

Силич Е. А., Юзефович П. В.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ ПРЯМОЙ КИШКИ

Научный руководитель ассист. Тур Г. Е.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Комбинированное лечение рака прямой кишки (РПК) является общепринятым мировым стандартом. Результаты лечения зависят от многих факторов, в том числе от эффективности лучевой терапии (ЛТ).

Цель: изучить результаты комбинированного лечения больных раком прямой кишки.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 98 пациентов, которым в УЗ «МГКОД» проводилось комбинированное лечение по поводу РПК. Всем пациентам был проведен предоперационный курс ЛТ в дозе эквивалентной 40 Гр в режиме крупного фракционирования. Пациенты были разделены на 2 группы: I группу составили 39 пациентов, которым ЛТ проводилась в течение 5 дней без перерыва, II группу – 59 пациентов, которым ЛТ проводилась с перерывом на 2 дня (выходные дни). В I группе было 17 женщин (43,6 %) и 22 мужчины, средний возраст – $60,3 \pm 9,2$ лет. Во II группе было 28 женщин (47,9 %) и 31 мужчина, средний возраст – $61,6 \pm 10,6$ лет.

Результаты и их обсуждение. По системе TNM в I группе первичная опухоль соответствовала категории T4 у 10 (25,6%) пациентов, T3 – у 24 (61,5%), T2 – у 4 (10,3 %). Во II группе первичная опухоль соответствовала категории T4 у 18 (30,5%) пациентов, T3 – у 32 (54,2%), T2 – у 9 (15,3%). В I группе брюшно-промежностная экстирпация была выполнена 27 (69,2%), внутрибрюшная резекция – 10 (25,6%), операция Гартмана – 2 пациентам. Во II группе брюшно-промежностная экстирпация была выполнена 30 (50,8%), внутрибрюшная резекция – 18 (30,5%), операция Гартмана – 11 (18,6%) пациентам. Местно-регионарный рецидив был выявлен у 23,1% пациентов I группы, 28,8% - у пациентов II группы. В I группе медиана выживаемости составила 36 месяцев, трехлетняя выживаемость – 51,3%, пятилетняя – 23,1%. Во II группе медиана выживаемости составила 30 месяцев, трехлетняя выживаемость – 38,9%, пятилетняя – 17,9%.

Выводы. Эффективность комбинированного лечения больных РПК зависит от режима проведения предоперационного курса ЛТ. По данным нашего исследования, результаты лечения выглядят предпочтительнее, если лучевая терапия проводилась без перерыва.