Вазюро А. В., Смеянович С. В.

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ. БРАХИТЕРАПИЯ

Научный руководитель: ассист. Качур С. Л.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Согласно данным, предоставленными Всемирной организации здравоохранения, рак занимает второе место среди основных причин смерти в мире. В Беларуси за последние 10 лет количество онкологических больных увеличилось на 21%. За 2015 год в нашей стране появилось более 42 тысяч больных раком.

Однако медицина идет вперед, и выживаемость при онкологических заболеваниях неуклонно повышается. В Беларуси этот рост составляет примерно 4,4 % в год. Уже сегодня рак практически полностью излечим при обращении на самых ранних сроках. Почти для 60% пациентов на разных этапах заболевания, проходящих лечение по поводу рака, требуется лучевая терапия. Облучение при онкологии используется отдельно либо в сочетании с хирургическим вмешательством или химиотерапией.

Одним из наиболее эффективных методов лучевой терапии является брахитерапия. Брахитерапия - вид радиотерапии, когда источник излучения (Ra-226, Ir-192, I-125, Cs-137, Co-60) вводится внутрь поражённого органа. Брахитерапия - наиболее щадящий на сегодняшний день способ, применяемый на первой, второй, а иногда и на третьей стадиях заболевания. Преимущество данного метода заключается в возможности подведения максимальных доз лучевой терапии непосредственно на опухолевый очаг и в зону интереса при минимизации воздействия на критические органы и смежные ткани. При брахитерапии создается равномерное распределение дозы радиации в пораженном органе, что повышает эффективность терапии, а также снижает побочное воздействие.

Существует 2 типа брахитерапии: LDR (Lowe dose rate) – низкодозная брахитерапия и HDR (High dose rate) – внутритканевое высокодозное облучение. Эти виды различаются источниками излучения и, как следствие, размером поглощенной дозы. Выбор типа брахитерапии зависит от стадии заболевания.

Брахитерапия широко используется в лечении опухолей шейки матки, тела матки, предстательной железы, влагалища, пищевода, прямой кишки, языка, глаз. Согласно отчетам известной нью-йоркской онкологической клиники Memorial Sloan Kettering, у 81 % из 229 пациентов с высоким риском заболевания, получивших очень высокую дозу облучения (199 Гр), не был выявлен рак в течение 7 лет облучения. После применения брахитерапии в случае хорошего прогноза или низкого риска прогрессирования болезни вероятность отсутствия признаков болезни в течение 10 лет составляет 96–98 %, тогда как в группе пациентов высокого риска прогрессирования – не более 80 %.

Доказано, что в группах онкологических пациентов с высоким риском сочетание наружной лучевой терапии с брахитерапией более эффективно, чем обычная лучевая терапия.

Репозиторий БГМУ