

Актуальність використання сучасних технологій радіотерапії для лікування раку легень та бронхів

Панфілова Г.Л., Пульний Ю. Ю.

Національний фармацевтичний університет

Кафедра організації та економіки у фармації (м. Харків, Україна)

dachnoit@gmail.com

Радіотерапія, поряд з хірургією і хіміотерапією, є одним із ключових методів лікування ракових пухлин, без чого неможлива сучасна ефективна онкологія. Цей метод протиракової терапії безперервно удосконалюється і поповнюється новими методиками. І якщо раніше він використовувався переважно як допоміжна терапія для профілактики рецидиву, то сьогодні деякі її види призначаються як основний метод лікування багатьох видів раку. Разом із тим, променевою терапією можна назвати «командним гравцем», оскільки вона може застосовуватись у парі з такими методами лікування, як хірургічний, хіміотерапевтичний і гормональний. Протипоказання до цього методу терапії досить мінімальні. В багатьох випадках вона може використовуватись замість оперативних утручань, які спричиняють каліцтво.

Істотний технічний прогрес у променевої терапії раку легень, пов'язаний зі впровадженням технологій конформної променевої терапії, особливо з модуляцією інтенсивності пучка, під контролем зображень, використання при плануванні опромінення даних ПЕТ, зіставлених із зображеннями, отриманими при комп'ютерній томографії, дозволили підвищити якість життя хворих, почати роботи з ескалації сумарної осередкової дози. Тому роль променевої терапії в лікуванні раку легень зросла. Якщо раніше при даній локалізації пухлинного процесу променева дія розглядалася тільки як паліативна, то тепер в низці ситуацій, наприклад, при стереотаксичній променевої терапії локалізованих форм раку легень, вдається досягти локального контролю у 90 % пацієнтів. Так радикальна променева терапія недрібноклітинного раку легень є терапевтичним методом у пацієнтів при місцево-поширеному чи нерезектабельному процесі. Стандартні методики опромінення показали низьку ефективність у досягненні локального контролю, 5-річна виживаність становила менше 21 %. Однак з розвитком методів стереотаксичної променевої терапії відзначається збільшення подовженості життя пацієнтів, особливо в групі з важкою серцево-судинною патологією. Лікування початкових стадій раку легень у цієї групи збільшує безрецидивну і загальну виживаність. Стереотаксична дистанційна конформна променева терапія недрібноклітинного раку легень I та II стадій з активним контролем за диханням показала більш високу ефективність при опроміненні методикою VMAT. Метод активного контролю екскурсії легень забезпечує точність укладки і відтворюваність, тим самим знижуючи ризик локорегіонарного прогресування при проведенні стереотаксичного опромінення легень. В останні часи досягнуто суттєвих успіхів у хіміопроменевому лікуванні як дрібноклітинного, так і недрібноклітинного раку легень. Фахівцями доведена перевага прискорених режимів фракціонування над традиційними. Проведення прискорених курсів опромінення з одночасною хіміотерапією при недрібноклітинному раку легень IIb-III стадій привело до повної регресії пухлини у 35 % пацієнтів, при цьому 3-річна виживаність склала 33,5 %.

Таким чином можна стверджувати, що ультрасучасні медичні навігаційні системи і лінійні прискорювачі дають можливість з максимальною точністю направляти потік енергії в зону пухлинного процесу, не займаючи при цьому здорові тканини. Тому радіотерапія має значні переваги над іншими способами лікування раку легень та бронхів.