



**ОБЩЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ
ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ
АССОЦИАЦИЯ ОНКОЛОГОВ
РОССИИ**

ПРОЕКТ

**Клинические рекомендации по диагностике и лечению
рака слизистой оболочки полости рта**

**Коллектив авторов (в алфавитном порядке):
Алиева С.Б., Алымов Ю.В., Мудунов А.М.,
Подвязников С.О., Кропотов М.А.**

Москва 2014

Рак слизистой оболочки полости рта

Оглавление

1. Методология 3
2. Принципы лечения 4

1. Методология

Методы, использованные для сбора/селекции доказательств:

Поиск в электронных базах данных

Описание методов, использованных для сбора/селекции доказательств:

Доказательной базой для рекомендаций являются публикации, вошедшие в электронные библиотеки, базы данных (например, MEDLINE, PubMed, NCCN и др.).

Методы, использованные для оценки качества и силы доказательств:

Консенсус экспертов

Уровни доказательности и согласованности NCCN

Уровень 1. Рекомендации приведены с учетом информации, обладающей высоким уровнем доказательности (например, рандомизированные контролируемые исследования), и единодушно одобрены всеми членами NCCN.

Уровень 2А. Рекомендации приведены с учетом информации, обладающей низким уровнем доказательности, но единодушно одобрены всеми членами NCCN.

Уровень 2В. Рекомендации приведены с учетом информации, обладающей низким уровнем доказательности, мнение членов NCCN относительно рекомендаций было неоднозначным (существенных разногласий не отмечалось).

Уровень 3. Рекомендации приведены с учетом информации, обладающей любым уровнем доказательности, однако

отмечались существенные разногласия между членами NCCN.

Все рекомендации, за исключением особо указанных случаев, имеют уровень доказательности 2A.

2. Принципы лечения

Стадия	Лечение	
	предпочтительно	альтернатива
T1–2N0M0	Операция на первичном очаге ± шейная диссекция	ДЛТ ± брахитерапия
T1–2N1M0*	Операция на первичном очаге ± шейная диссекция + ЛТ	ДЛТ ± брахитерапия или ХЛТ
T1–2N1M0**	Операция на первичном очаге ± шейная диссекция + ХЛТ или реоперация + ЛТ	ДЛТ ± брахитерапия или ХЛТ
T3N0M0 T4a, любая N T1–3N1–3*	Операция на первичном очаге ± шейная диссекция + ЛТ (уровень доказательности 1 (УД 1))	
T3N0M0 T4a, любая N T1–3N1–3**	Операция на первичном очаге ± шейная диссекция + ХЛТ или реоперация + ЛТ (УД 1)	

**Отсутствие неблагоприятных патологических характеристик (прорастание опухолью капсулы ЛУ, положительные края, множественные регионарные метастазы, периневральная/лимфатическая/сосудистая инвазия).*

***Наличие неблагоприятных патологических характеристик.*

ЛТ в самостоятельном варианте

Первичный очаг и клинически определяемые регионарные метастазы: конвенциональное фракционирование в дозе 66–74 Гр (2,0 Гр/фракция еженедельно с понедельника по пятницу).

Альтернирующая ЛТ: 6 фракций в неделю в режиме ускоренного фракционирования (66–74 Гр – на первичный очаг, 46–50 Гр – на зоны субклинического метастазирования).

Сопутствующий режим ускоренного гиперфракционирования: 72 Гр в течение 6 нед (1,8 Гр/фракция, большое поле; дополнительная доза – 1,5 Гр в качестве второй фракции в день в течение последних 12 дней лечения).

Гиперфракционирование: 81,6 Гр в течение 7 нед (1,2 Гр 2 раза в день).

Шея: клинически неизмененные ЛУ – 46–50 Гр (1,6–2,0 Гр/фракция).

Послеоперационная ЛТ

Показана при стадиях рТ3–4 и N2–3, а также у отдельных пациентов со стадиями рТ1–2, N0–1, периневральной инвазией, наличием эмболов в лимфатических сосудах.

Предпочтительный интервал после операции составляет ≤ 6 нед.

Первичный очаг: ≥ 60 Гр (2,0 Гр/фракция).

Шея: клинические метастазы в ЛУ – 60–66 Гр (2,0 Гр/фракция); клинически неизменные ЛУ: 46–50 Гр (1,6–2,0 Гр/фракция).

Послеоперационная ХЛТ

Показана при прорастании опухоли капсулы ЛУ и/или при наличии положительных краев.

Рассматривается при других неблагоприятных факторах (первичная стадия рТ3 или рТ4; N2 или N3, наличие периневральной инвазии и/или эмболов в лимфатических сосудах).

Рекомендуется одновременное проведение ХТ на основе цисплатина в дозе 100 мг/м² каждые 3 нед.

Список сокращений

- АЛАТ – аланин-аминотрансфераза АСАТ – аспарат-аминотрансфераза В/в – внутривенно
ВИЧ – вирус иммунодефицита человека
ВПЧ – вирус папилломы человека
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ДЛТ – дистанционная лучевая терапия
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
КТ – компьютерная томография
КЭА – карцино-эмбриональный антиген
ЛДГ – лактатдегидрогеназа
ЛТ – лучевая терапия
ЛУ – лимфатический узел
МРТ – магнитно-резонансная томография
МРЩЖ – медуллярный рак щитовидной железы
МЭН (MEN) – синдром множественной эндокринной неоплазии НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты НПФ – неблагоприятные прогностические факторы
П/к – подкожно
ПХТ – полихимиотерапия
ПЭТ – позитронно-эмиссионная томография
РЙТ – радиойодтерапия
РОД – разовая очаговая доза
рч-ТТГ – рекомбинантный человеческий тиреотропный гормон
РЩЖ – рак щитовидной железы
СОД – суммарная очаговая доза
СТРХ – стереотаксическая радиохирургия
СВЧ ГТ-сверхвысокочастотная гипертерия
ТАБ – тонкоигольная аспирационная биопсия
ТТГ – тиреотропный гормон
УД – уровень доказательности
УЗИ – ультразвуковое исследование
ФДГ – фтордезоксиглюкоза

5-ФУ – 5-фторурацил

ХЛТ – химиолучевая терапия

ХТ – химиотерапия

ЦНС – центральная нервная система

ЦОГ – циклооксигеназа

ЧЭНС – чрескожная электронейростимуляция

ЩЖ – щитовидная железа

ЭКГ – электрокардиограмма

FDA – Food and Drug Administration (Департамент по надзору в сфере продуктов питания и медикаментозных препаратов США)

CMV – cytomegalovirus (цитомегаловирусная инфекция)

G-CSF – granulocyte colony-stimulating factor (гранулоцитарный колониестимулирующий фактор)

GM-CSF – granulocyte-macrophage colony-stimulating factor (гранулоцитарно-макрофагальный колониестимулирующий фактор)

GTR – gross total resection (тотальное обширное удаление опухоли)

GTV – gross tumor volume (макроскопический объем опухоли) IMRT – intensively modified radiotherapy (интенсивно-модулируемая лучевая терапия)

KPS – Karnofsky performance status (индекс общего состояния пациента по шкале Карновского)

NCCN – National Comprehensive Cancer Network (Национальная всеобщая онкологическая сеть)

PNET – primitive neuroectodermal tumor (примитивная нейроэктодермальная опухоль)

RTOG – Radiation therapy oncology group (группа по изучению эффективности лучевой терапии)