворих на хронічний атрофічний риніт	32
<i>Журавлев А.С., Яценко М.И., Демина Е.В., Карчинский А.А.</i> Особенности дистанционного преподавания оториноларингологии в медицинских вузах	32
<i>Заболотний Д.І., Мельников О.Ф., Бредун О.Ю.</i> Новий спосіб оцінки імунотрансдукційного стану піднебінних мигдаликів	33
<i>Заболотна Д.Д., Забродська Л.В.</i> Комбіноване лікування сезонного алергічного риніту	34
<i>Зайцев В.С., Китенко Н.В., Литовкина Е.В., Гайдаш А.Н.</i> Диагностическое значение воспалительных маркеров крови при острых риносинуситах	35
<i>Калашиник Ю.М., Шушляпіна Н.О., Аврунін О.Г., Мельник М.Г.</i> Особенности диагностики хронических нарушений носового дыхания	36
<i>Калашиник М.В., Яценко М.И., Блувитейн Г.М., Бондаренко Г.М., Калашиник Ю.М.</i> К вопросу хирургического лечения келоидов ушной раковины	37
<i>Кваша О.М., Скобська О.Є., Малишева О.Ю., Кисельова І.Г., Бублій Л.В.</i> Комп'ютерна стабілографія в оцінці вестибулярної функції у пацієнтів з мінно-вибуховою легкого ступеня черепно-мозковою травмою	38
<i>Кізім В.В., Толчинський В.В., Кізім Я.В.</i> Особливості діагностики ларингофарингеального рефлюксу при неопластичних захворюваннях гортані	39
<i>Кіцера О.О.</i> Цитологія та цитологічна класифікація неалергічних ринітів	40
<i>Кіцера Ол.Ол.</i> Хронічні негнійні отити: аудіологічна діагностика	41
<i>Кіщук В.В.</i> Тонзиліт: питань більше ніж відповідей	154
<i>Кіщук В.В., Барціховський А.І., Гончарук О.Л., Дмитренко І.В., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Рауцкіс П.А., Грицун Я.П., Існюк А.С., Скічко С.В., Барціховська Н.А., Корольчук В.В.</i> Медичні і економічні особливості різних тактик контролю стану дихальних шляхів у коматозних хворих з оротрахеальною інтубацією і назогастральним харчуванням	42
<i>Кіщук В.В., Бондарчук О.Д., Ольхов В.М., Горбатюк К.І., Дмитренко І.В., Лобко К.А., Барціховський А.І., Грицун Я.П., Максимчук В.В., Існюк А.С.</i> Наш досвід видалення аденом гіпофіза	43
<i>Кіщук В.В., Грицун Я.П., Дмитренко І.В., Барціховський А.І., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Максимчук В.В., Існюк А.С.</i> Роль модуляції оксидативного стресу в лікуванні хворих на склерому	44