

Изобретение относится к области медицины, в частности к ЛОР-онкологии и может быть использовано при лечении больных со злокачественными опухолями ЛОР-органов, таких как базалиома, меланома, рак ин ситу, плоскоклеточный и др.

До настоящего времени существует проблема повышения противоопухолевой резистентности онкологических больных, предупреждения метастазов и рецидивов опухоли.

Известны способы лечения злокачественных опухолей ЛОР-органов, такие как: криоультразвуковая деструкция опухоли аппаратом ЛОР-1А. Криовоздействие проводится в одноцикловом режиме при рабочей температуре наконечника - 120-130°C и ультразвук интенсивностью 0,4 Вт/см в непрерывном режиме и частоте 880 кГц. По показаниям при необходимости через 3-4 дня повторяли сеансы криоультразвукового воздействия. S

Известный способ криоультразвуковой деструкции опухоли аппаратом Криотон-2,05, созданным в научно-инженерном центре МЗ Украины. Криовоздействие производится в одноцикловом режиме при рабочей температуре наконечника 120-190°C и ультразвук интенсивностью 0,3 Вт/см² в непрерывном режиме и частоте 1,2-1,7 МГц.

Однако, наряду с положительными терапевтическими эффектами, предложенный выше способ не обеспечивает повышения противоопухолевой резистентности, и не позволяет предупредить метастазы и рецидивы опухоли,

В основу изобретения положена задача создания способа лечения злокачественных опухолей ЛОР-органов, который позволил повысить противоопухолевую резистентность организма, как местно, так и общий иммунитет, при этом предупредить метастазирование и исключить рецидивы опухоли.

Указанная задача достигается тем, что в способе лечения злокачественных опухолей ЛОР-органов, который включает в себя криоультразвуковую терапию, дополнительно вначале вводится лейкинферон один раз местно под опухоль. Далее через 5-10 мин, аппаратом Криотон-ЛОР-2 осуществляется криоультразвуковая деструкция: криовоздействие производится в одноцикловом режиме при рабочей температуре наконечника -130-150°C в течение 2 мин, и ультразвук интенсивностью 0,3-0,4 Вт/см² применяется в диапазоне частот 0,88-2,64 МГц в течение 2-5 мин, что обеспечивает увеличение степени деструкции измененных биотканей в 6, ускорение некроза в 1,5-2 раза. Далее на 3 и 5 сутки производится парентеральное введение 1 дозы лейкинферона. На 7 повторяется криоультразвуковая дезинтеграция остатков опухоли. При необходимости можно повторить криоультразвуковую деструкцию на 21-е сутки.

Препарат лейкинферон содержит смесь природных лейкоцитарных интерферонов -10 тыс. МЕ в ампуле - наряду с факторами ингибиции миграции макрофагов и нейтрофилов, факторами некроза опухоли, интерлейкин - 1 в их природном соотношении. Нейтральные наполнители в лекарственной форме белки донорской плазмы (альбумин и маннит).

Местное введение лейкинферона под опухоль позволяет повысить противоопухолевую резистентность организма, повысить местный и общий иммунитет и предупредить возникновение рецидивов и метастазов опухоли за счет лейкоцитарного интерферона -ее, факторов ингибиции и миграции макрофагов и нейтрофилов, фактора некроза опухоли, интерлейкин-1 входящих в состав лейкинферона (изготовитель Российско-Канадское СП "Интелкор").

Способ осуществляется следующим образом: местно под опухоль вводится 1 доза лейкинферона и через 5-10 мин. аппаратом "Криотон ЛОР-2" осуществляется криоультразвуковая деструкция опухоли: озвучивание и замораживание ткани (опухоли) осуществляется контактным способом одним рабочим наконечником, в котором совмещены излучатель ультразвука и теплообменник. Зона ультразвукового воздействия на 2-3 мм больше области замораживания. Криовоздействие производится в одноцикловом режиме при рабочей температуре наконечника - 130-150°C в течение 2 мин. и ультразвук интенсивностью 0,1-0,4 Вт/см² применялся в диапазоне частот 0,88-2,64 МГц в течение 2-5 мин (от 2 до 5 сеансов). Контроль осуществлялся объективно и лабораторное обследование до лечения и после (21-30сут): интерлейкин-2, лизоцим, фактор некроза опухоли, РБТ, фагоцитоз, интерферон-а.

Способ лечения злокачественных опухолей ЛОР-органов может быть использован в ЛОР-онкологических отделениях, онкодис-персерах и в поликлиниках для лечения больных со злокачественными опухолями ЛОР-органов.