

**МОЗ УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ  
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ  
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

## **ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

*про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я*

м. Київ

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ  
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ  
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

**ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Випуск з проблеми  
«Медична радіологія»  
Підстава: рішення ПК  
«Медична радіологія»  
Протокол №  
Від 2019р.

Напрямок впровадження:  
медична радіологія

**Спосіб лікування місцевопоширеного раку гортані та гортаноглотки**

**УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:**

Українська медична  
стоматологічна академія

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ**

**АВТОРИ:**

к.мед.н., доц. Жукова Т.О.  
д.мед.н., проф. Чорнобай А.В.  
д.мед.н., проф. Баштан В.П.  
д.мед.н., проф. Почерняєва В.Ф.  
к.мед.н., доц. Васько Л.М.

## **Суть впровадження:**

## **Спосіб лікування місцевопоширеного раку гортані та гортаноглотки**

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) онкологічного профілю .

З метою покращення результатів лікування на місцевопоширений рак гортані та гортаноглотки, подовження безрецидивного періоду життя та виживаності, органозберігаючого моменту та соціальної збереженості хворого.

Запропонований спосіб здійснювали таким чином: після встановлення діагнозу пацієнт отримував курс хіміотерапії за схемою – цисплатин 100мг, 5 – фторурацил 4 – 5г, блеоцин – 45мг. Через 21 день починається курс променевої терапії за мультифракційної методикою: РВД 1,1 Гр + 1,1 Гр (2,2 Гр/добу) до СВД 38 – 40 Гр. Під час проведення променевої терапії повторювали курс поліхіміотерапії за схемою цисплатин 100 мг та 5-фторурацил 4 – 5г. Через три тижні оцінювали ефект від проведеного лікування.

При наявності залишків пухлини хворим знову призначали курс хіміопроменевої терапії за вищеописаною схемою (променева терапія в режимі мультифракціонування та цитостатична терапія: цисплатин 100мг, 5 – фторурацил 4 – 5г). СВД обох етапів скрадала 65 – 70 Гр.

Для всіх пацієнтів відмічено повний регрес протягом 1 року спостереження та ознак прогресування процесу не виявлено.

Цей спосіб лікування дав змогу провести органозберігаюче лікування хворих на цю патологію, що підтверджено у 100% пацієнтів протягом 1 року.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Розробка методів профілактики, діагностики та лікування медикаментозно-індукованих уражень внутрішніх органів » (№ державної реєстрації 011U001087), термін виконання 2014-2020рр.

За додатковою інформацією з даної проблеми слід звертатися до автора листа: м. Полтава, вул.. Шевченка 23, Українська медична стоматологічна академія, доц.. Жукова Т.О., тел. (0532) 56-14-29.