



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА – ОНКОЛОГА И РАДИОЛОГА

31.08.2018 г.

Тема: «Опухоли органов орофарингеальной локализации – диагностика, современные методы лечения, результаты, перспективы»

Библиографический обзор литературы



Донецк

2018



1. **Ростовцев М. В.** Лучевая диагностика рака гортани (тактика, трудности, ошибки) / М. В. Ростовцев, Г. Г. Кармазановский, И. В. Литвиненко. – Москва: Издательский дом Видар-М, 2013. – 96 с.

Книга посвящена актуальной проблеме – ошибкам и трудностям лучевой диагностики рака гортани. В ней изложена нормальная лучевая анатомия органа, представлены основные клинические проявления, рентгенологические и ультразвуковые симптомы злокачественного поражения данной области, описаны основные ошибки и трудности выявления неопластических процессов гортани.

2. **Иванкова В. С.** Проблемы резистентности опухолей в радиационной онкологии (клинические и радиобиологические аспекты): научное издание / В. С. Иванкова, Е. А. Демина. – К.: Здоров'я, 2012. – 192 с.

В монографии большое внимание уделяется вопросу соотношения индивидуальной радиочувствительности/радиорезистентности организма больного (опухоленосителя) и опухолей до и в процессе терапевтического облучения. Рассмотрены основные парадигмы радиационной онкологии и клинической радиобиологии с учетом состояния онкологической заболеваемости населения после аварии на Чернобыльской АЭС.

3. **Салтанов А. И.** Основы нутритивной поддержки в онкологической клинике / А. И. Салтанов, В. Ю. Сельчук, А. В. Снеговой. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 240 с.

Книга посвящена основным проблемам нутрициологии в онкологической клинике. Представлены наиболее значимые синдромы недостаточности питания в условиях метаболического ответа на тяжелое заболевание – синдром анорексии-кахексии, гиперметаболизма-гиперкатаболизма. Особо выделен синдром кишечной недостаточности. Отражены местные и системные факторы патологического воздействия злокачественной опухоли на статус питания. Представлены сведения о роли лечебных факторов, носящих по отношению к опухоли агрессивный характер и, вместе с тем, создающих побочные эффекты, требующие сопроводительной интенсивной терапии с включением в нее нутритивной поддержки.

4. **Болевой синдром** в онкологии / Под ред. М. Е. Исаковой. – М.: Практическая медицина, 2011. – 384 с.

Книга посвящена современным представлениям о проблеме боли – ее причинах, диагностике и лечении в онкологической практике. Описаны инновационные процедуры. В отдельных главах представлены сведения о немедикаментозных методах лечения, поддерживающей терапии и реабилитации онкологических больных. В Приложении представлены алгоритмы диагностики и лечения боли, а также лечения хронической боли методом интратекального введения препаратов.

5. **Ультразвуковое** исследование при раке языка и дна полости рта / В. А. Соловьев, И. В. Решетов, Л. А. Митина [и др.] // Медицинская визуализация. – 2015. - № 1. – С. 26-31.

Представлены результаты исследования возможностей УЗИ в диагностике рака языка и дна полости рта.

6. **Первично-множественный** плоскоклеточный рак рото- и гортаноглотки. Клиническое наблюдение / М. А. Кропотов, Г. О. Агабекян, Д. К. Стельмах [и др.] // Российский онкологический журнал. – 2015. - № 2. - С. 26-28.

В статье описан клинический случай радикального хирургического лечения с использованием микрохирургической техники по поводу рака ротоглотки после проведенного комплексного лечения первой опухоли – рака ротоглотки.

7. **Евчев Ф. Д.** Рецидивы рака верхних дыхательных путей и результаты их терапии (25-летний опыт) / Ф. Д. Евчев, В. В. Гаевский, А. Ф. Евчева // Журнал вушних, носових і горлових хвороб. – 2016. - № 5. - С. 37-41.

Определена эффективность лечения адьювантными методами больных рецидивом рака верхних дыхательных путей на основании клинической семиотики.

8. **Серезко Ю. А.** Отличительные визуальные признаки рака и нераковых поражений голосовых складок / Ю. А. Серезко, Е. И. Клочков, Д. А. Кравченко // Журнал вушних, носових і горлових хвороб. – 2016. - № 3. - С. 51-56.

Дано определение характерных визуальных эндоскопических признаков рака и нераковых поражений голосовых складок.

9. **Рябова М.** Фотодинамическая терапия при распространенных формах респираторного папилломатоза / М. Рябова, М. Улупов, Г. Портнов // Врач. – 2016. - № 2. - С. 33-36.

В статье описано применение ФДТ у 6 пациентов с тяжелыми распространенными формами рецидивирующего респираторного папилломатоза.

10. **Кравченко Д. А.** Сравнительная характеристика рака и опухолеподобных новообразований гортани при видеоэндоскопии / Д. А. Кравченко // Клиническая онкология. – 2015. - № 3. - С. 53-55.

Автором статьи при помощи ларингоскопии обследовано 130 больных с новообразованиями гортани, а также выполнено гистологическое исследование опухолевой ткани. В результате установлено, что чаще любые новообразования гортани расположены в ее передних отделах и что характерным для рака этой локализации является ухудшение подвижности, экзофитная форма роста в 1 стадии и смешанная – в 3 стадии. Доказано также, что доброкачественным опухолям гортани свойственно ограниченное поражение этой области без ухудшения ее подвижности.

11. **Дворянинова О. Ю.** Клинические аспекты ВПЧ-позитивного рака полости рта и ротоглотки : обзор лит. / О. Ю. Дворянинова, Е. Л. Чойнзонов, Н. В. Литвяков // Вестник оториноларингологии. – 2016. - № 1. – С. 72-77.

В обзоре рассмотрены частота и спектр инфицированности вирусом папилломы человека (ВПЧ) здоровых лиц и больных раком слизистой оболочки рта и ротоглотки. Сопоставлены данные о частоте встречаемости ВПЧ-позитивной и ВПЧ-негативной форм рака указанной локализации в различных популяциях, клинические особенности течения заболевания и терапии. Рассмотрены клинко-морфологические особенности ВПЧ-позитивного рака полости рта и ротоглотки. Отдельное внимание уделено уровню общей и безрецидивной выживаемости, исходу и прогнозу у больных с вирус-негативной и ВПЧ-позитивной формой рака. Рассматриваются подходы к лечению ВПЧ-позитивных больных. Сделано заключение о необходимости выделения ВПЧ-позитивной формы рака полости рта и носоглотки как самостоятельной формы патологии, которая требует особого подхода к терапии (применения адекватных алгоритмов и схем лечения).

12. **Алгоритм реабилитации** больных раком гортани после открытых функционально-щадящих операций / Л. Г. Кожанов, А. М. Сдвижков, И. В. Решетов [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2016. - № 3. - С. 43-47.

Цель работы, описанной в данной статье, – повышение эффективности лечения больных раком гортани путем увеличения функционального резерва сохранной части гортани и предупреждения стенозирования просвета органа. Разработан алгоритм реабилитации больных раком этой локализации, который состоит из операционного и послеоперационного этапов.

13. **Мустафаев Д. М.** Плеоморфная аденома гортани / Д. М. Мустафаев // Вестник оториноларингологии. – 2017. - № 3. - С. 66-68.

В статье приведено наблюдение плеоморфной аденомы гортани у мужчины 76 лет. После хирургического лечения пациент наблюдается в течение 5 лет без рецидива заболевания.

14. **Антонив В. Ф.** Ионизирующая радиация и рак гортани / В. Ф. Антонив, В. И. Попадюк, Т. В. Антонив // Вестник оториноларингологии. – 2017. - № 2. - С. 19-23.

Из 490 обследованных больных раком гортани 165 до поступления в клинику испытали влияния ионизирующей радиации (основная группа), остальные 325 составили контрольную группу. Из основной группы выделена подгруппа ликвидаторов последствий аварии на Чернобыльской АЭС (112 человек). Отмечено, что в основной группе болезнь прогрессировала намного быстрее, чем в контрольной, намного чаще развивались региональные и отдаленные метастазы, которые часто являлись первыми признаками заболеваний. Все больные основной группы подверглись хирургическому лечению. Больные – ликвидаторы ЧАЭС, погибли в течение года после лечения от первично-множественных очагов опухолей, региональных и отдаленных метастазов.

15. **Пятнадцать курсов** селективной внутриартериальной химиотерапии по поводу рецидива рака слизистой дна полости рта у одного пациента / М. С. Ольш, А. Ю. Шкляров, Ю. С. Конст [и др.] // Практическая онкология. – 2018. – Т. 19, № 2. – С. 149-155. [Электронный ресурс]

В статье сотрудниками Воронежского гос. мед. ун-та им. Н. Н. Бурденко (каф. онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики) представлен алгоритм 15-ти курсов селективной внутриартериальной химиотерапии в применении к больным раком слизистой дна полости рта, перенесшим рецидив заболевания, а также приведены результаты применения данных курсов лечения.

16. **Имянитов Е. Н.** Фундаментальная онкология в 2017 году: обзор наиболее интересных открытий / Е. Н. Имянитов // Практическая онкология. – Т. 19, № 1. – С. 1-16. [Электронный ресурс]

Данный обзор посвящен наиболее интересным событиям в фундаментальной онкологии за 2017 год. Рассматриваются новые сведения о роли микробиома в возникновении и метастазировании опухолей. Представлены наиболее интересные проекты, направленные на поиск принципиально новых методов лечения рака. Обобщены результаты нескольких исследований, основанных на применении инновационных высокопроизводительных медико-биологических технологий.

17. **Способ лечения** местно-распространенного рака корня языка / И. А. Задеренко, А. М. Мудунов, С. Ю. Иванов [и др.] // Опухоли головы и шеи. – 2018. - № 1. – С. 12-17. [Электронный ресурс]

Представлен новый способ хирургического лечения (глоссэктомия) местно-распространенного рака корня языка с сохранением функций глотания и речи.

18. **Лучевые методы** исследования в комплексной диагностике лимфогенного метастазирования у больных раком гортани и гортаноглотки / И. Г. Фролова, Е. Л. Чойнзонов, В. Е. Гольдберг [и др.] // Сибирский онкологический журнал. – 2018. - № 3. – С. 101-108. [Электронный ресурс]

Изложены данные о возможностях ультразвукового исследования, спиральной компьютерной томографии, магниторезонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии в диагностике регионарного метастазирования у больных раком гортани и носоглотки.



Составитель

Л. А. Гуцина

Компьютерный дизайн и набор

Л. А. Гуцина

Редактор

А. А. Ладвинская