

П.М. Бычковский<sup>1</sup>, А.В. Ваккер<sup>2</sup>, Т.Л. Юркитович<sup>1</sup>, Д.А. Адамчик<sup>1</sup>

**ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ЦИСПЛАЦЕЛ» ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

<sup>1</sup>Учреждение БГУ «НИИ физико-химических проблем», Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск, Республика Беларусь

**Задача исследования.** Клиническое изучение возможности и эффективности локального применения препарата «Цисплацел» при опухолях в области головы и шеи проводилось в два этапа на базе РНПЦ онкологии и медицинской радиологии.

**Материалы и методы.** Препарат применен у 66 больных (30 – 74 года) плоскоклеточным раком органов головы и шеи, у которых во время операции была клинически установлена спаянность опухоли с магистральными сосудами и нервами шеи, врастание в глубокие мышцы шеи и др. У абсолютного большинства больных распространенность процесса соответствовала IV стадии. В контрольную группу включены 36 больных с идентичными с основной группой по распространенности опухолями, лечение которых осуществлялось без применения препарата «Цисплацел».

Салфетки «Цисплацела» укладывались на мышцы, стволы блуждающего нерва, шейного и плечевого сплетений, твердую мозговую оболочку, на сосудисто-нервный пучок шеи и даже на денудированный участок внутренней сонной артерии. Послеоперационная рана зашивалась наглухо. Наблюдение за больными продолжалось от 10 до 30 дней.

**Результаты.** В месте расположения салфеток с цисплатином, раздражение и некроз тканей, даже в тканях орбиты, не отмечены. Каких-либо жалоб, кроме обычных, присущих данному виду вмешательств, больные не предъявляли. Со стороны указанных нервов симптомов связанных с их раздражением не наблюдалось. Не наблюдались и изменения показателей крови. Ни у одного больного в месте расположения препарата не наблюдалось нагноение раны.

В результате местного применения салфеток «Цисплацела» в исследуемой группе рецидивы в месте укладки «Цисплацела» диагностированы у 30 пациентов (45,4%). У 36 больных опытной группы (54,6%) рецидивы отсутствовали. В контрольной группе рецидивы опухоли возникли у 23 человек (64,9%), отсутствие рецидивов наблюдалось у 13 пациентов (36,1%). Результаты лечения коррелируют с дозой цисплатина помещенного в рану. Так среди 42 пациентов, получивших до 22 мг цисплатина, и прослеженных в течение 3 и более лет, у 17 человек (40,5%) рецидивы не обнаружены. Среди 12 больных, получивших 75 мг препарата – 8 здоровы, и только у 4 пациентов возникли рецидивы, на 1 – 2 месяца позже, чем в контрольной группе.

**Заключение.** Проведенное исследование показало, что имплантация препарата в рану абсолютно безопасна, безболезненна, не вызывает некрозы и раздражение тканей, не ухудшает и не удлиняет заживление ран и время госпитализации. Применение «Цисплацела» снижает вероятность возникновения рецидивов в месте его имплантации на 15 – 30%.