

Суржко Е.Г.

**ОЦЕНКА ЛЕЧЕНИЯ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА
СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИЕЙ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бруцкая-Стемковская Е.В.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Почечно-клеточный рак (ПКР) является одним из наиболее распространенных злокачественных новообразований почки. Основываясь на данных European Association of Urology Guidelines on Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma : 2020 Update/ М. Rouprêt заболеваемость ПКР за последние 5 лет увеличивается, и более 40% случаев рака почки обнаруживаются на поздних стадиях, что затрудняет эффективное лечение, выздоровление и ухудшает прогноз заболевания. ПКР считается нечувствительным к облучению, с другой стороны, преодоление радиорезистентности достигается путем использования гипофракционированной лучевой терапии, включая стереотаксическую абляцию, что улучшает результаты лечения и прогноз .

Стереотаксическая абляционная лучевая терапия (САЛТ) представляет собой метод крупнофракционированной дистанционной лучевой терапии, который характеризуется точной доставкой дозы излучения к мишени внутри тела пациента за одну или несколько фракций и резким спадом дозы на границе облучаемого объема. Исследования показывают, что повышенные очаговые и суммарные дозы излучения, применяемые при САЛТ, могут преодолеть внутреннюю радиорезистентность ПКР и вызывать альтернативные механизмы гибели клеток, включая церамид-индуцированный апоптоз, который особенно важен для опухолей с высокой васкуляризацией, таких как ПКР.

По данным исследования “Стереотаксическая лучевая терапия при почечно-клеточном раке” Е.А. Степанович 2022 РНПЦ онкологии им. Н.Н. Александрова, анализы результатов проведенной терапии с использованием стереотаксической терапии у пациентов с ПКР показывает, что данный метод способен улучшить контроль над опухолевым процессом. При САЛТ возможно достижение высоких показателей безрецидивной выживаемости и улучшение качества жизни пациентов. Важным преимуществом САЛТ является ее потенциально меньшая инвазивность по сравнению с хирургическим методом, что делает ее приемлемым вариантом для пациентов с небольшими первичными опухолями.

Применение стереотаксической радиотерапии в лечении рака почки у пациентов, у которых противопоказана хирургическая операция или они отказались от неё, может стать их решением. Целью настоящего исследования явилось оценка непосредственных и отдаленных результатов применения САЛТ у неоперабельных пациентов с локализованным раком почки.