

## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ “БРАХИТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ”

20–21 ноября 2014 г., РНЦРР, Москва

20–21 ноября 2014 г. в Российском научном центре рентгено-радиологии состоялась конференция “Брахитерапия в лечении злокачественных образований различных локализаций”. Несмотря на то, что в дистанционной лучевой терапии (ДЛТ) идёт бурное развитие современных методик облучения, брахитерапия в лечении ряда локализаций остается востребованной. По сравнению с ДЛТ брахитерапия имеет меньше показаний для лечения, в этой области меньше специалистов, поэтому такие конференции крайне важны.

Прошло уже более века с момента первого лечения методами контактного облучения (брахитерапии). Изменились источники излучения, методы ввода источников, фракционирование, диапазон применяемой мощности дозы, усовершенствовалась топометрическая подготовка, появились компьютеры для дозиметрических расчетов, но принцип брахитерапии остался тем же: источник помещают внутрь или вблизи пораженного органа. Поэтому наблюдается преемственность методик.

С приветственным словом к участникам конференции обратились директор ФГБУ РНЦРР МЗ РФ, чл.-корр. РАН, проф. В.А. Солодкий и Министерства Здравоохранения, начальник отдела специализированной медицинской помощи О.В. Прокофьева.

Конференция была разделена на два дня: первый день был посвящен гинекологии и другим локализациям за исключением простаты, второй день был отдан урологам и посвящен внутритканевой лучевой терапии рака предстательной железы.

Первый день конференции начался с гинекологии, ведь внутривлагалищное облучение

при раке шейки матки и других гинекологических локализаций является золотым стандартом. Результаты своих исследований доложили представители крупных центров: РНЦРР, МНИОИ им. П.А. Герцена, РОНЦ им. Н.Н.Блохина и МРНЦ им. А.Ф.Цыба. Так, Ю.М. Крейнина представила доклад об истории и новых тенденциях в контактной лучевой терапии. Докладчики из Обнинска выступили с сообщением о результатах лечения трех групп пациентов с разными разовыми дозами. Интересным был доклад о профилактике и лечении лучевых реакций у больных гинекологическим раком, представленный институтом имени Герцена. Отдельно следует выделить доклад наших коллег из Белоруссии, поделившихся опытом лечения рака шейки матки с дополнительным введением игл (венский аппликатор). Из РОНЦ им. Н.Н.Блохина были представлены доклады об опыте перехода от двумерного к трехмерному дозиметрическому планированию и ускоренной методике фракционирования. Интересно, что доклады по гинекологии от РОНЦ были представлены медицинскими физиками, что можно встретить нечасто на радиологических конференциях. Как отметила Анна Владимировна Бойко, это стало удачным экспериментом, и призвала к интеграции медицинских физиков и лучевых терапевтов. Пластика лучевого ректо-вагинального свища была представлена в докладе Московского клинического научно-практического центра.

Интересный опыт по брахитерапии рака гортани был представлен в онлайн-докладе, ведь такой формат редко встречается на конференциях и может обогатить содержание конференции.



Рис. 1. Президиум конференции

Отдельно стоит отметить доклады, посвященные лечению негинекологических локализаций: по лечению внутриглазных опухолей, рака анального канала, органов полости рта, кожи и другие. Интересный доклад представил доктор В.Ю. Петровский по внутритканевому лечению рака органов полости рта. В дополнение темы были представлены результаты лечения данной локализации в Челябинском областном онкологическом диспансере. Завершился день докладом из Липецка, особенно запомнившийся разбором случая лечения базалиомы кожи головы. Доклад был представлен на уровне, показывающем хорошую подготовку специалистов в Липецке.

В целом первый день прошел интересно и продуктивно, вызвав жаркие дебаты по методикам лечения гинекологического рака и рака органов полости рта. Это лишний раз подчеркивает важность и значимость такого рода конференций, ведь в споре рождается истина.

Во второй день с приветственным словом к участникам конференции обратились заместитель директора ФГБУ РНЦРР, руководитель урологической клиники проф. А.Ю. Павлов и главный уролог департамента здравоохранения г. Москвы, член-корр. РАМН, проф. А.А. Камалов

Руководитель Центра брахитерапии рака предстательной железы ФГУЗ КБ № 8 ФМБА России, г. Обнинск к.м.н. П.В. Свиридов доложил результаты 10-летнего опыта проведения брахитерапии РПЖ под контролем КТ. Для пациентов четырех групп риска были представлены показатели 6-летней безрецидивной выжи-

ваемости, связанные с показателем  $D_{90}$  на предстательную железу.

Проф. А.В. Зырянов представил доклад, посвященный проблеме, связанной с проведением брахитерапии пациентам, которым ранее была проведена трансуретральная резекция простаты (ТУРП). Из представленного доклада следует, что при правильном отборе пациентов наличие ТУРП в анамнезе не является противопоказанием к проведению брахитерапии.

Доклад проф. А.Г. Мартова “Эндоскопическое лечение обструктивных осложнений брахитерапии рака простаты”, был воспринят слушателями с особым интересом. Были представлены результаты лечения 46 пациентов, у которых в той или иной степени были выраженные осложнения после брахитерапии. После проведенного лечения, которое в большинстве случаев представляло собой трансуретральную инцизию, внутреннюю уретротомию, реканализацию уретры или эндопротезирование простаты, повторное вмешательство, как правило, больше не понадобилось.

Сотрудник отделения урологии РНЦРР А.Н. Цыбульский доложил результаты исследования Prostate Cancer Center of Seattle, касающегося обзора современной литературы, посвященной лечению РПЖ. Было показано, что с точки зрения показателя безрецидивной биохимической выживаемости, брахитерапия с перманентной имплантацией источников в сочетании с ДЛТ имеет преимущество по сравнению с остальными методами в группах пациентов промежуточного и высокого рисков рецидива. Вместе с тем, для пациентов группы низкого риска рецидивирования практически все



**Рис. 2.** Участники конференции

методы лечения гарантируют успешный результат.

Сотрудник того же отделения Т.К. Исаев представил доклад “Высокомощностная брахитерапия РПЖ различных групп прогрессирования”. В период 2008–2014 гг. с помощью данной методики пролечено 376 пациентов, причем лишь у 20 лечение проходило в монорежиме (без включения курса ДЛТ). Показатель 3-летней безрецидивной биохимической выживаемости в группах среднего и высокого рисков составил 91,8 %, а 5-летней – 83,2 %.

Далее был продемонстрирован обучающий фильм, посвященный брахитерапии РПЖ с высокой и низкой мощностью дозы.

Медицинский физик, к.ф.-м.н. М.А. Кузнецов из РОНЦ им. Н.Н.Блохина представил доклад, посвященный физическим и радиобиологическим аспектам брахитерапии простаты. Показано, что современные математические модели в рамках линейно-квадратичного формализма требуют сложных расчетных методик и использовать их в повседневной клинической практике следует с большой осторожностью.

К.м.н. П.Д. Демешко из РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова (Минск, Белоруссия) пред-

ставил доклад “Опыт проведения высокоэнергетической брахитерапии рака предстательной железы”. В период с 2007 по 2014 гг. брахитерапия проведена 388 пациентам, причем 199 получили курс брахитерапии в монорежиме. Общий показатель 7-летней выживаемости составил 78,7 %, а раково-специфичный – 97,3 %.

Конференция закончилась докладом к.м.н. В.П. Горелова (Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова ФМБА, Санкт-Петербург). Были представлены результаты лечения пациентов с РПЖ групп высокого и промежуточного рисков. Согласно предварительным результатам, данный метод обладает хорошей переносимостью и высокой эффективностью.

К.м.н. В.Н. Ощепков из НИИ урологии (Москва) доложил результаты первого экспертного совещания общества брахитерапевтов, которое состоялось 4 октября 2014 г., где были утверждены рекомендации применения перманентной низкодозной брахитерапии у больных РПЖ, разработанные на основе существующих международных стандартов.

В завершение к.м.н. С.В. Гармаш из РНЦРР представил доклад “Осложнения брахитерапии рака предстательной железы (хирургическая тактика)”. В качестве основного метода коррекции побочных эффектов лечения была выбрана оптическая уретротомия. В 96% случаев после этого самостоятельное мочеиспускание было восстановлено.

Следует отметить прекрасную организацию проведения заседаний. В фойе работали выставки ведущих фирм, изготавливающих оборудование для брахитерапии.

В целом состоявшуюся конференцию следует признать успешной.

*О.В. Козлов и М.А. Кузнецов  
РОНЦ им. Н.Н.Блохина*