

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

2025 г.

Регистрационный № 128-1124



АЛГОРИТМ ВЫБОРА МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской
радиологии им Н.Н. Александрова», учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Морозова Н.А., к.б.н., доцент Нижегородова Д.Б., д.м.н.,
профессор Колядич Ж.В., д.м.н., профессор Зафранская М.М.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен алгоритм выбора метода лечения опухолей полости носа и околоносовых пазух, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение опухолей полости носа и околоносовых пазух.

Алгоритм, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-оториноларингологов, врачей-онкологов-хирургов и иных врачей специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с опухолями полости носа и околоносовых пазух в стационарных условиях.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Заболевания, входящие в группу опухолей и опухолеподобных заболеваний полости носа и околоносовых пазух:

1. Хронический полипозный риносинусит (J33).
2. Доброкачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух (D14).
3. Опухоли с неопределенным злокачественным потенциалом (синоназальная инвертированная папиллома, синоназальная онкоцитарная папиллома, гломангиоперицитомы) (D38.5).
4. Киста, мукоцеле носового синуса (J34.1).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ АЛГОРИТМА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, выполняется в несколько этапов.

1. Прогнозирование малигнизации опухоли.

1.1 Определение негативной локализации опухоли (основание черепа, орбита, клиновидная пазуха) осуществляется по КТ-граммам

(показатель X1, при наличии признака равен 1, при отсутствии признака - 0).

1.2 Определение наличия офтальмологических симптомов (слезотечение, экзофтальм) осуществляется при осмотре офтальмолога (показатель X2, при наличии признака равен 1, при отсутствии признака - 0).

1.3 Определение относительного количества регуляторных Т-клеток осуществляется при выполнении проточной цитометрии (показатель X3).

1.4 Определение относительного количества цитотоксических Т-клеток осуществляется при выполнении проточной цитометрии (показатель X4).

1.5 Расчет вероятности (%) хронического полипозного риносинусита (Pr1), опухолей полости носа и околоносовых пазух с неопределенным злокачественным потенциалом (Pr2), злокачественных опухолей (Pr3) осуществляется по формулам 1, 2, 3 согласно разработанным мультиномиальным моделям:

$$Pr1 = \frac{1}{1+e^{LP_2}+e^{LP_3}} \times 100\% \quad (1)$$

$$Pr2 = \frac{e^{LP_2}}{1+e^{LP_2}+e^{LP_3}} \times 100\% \quad (2)$$

$$Pr3 = \frac{e^{LP_3}}{1+e^{LP_2}+e^{LP_3}} \times 100\% \quad (3)$$

где:

LP_2 – переменная, которая определяется по формуле (4):

$$LP_2 = -3.77 + (-1.48) \times X1 + (-1.18) \times X2 + (0.562) \times X3 + (-0.0952) \times X4 \quad (4);$$

LP_3 – переменная, которая определяется по формуле (5):

$$LP_3 = -1.04 + (0.448) \times X1 + (1.05) \times X2 + (0.706) \times X3 + (-0.0603) \times X4 \quad (5);$$

$$X1 = \begin{cases} 1 | \text{наличие негативной локализации} \\ 0 | \text{нет} \end{cases} ;$$

$$X2 = \begin{cases} 1 | \text{наличие офтальмологических симптомов} \\ 0 | \text{нет} \end{cases} ;$$

X3 – относительное количество регуляторных Т-клеток (%) в периферической крови пациента;

X4 – относительное количество цитотоксических Т-клеток (%) в периферической крови пациента.

e – математическая константа (экспонента), равная 2,71828.

2. Выбор метода хирургического лечения.

Выбор метода хирургического лечения принимается на основании наибольшего значения вероятности принадлежности пациента к заболеванию, соответствующему формуле, и представлено на рисунке.

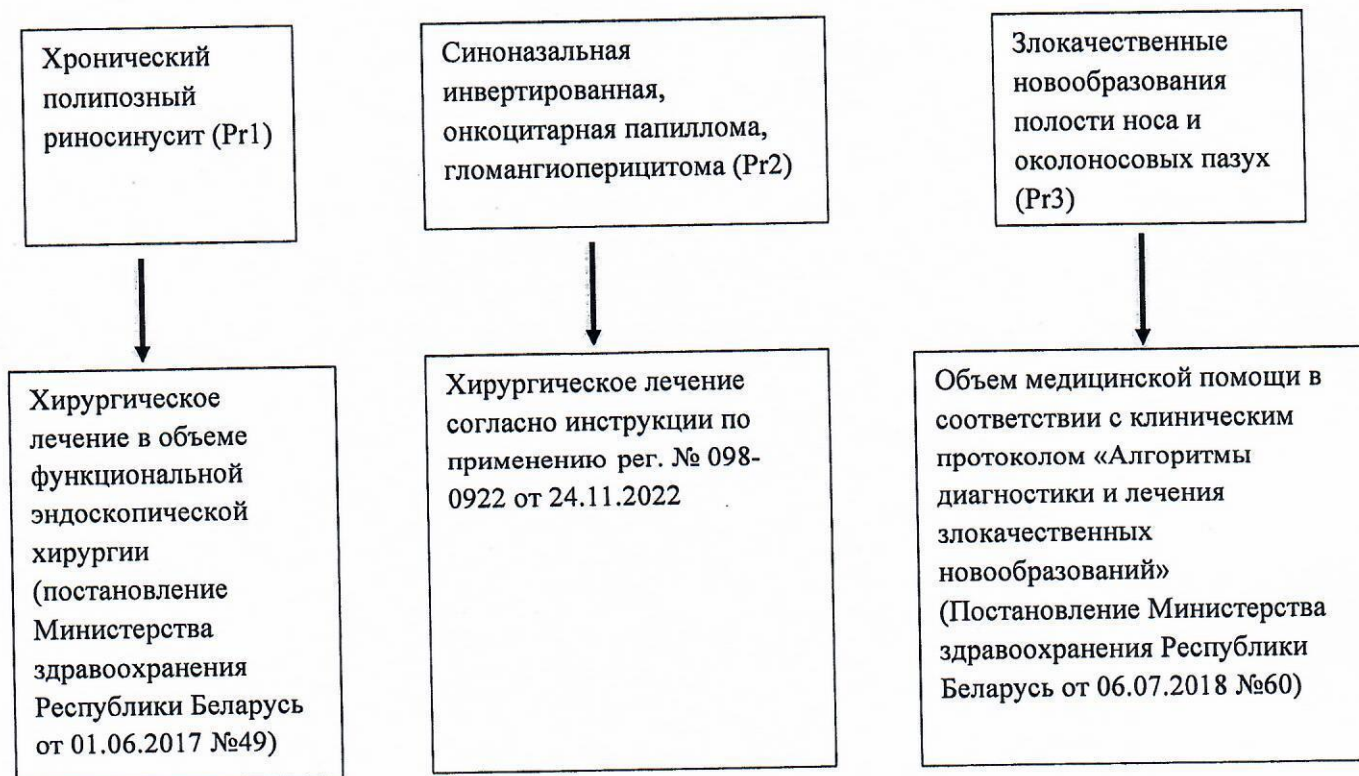


Рисунок – Выбор метода хирургического лечения опухолей полости носа и околоносовых пазух