

Российский

ISSN 1028-9984



ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
журнал

Russian Journal
of
Oncology



1.2012

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСТВО
«МЕДИЦИНА»



«ИЗДАТЕЛЬСТВО
“МЕДИЦИНА”»

Российский онкологический журнал

RUSSIAN JOURNAL OF ONCOLOGY

Научно-практический журнал

Выходит один раз в два месяца

Основан в 1996 г.

1 • 2012

Главный редактор В. И. ЧИССОВ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Б. А. БЕРДОВ, В. Н. БОГАТЫРЕВ, А. В. БОЙКО,
В. И. БОРИСОВ, М. И. ДАВЫДОВ, С. Л. ДАРЬЯЛОВА,
А. С. МАМОНТОВ (ответственный секретарь),
А. Н. МАХСОН, Е. Г. НОВИКОВА, И. В. РЕШЕ-
ТОВ (ответственный секретарь), В. Г. САВЧЕНКО,
А. М. СДВИЖКОВ, В. Ю. СЕЛЬЧУК, Н. С. СЕРГЕЕ-
ВА, Ю. С. СИДОРЕНКО, В. В. СТАРИНСКИЙ (зам.
главного редактора), А. Х. ТРАХТЕНБЕРГ, С. А. ТЮ-
ЛЯНДИН, И. И. УШАКОВ, Г. А. ФРАНК (зам. глав-
ного редактора), Р. Ш. ХАСАНОВ, Е. А. ЧОЙНЗО-
НОВ, Р. И. ЯКУБОВСКАЯ



М О С К В А

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

107140, Москва,
ул. В. Красносельская,
д. 17А, стр. 1Б

ЛР N 010215 от 29.04.97 г.

"MEDITSINA"
Publishing House

E-mail: meditsina@mtu-net.ru
WWW страница: www.medlit.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел. 8-499-264-00-90

**Ответственность за достоверность
информации, содержащейся в рекламных
материалах, несут рекламодатели.**

Российский онкологический журнал
представлен в Ulrich's International
Periodicals Directory.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

125284 Москва,
2-й Боткинский проезд, 3

Московский
научно-исследовательский
онкологический институт
им. П. А. Герцена

Телефон: (495) 945-86-55

Зав. редакцией И. Н. Соколова

Научный редактор *А. В. Блиссеева*

Редактор *З. М. Литвиненко*

Переводчик *Т. А. Четкина*

Технический редактор *Т. В. Нечаева*

Корректор *В. С. Смирнова*

Верстка *Г. В. Калинина*

Сдано в набор 10.10.2011.

Подписано в печать 25.12.2012.

Формат 60 × 88¹/₈.

Печать офсетная.

Печ. л. 7,50.

Усл. печ. л. 6,86.

Уч.-изд. л. 8,72.

Заказ 27.

Подписной тираж номера 474 экз.

Индексы по каталогу "Роспечать"

**72159 — для индивидуальных
подписчиков**

**72160 — для предприятий
и организаций**

**Индексы по каталогу "Пресса
России"**

**41415 — для индивидуальных
подписчиков**

**41431 — для предприятий
и организаций**

ISSN 1028-9984. Рос. онкол. журн.
2012. № 1. 1—56.

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика", 142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

БАРЧУК А. С. (Санкт-Петербург)

БУЛАВКИН Ю. В. (Пенза)

ВАЖЕНИН А. В. (Челябинск)

ВЕЛЬШЕР Л. З. (Москва)

ГАНЦЕВ Ш. Х. (Уфа)

ГОЛЬДБЕРГ В. Е. (Томск)

ДВОРНИЧЕНКО В. В. (Иркутск)

ДУДИК Ю. Е. (Краснодар)

ЗИРИН А. Г. (Владимир)

КУЛИКОВ Е. П. (Рязань)

ЛАЗАРЕВ А. Ф. (Барнаул)

МАКСИМОВ Г. К. (Ростов-на-Дону)

МИНИХАС Г. М. (Санкт-Петербург)

НАУМОВ М. М. (Тюмень)

ПАТРИН В. Ф. (Волгоград)

ПОДДУБНЫЙ Б. К. (Москва)

РУЧКИН В. Н. (Уфа)

СУХАРЕВ В. М. (Самара)

СУХАЧЕВ В. Я. (Москва)

ТАЛАЕВ М. И. (Иваново)

ЧАЙКОВСКИЙ Г. Н. (Екатеринбург)

ШАЙН А. А. (Тюмень)

ОАО «Издательство "Медицина"», 2012

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Раджапова М. У., Гулидов И. А., Мардынский Ю. С., Семин Д. Ю., Медведев В. С., Иванова И. Н. Сравнительная оценка разнофракционной химиолучевой и лучевой терапии больных раком слизистой оболочки полости рта и ротоглотки по критерию "эффективность—токсичность"	4
Хвостовой В. В., Сычев М. Д., Киселев И. Л., Романущев В. Е., Минаков А. А. Расширенные и комбинированные операции в лечении местно-распространенного рака щитовидной железы	8
Егорова Л. И., Масленникова А. В. Грибковая микрофлора у больных плоскоклеточным раком головы и шеи на фоне химиолучевого лечения	11
Чиссов В. И., Сергеева Н. С., Маршутина Н. В., Филоненко Е. В., Солохина М. П., Зенкина Е. В., Парилова Н. К. Сывороточные уровни фактора некроза опухолей и его растворимых рецепторов у онкологических больных	16
Зуков Р. А., Полякова О. К., Рукша Т. Г., Дыхно Ю. А., Максимова Т. В. Особенности экспрессии ТsPO у больных с различными клинико-морфологическими вариантами почечно-клеточного рака	20
Морозова Н. Б., Якубовская Р. И., Чиссов В. И., Негримовский В. М., Южакова О. А. Фотоиндуцированная активность in vivo положительно заряженного фталоцианина цинка, предназначенного для фотодинамической терапии злокачественных опухолей	23
Митина Л. А., Хомяков В. М., Степанов С. О. Общие принципы ультразвуковой диагностики опухолей пищевода, желудка и толстой кишки	28

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Черенков В. Г., Чистякова Т. В., Ковалев Д. Н., Хазов А. В. Риск полинеоплазий в сочетании с раком щитовидной железы на территории Новгородской области	32
--	----

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ И ЗАМЕТКИ ИЗ ПРАКТИКИ

Паршин В. Д., Аганесов А. Г., Базаров Д. В., Хейло А. Л., Бриндар Н. Г. Наблюдение хирургического лечения осложненной нейрофибромы шеи	35
Закурдяева И. Г. Возможности лучевой терапии при лечении изолированного метастаза меланомы кожи в печени . .	37
Новикова Е. Г., Антипов В. А., Балахонтцева О. С., Курцер М. А., Гергерт Е. В., Зверева А. В. Первый опыт применения вспомогательных репродуктивных технологий после радикальной абдоминальной трахелэктомии	40

ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

Борисов К. Е., Сакаева Д. Д. Темозоломид при злокачественных астроцитарных глиомах	41
Федянин М. Ю., Трякин А. А., Тюляндин С. А. Маркеры эффективности терапии бевацизумабом у больных диссеминированным раком толстой кишки	48
Русаков И. Г., Чернышов И. В., Косов А. А. Место лекарственной терапии в комбинированном лечении злокачественных герминогенных опухолей яичка	54

CONTENTS

ORIGINAL ARTICLES

Radzhapova M. U., Gulidov I. A., Mardynsky Yu. S., Semin D. Yu., Medvedev V. S., Ivanov I. N. Comparative assessment of variously fractionated chemoradiation and radiation therapy in patients with cancer of the oral and oropharyngeal mucosa by the effectiveness-toxicity criterion	4
Khvostovoy V. V., Sychev M. D., Kiselev I. L., Romanishchev V. E., Minakov A. A. Extended and combined operations in the treatment of locally advanced thyroid cancer	8
Egorova L. I., Maslennikova A. V. Oral fungal microflora in patients with squamous cell carcinoma of the head and neck during chemoradiotherapy	11
Chissov V. I., Sergeyeva N. S., Marshutina N. V., Filonenko E. V., Solokhina M. P., Zenkina E. V., Parilova N. A. Serum levels of tumor necrosis factor (TNF- α) and its soluble receptors sTNF-R1 and sTNF-R2 in cancer patients	16
Zukov R. A., Polyakova O. K., Ruksha T. G., Dykhno Yu. A., Maksimova T. V. TsPO expression in patients with different clinical and morphological types of renal cell carcinoma	20
Morozova N. B., Yakubovskaya R. I., Chissov V. I., Negrimovsky V. M., Yuzhakova O. A. In vivo photo-induced activity of positively charged zinc phthalocyanine used for photodynamic therapy for malignancies	23
Mitina L. A., Khomyakov V. M., Stepanov S. J. Basic principles of the ultrasound diagnosis of esophageal, gastric, and colon tumors	28

ORGANIZATION OF PUBLIC HEALTH CARE

Cherenkov V. G., Chistyakova T. V., Kovalev D. N., Khazov A. V. Risk for polyneoplasias concurrent with thyroid cancer in the Novgorod Region	32
--	----

BRIEF COMMUNICATIONS AND CLINICAL NOTES

Parshin V. D., Aganesov A. G., Bazarov D. V., Kheilo A. L., Brindar N. G. A case of surgical treatment for complicated neurofibroma of the neck	35
Zakurdyayeva I. G. Potentials of radiotherapy in the treatment of isolated cutaneous melanoma metastatic to the liver	37
Novikova E. G., Antipov V. A., Balakhontseva O. S., Kurtser M. A., Gergert E. V., Zvereva A. V. The first experience with assisted reproductive technologies after radical abdominal trachelectomy	40

REVIEW OF LITERATURE

Borisov K. E., Sakayeva D. D. Temozolomide in malignant astrocytic gliomas	41
Fedyanin M. Yu., Tryakin A. A., Tyulyandin S. A. Markers for the efficiency of bevacizumab therapy in patients with disseminated colon carcinoma	48
Rusakov I. G., Chernyshev I. V., Kosov A. A. Place of drug therapy in the combination treatment of malignant ovarian germ cell tumors	54

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012

УДК 616.311+616.327.3]-006.6-085.849.1-036.8-07

М. У. Раджапова, И. А. Гулидов, Ю. С. Мардынский, Д. Ю. Семин, В. С. Медведев, И. Н. Иванова

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РАЗНОФРАКЦИОННОЙ ХИМИОЛУЧЕВОЙ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И РОТОГЛОТКИ ПО КРИТЕРИЮ "ЭФФЕКТИВНОСТЬ—ТОКСИЧНОСТЬ"

Медицинский радиологический научный центр (дир. — акад. РАМН А. Ф. Цыб) Минздравсоцразвития России, Обнинск

У 233 больных первичным раком слизистой оболочки полости рта и ротоглотки проводили химиолучевую терапию с неравномерным дроблением дневной дозы и стандартное лучевое лечение. После химиолучевой терапии с дроблением дозы 1 + 1,5 Гр и фракционированием 1 + 2 Гр частота объективных ответов (сумма полных и частичных регрессов) была достоверно выше по сравнению со стандартным лучевым лечением (97,8, 100 и 61,9% соответственно). В процессе химиолучевой терапии в режиме 1 + 1,5 Гр и 1 + 2 Гр частота возникновения мукозита III степени составила 40,5 и 77,8% ($p < 0,05$) против 52,7% при стандартной лучевой терапии. Поздние лучевые повреждения нормальных тканей и органов в зоне облучения отмечены в 8,9, 10,8 и 20,2% случаев соответственно ($p > 0,05$). Разнофракционная химиолучевая терапия по раннему токсическому эффекту — лучевым реакциям слизистых оболочек — удовлетворительно переносится больными и после нее не отмечается увеличение поздней местной токсичности по сравнению с лучевой терапией стандартным облучением.

Ключевые слова: объективный ответ, эффективность—токсичность, химиолучевая терапия, поздние лучевые повреждения

COMPARATIVE ASSESSMENT OF VARIOUSLY FRACTIONATED CHEMORADIATION AND RADIATION THERAPY IN PATIENTS WITH CANCER OF THE ORAL AND OROPHARYNGEAL MUCOSA BY THE EFFECTIVENESS-TOXICITY CRITERION

М. У. Radzhapova, I. A. Gulidov, Yu. S. Mardynsky, D. Yu. Semin, V. S. Medvedev, I. N. Ivanov

Medical Radiology Research Center, Ministry of Health and Social Development of Russia, Obninsk

Two hundred and thirty-three patients with primary cancer of the oral and oropharyngeal mucosa received chemoradiotherapy with unequal divisions of a daily dose and standard radiotherapy. After chemoradiotherapy with division of the dose of into 1 + 1.5 Gy and fractionation into 1 + 2 Gy, the rate of objective responses (a sum of complete and partial regressions) was significantly higher than that following standard radiotherapy (97.8, 100, and 61.9%, respectively). During chemoradiation therapy in the 1 + 1.5 Gy and 1 + 2 Gy regimen, the incidence of Grade 3 mucositis was 40.5 and 77.8% ($p < 0.05$) versus 52.7% of those receiving the standard radiotherapy. Late radiation damage to normal tissues and organs in a radiation area were observed in 8.9, 10.8, and 20.2% of cases, respectively ($p > 0.05$). In terms of the early toxic effect — mucosal radiation reactions, variously fractionated chemotherapy is fairly tolerated by patients and, after it, there is no increase in late local toxicity as compared to the standard radiotherapy.

Key words: objective response, effectiveness-toxicity, chemoradiotherapy, late radiation damages

Лечение больных раком полости рта и ротоглотки является актуальной проблемой клинической онкологии. Обращают на себя внимание высокие показатели запущенности при выявлении новообразований этих локализаций. Так, в 2007 г. у 68,7% больных с этой патологией диагностирован местно-распространенный опухолевый процесс III—IV стадии [1]. Показатель летальности уже в 1-й год после постановки диагноза у данной категории больных составляет более 40%, а 5-летняя выживаемость не превышает 30—43% [1, 2].

Одним из перспективных направлений повышения эффективности лечения рака слизистой оболочки полости рта и ротоглотки считается одновременная химиолучевая терапия. Однако ее использование сопро-

вождается токсичностью, выраженность которой прямо пропорциональна интенсивности лечения. Наиболее частым и ранним токсическим осложнением химиолучевого лечения, ограничивающим его радикальность, является тяжелый мукозит III—IV степени, частота развития которого достигает 70% и более [10]. Из поздних токсических эффектов заслуживают внимание лучевые повреждения нормальных тканей и органов в зоне облучения. Наиболее грозным из них является остеорадионекроз нижней челюсти, на долю которого приходится от 5 до 15% случаев [5, 8, 9]. Данная патология развивается обычно в первые 3 года после лечения, однако опасность ее возникновения существует на протяжении всей жизни пациента [5]. Степень тяжести и выраженные симптомы токсических осложнений значительно снижают качество жизни больных при хорошей эффективности противоопухолевой терапии [6, 7]. Поэтому при планировании химиолучевого лечения важным является выбор методик фракционирования дневной дозы,

Для корреспонденции: Раджапова Мария Уруновна — канд. мед. наук, вед. науч. сотр. отд-ния дистанционной лучевой терапии; 249036, г. Обнинск, ул. Королева, 4; e-mail: mradzh@mrsc.obninsk.ru