

В.И. ТРОЯН, И.А. СИНАЙКО, А.Н. КОСТРОВСКИЙ (ЗАПОРОЖЬЕ, УКРАИНА)

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФАРМАКОКОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ
МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ТКАНЯХ ГОРТАНИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ
ГОРТАНИ T₁₋₂N₀M₀ НА ХИРУРГИЧЕСОМ ЭТАПЕ
КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ**

Возникновение у больных раком гортани в 40-60% случаев послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений в виде перихондрита и хондроперихондрита хрящей гортани приводит к десинхронизации комбинированного лечения и снижению онкологической эффективности их лечения. Проведенными ранее нами исследованиями была установлена достоверная положительная связь между возникновением послеоперационных осложнений и нарушениями микроциркуляции пр гиперемическому типу в посткапиллярном звене микроциркуляторного русла. Поэтому целесообразным явилось изучение эффективности фармакокоррекции нарушений микроциркуляции в тканях гортани венотоническими препаратами. В исследование были включены 45 пациентов раком гортани T₁₋₂N₀M₀ контрольной группы (КГ), у которых послеоперационный период сопровождался традиционным медикаментозным сопровождением и 43 пациента основной группы (ОГ), у которых ведение послеоперационного периода дополнялось применением венотонического препарата Детралекс по 1 таблетке - 2 раза в день, с первого дня после операции и на протяжении 10 дней. Вейвлет-анализом параметров микроциркуляции в тканях гортани на фоне применения у больных раком гортани ОГ Детралекса нами было установлено, что гемодинамика в этой группе по сравнению с КГ характеризовалась снижением показателя микроциркуляции на 27,57% и значения нормированной амплитуды в дыхательном диапазоне на 28,86%. Одновременно у больных ОГ возрастал коэффициент вариации микроциркуляции на 34,46%, свидетельствующих об усилении роли активных механизмов регуляции сосудистого тонуса МЦР, что указывает на ее патогенетическую обоснованность.