

В.А. Солодкий, Г.А. Паньшин, В.Ю. Петровский, Т.Р. Измайлов, В.А. Титова

Рак слизистой оболочки органов полости рта (рак языка, дна рта, нижней челюсти, щеки)/губы: современные терапевтические технологии

ФГБУ «Российский научный центр Рентгенорадиологии» Минздрава России, Москва

Цель — оценка эффективности трех вариантов лечения рака слизистой оболочки органов полости рта (язык, дно рта, щека, нижняя челюсть) и губы (ПР/губы). **Материалы и методы.** Лечили 100 больных рака ПР/губы: комбинированное лечение с операцией на первом этапе и послеоперационной конформной дистанционной лучевой терапии (КДЛТ) 50 Гр — 40 больных; сочетанная лучевая терапия (ЛТ) — КДЛТ и брахитерапия (БТ) — 40 пациентов; КДЛТ и фотодинамическая терапия (ФДТ) с лазерной гипертермией — 20 больных. Возраст пациентов варьировал от 26 до 90 лет; среди них было 55 мужчин и 45 женщин.

Результаты. 5-летняя общая выживаемость (ОВ) и безрецидивная выживаемость (БВ) у пациентов с опухолями ПР /губы составила 88 и 73,3% соответственно с хорошим качеством жизни. 5-летняя ОВ составила для комбинированного метода лечения — 82,8%; сочетанной ЛТ — 94,4% и КДЛТ в сочетании с ФДТ и лазерной гипертермией — 83,3% ($p=0,561$). При опухолях ПР/губы I–II стадии 5-летняя ОВ достигала 94,4%; при III–IV стадии — снижалась до 73,1% с высоким уровнем статистической значимости $\chi^2=6,042$; $p=0,014$.

Выводы. Рак органов ПР/губы наиболее эффективно излечивается в I–II стадии заболевания при реализации хирургического этапа, предшествующего КДЛТ. КДЛТ с ФДТ и лазерной гипертермией эффективны при противопоказаниях для БТ. Определение предиктивных маркеров (ПМ) является перспективным направлением в оптимизации противоопухолевого лечения злокачественных новообразований ПР/губы.

Ключевые слова: рак полости рта/губы, конформная дистанционная лучевая терапия (КДЛТ), комбинированное лечение (хирургия, КДЛТ), брахитерапия (БТ), сочетанная лучевая терапия (КДЛТ, БТ), КДЛТ с ФДТ и лазерная гипертермия

V.A. Solodkiy, G.A. Panshin, V.Y. Petrovskiy, T.R. Ismailov, V.A. Titova

Cancer of the oral mucosa (cancer of the tongue, floor of mouth, lower jaw, cheek)/lip: modern therapeutic technologies

Federal State Budgetary Institution «Russian Scientific Center of Roentgenoradiology» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow

Purpose. Evaluation of the effectiveness of three treatment options for cancer oral mucosa (cancer of the tongue and floor of mouth, cheek, lower jaw)/lip (OC/lip).

Materials and methods. Treated 100 patients with OC/lip: combined treatment with surgery at the first stage and postoperative conformal external beam radiation therapy (EBRT) of 50 Gy — 40 patients; combined conformal EBRT and brachytherapy (BT HDR) — 40 patients; EBRT and photodynamic therapy (PDT) with intensive laser hyperthermia — 20 patients. The age of the patients ranged from 26 to 90 years; among them were 55 men and 45 women.

Results. Five-year overall survival (OS) and relapse-free survival (RFS) in patients with tumors of various localization was 88% and 73.3% respectively with a good quality of life. Five-year OS was for combined method of treatment — 82.8%; combined EBRT and brachytherapy — 94.4% and EBRT in combination with PDT and laser hyperthermia — 83.3% ($p=0,561$). With tumors of stage I–II, the five-year OS was 94.4% and III–IV stage — decreased to 73.1% with a high level of statistical significance of the $\chi^2=6.042$, $p=0.014$.

Conclusions. OC and lip cancer is most effectively cured in the I–II stage of the disease with the initial implementation of the surgical stage preceding EBRT. EBRT with photodynamic therapy and laser hyperthermia is effective for contraindications for patients to brachytherapy. The determination of PM (predictive markers) is a promising direction in optimizing the antitumor treatment of malignant neoplasms of OC/lip.

Key words: oral cancer/lip, external beam radiotherapy (EBRT), brachytherapy (BT), combined treatment (surgery, EBRT), combined EBRT with BT, EBRT and PDT with laser hyperthermia