

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ

I. ДИАГНОСТИКА

- Анамнез;
- Физикальный осмотр;
- Осмотр ЛОР- врача;
- Рентгенография/КТ органов грудной клетки;
- КТ/МРТ головы и шеи (предпочтительно выполнять КТ с контрастированием магистральных сосудов, а не МРТ, так как изображение на МРТ чаще искажается при данной локализации);
- Трепан-биопсия опухоли или измененных лимфатических узлов;
- Гистологическое исследование (90% опухолей – плоскоклеточный рак).

При стадировании заболевания должна быть использована классификация TNM (7-ое изд., 2010 год).

2. ЛЕЧЕНИЕ

2.1. РЕЗЕКТАБЕЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ

Стандартным подходом является хирургическое лечение с последующей лучевой или химиолучевой терапией (при высоком риске прогрессирования).

Неoadьювантная химиотерапия не является стандартом при лечении резектабельных опухолей органов головы и шеи.

Неoadьювантная химиотерапия (с последующим оперативным лечением) применяется при местно-распространенных опухолях.

Таблица 1. Режим неoadьювантной полихимиотерапии.

Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
TRF	Доцетаксел Цисплатин 5-фторурацил	75 мг/м ² 75 мг/м ² 1000 мг/м ² /сутки	в/в в/в	1 1 1-4 (96-часовая инфузия)	21	2-3 цикла, в зависимости от эффекта

2.2. НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ

Стандартным лечебным подходом является химиолучевая терапия.

2.2.1 Плоскоклеточный рак

Таблица 2. Стандартные режимы химиотерапии.

Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
PF	5-фторурацил Цисплатин	1000 мг/м ² /сутки 75-100мг/м ²	в/в в/в	1-4 (96- часовая инфузия) 	21	В зависимости от эффекта лечения
	5-фторурацил Карбоплатин	1000 мг/м ² /сутки AUC 5	в/в	1-4 (96- часовая инфузия) 	21	
TPF	5-фторурацил Цисплатин Доцетаксел	1000мг/м ² /сутки 75 мг/м ² 75 мг/м ²	в/в в/в в/в	1-4 (96-часовая инфузия) 	21	
PC	Паклитаксел Карбоплатин	175 мг/м ² AUC 5-6	в/в в/в	 	21	
	Цетуксимаб Цисплатин 5-фторурацил	400 мг/м ² 250 мг/м ² 100 мг/м ² 1000мг/м ² /сутки	в/в в/в в/в в/в	(1 цикл) (со 2 цикла), 8,15 1-4 (96-ти часовая инфузия)	21	
	Метотрексат	40 мг	в/в	еженедельно		

Оптимальный вариант: Одновременное с лучевой терапией назначение цетуксимаба (400 мг/м² за неделю до лучевой терапии и 250 мг/м² еженедельно в процессе ее) обеспечивает более продолжительную общую выживаемость и улучшает локо-регионарный контроль. При наличии противопоказаний к проведению химиотерапии возможно применение комбинации цетуксимаба и лучевой терапии.

Стандартной схемой конкурентного химиолучевого лечения является введение цисплатина 100 мг/м² каждые 3 недели в процессе проведения лучевой терапии.

Применение карбоплатина в дозе 1,5-2,0 AUC еженедельно в процессе лучевой терапии рекомендовано только при наличии противопоказаний к лечению цисплатином или после проведения неoadьювантной полихимиотерапии по схеме TPF

2.2.2. Железистый рак

Таблица 3. Стандартные режимы химиотерапии.

Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
	Доксорубицин Цисплатин	60 мг/м ² 40 мг/м ²	в/в в/в	1 1	21	В зависимости от эффекта лечения
	Доксорубицин Цисплатин	30 мг/м ² 50 мг/м ²	в/в в/в	1,8 1,8	21	
	Доксорубицин Блеомицин Цисплатин	50 мг/м ² 15 мг 20 мг/м ²	в/в в/в в/в	1 1 1	21	
	Доксорубицин Блеомицин Винкристин	60 мг/м ² 10 мг 1.4 мг/м ²	в/в в/в в/в	1 1-5 1,8	21	

2.2.3. Рак носоглотки.

При неметастатическом раке носоглотки стандартным методом лечения является химиолучевая терапия.

Таблица 4. Стандартная схема конкурентной химиолучевой терапии.

Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
	Цисплатин	100 мг/м ²	в/в	1, 22, 43		
	Лучевая терапия	стандартное фракционирование 2,0 Гр в день		до суммарной дозы 70 Гр.		

По завершении химиолучевой терапии рекомендовано продолжить лекарственное лечение в режиме:

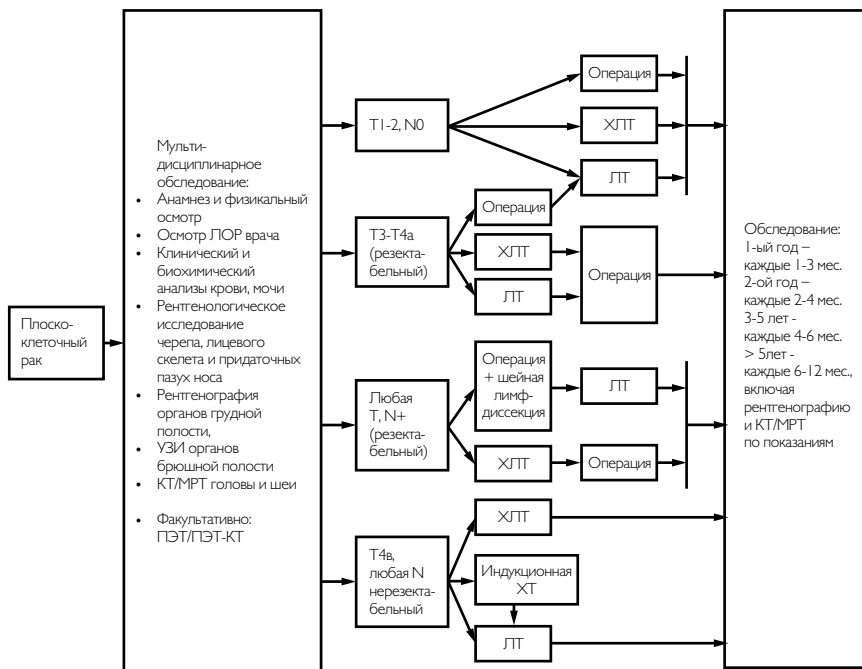
Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
PF	5- фторурацил Цисплатин	1000 мг/м ² в сутки 100 мг/м ²	в/в в/в	1-4 (96- часовая инфузия) 1	21	

При метастатическом раке носоглотки применяют следующие комбинации цитостатиков:

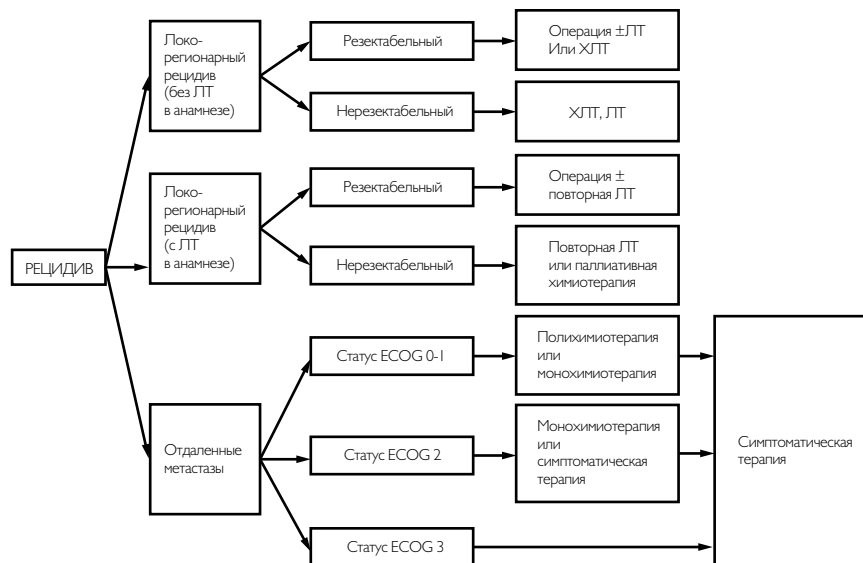
Таблица 5. Стандартные режимы химиотерапии.

Схема химиотерапии	Препарат	Доза	Путь введения	Дни приема	Длительность цикла, дни	Количество циклов
	5- фторурацил	1000 мг/м ² /сутки	в/в	1-4 (96- часовая инфузия)	21	
	Цисплатин	100 мг/м ²	в/в	1		
	Паклитаксел	175 мг/м ²	в/в	1	21	
	Карбоплатин	AUC-6	в/в	1		
	Доцетаксел	75 мг/м ²	в/в	1	21	
	Цисплатин	75 мг/м ²	в/в	1		

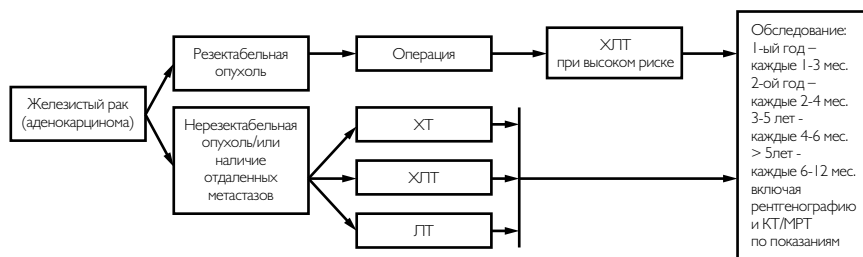
АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РЕЗЕКТАБЕЛЬНЫМИ И МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ



АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВА ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ



АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗИСТЫМ РАКОМ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ



АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ НОСОГЛОТКИ

