



Результаты лечения конвенциональной и конформной лучевой терапии немелкоклеточного рака легких

Ключевые слова:

немелкоклеточный рак легких, конвенциональная лучевая терапия, конформная лучевая терапия

Keywords:

non-small cell lung cancer, conventional radiation therapy, conformal radiation therapy

Рябошлык Н.В., Мошуров И.П., Знаткова Н.А., Старостина Т.Ю., Цурикова А.В.

БУЗ ВО «Воронежский областной клинический онкологический диспансер»
394036, Российская Федерация, г. Воронеж ул. Вайцеховского д. 4
E-mail: rnv.natali@gmail.com

Results of treatment of conventional and conformal radiation therapy of non-small cell lung cancer

Ryaboshlyk N.V., Moshurov I.P., Znatkova N.A., Starostina T.Ju., Curikova A.V.

Voronezh Regional Clinical Oncological Hospital
4 Vaitsekhovskogo, Voronezh, 394036, Russian Federation
E-mail: rnv.natali@gmail.com

Цель. Оценить эффективность и переносимость конвенциональной и конформной лучевой терапии немелкоклеточного рака легких.

Пациенты и методы. В исследование вошли 61 пациент, получившие лечение в БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013–2014 гг. с морфологически верифицированным центральным немелкоклеточным раком легкого 3 А стадии, 59 мужчин и 2 женщины в возрасте от 43 до 72 лет. В 38 случаях гистологическая картина соответствовала плоскоклеточному раку легкого, в 23 аденокарциноме. Пациенты в зависимости от метода лечения были разделены на 2 группы, идентичные по стадии и морфологической верификации. Всем пациентам проводилось радикальное хирургическое лечение с последующей химиолучевой терапией с применением препаратов платины. Пациенты первой группы (n = 29) получили конформную лучевую терапию на линейном ускорителе Elekta Synergy с применением индивидуальных термopластических масок методикой 3D конформной лучевой терапии, IMRT, VIMAT. Расчет плана лечения проводился в программе ХЮ, Мопасо. Объемная визуализация мишени проводилась в системе XVI. Пациентам второй группы (n = 32) лучевая терапия проводилась на гамма-терапевтическом аппарате ТераТрон. Лечение в обеих группах осуществлялось традиционным фракционированием РОД 2,0 Гр, пять раз в неделю до СОД 50 Гр. Проведен анализ дозового распределения при конвенциональной и конформной лучевой терапии на мишень и органы риска (пищевод, легкие, сердце и спинной мозг). Прове-

дена оценка лучевых реакций и лучевых повреждений (EORTC/RTOG и LENT/SOMA).

Результаты. Оценка результатов лечения проведена у 61 пациента (29 пациентов, получивших конформную лучевую терапию и 32 пациента в группе конвенциональной лучевой терапии). Средняя доза на мишень в группах конформной и конвенциональной лучевой терапии составила 50,1 Гр и 50,4 Гр соответственно. Средняя доза на критические органы в группе конвенциональной лучевой терапии: пищевод 26,4 Гр, легкие 16,6 Гр, сердце 26,1 Гр, спинной мозг 21,1 Гр; в группе конформной лучевой терапии: пищевод 20,6 Гр, легкие 13 Гр, сердце 14,6 Гр, спинной мозг 14,3 Гр. Лучевые реакции в виде острого пульмонита 3-й степени отмечены у 3 (9,3%) пациентов, острого эзофагита 3-й степени у 1 (3,1%) пациента при проведении конвенциональной лучевой терапии. При проведении конформной лучевой терапии наблюдались только лучевые реакции в виде эзофагита и пульмонита 1–2 степени, купировавшиеся проведением симптоматического лечения. Средний срок наблюдения составил 3,5 года. Общая 3-летняя выживаемость составила в группе конвенциональной лучевой терапии 54,7%, конформной 59,8%.

Заключение. Применение конформной лучевой терапии в лечении немелкоклеточного рака легких позволяет подвести необходимую дозу облучения к мишени минимизируя нагрузку на критические органы, тем самым улучшая переносимость и эффективность лечения.