

## ИТОГИ ЗАСЕДАНИЯ 5-Й РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО БРАХИТЕРАПИИ GEC-ESTRO

30 ноября – 1 декабря 2017 г., Рим, Италия

Второй раз заседание рабочей группы по брахитерапии GEC-ESTRO (европейская группа кюри-терапии) прошло за пределами штаб-квартиры ESTRO в Брюсселе. И если в прошлом году встреча прошла в Польше, в г. Познань, пятое мероприятие было решено провести в Италии, что не могло не порадовать участников конференции: ведь Рим встречал нас невероятными памятниками истории и чудесной солнечной погодой. Заседание проходило на территории университетской клиники Gemelli под патронажем локального организатора, радиотерапевта Vincenzo Valentini, который является руководителем рабочей группы ESTRO по лучевой терапии рака прямой кишки. Было зарегистрировано 202 участника, причем впервые свои сообщения сделали представители из Японии и США.

Конференция проходила под девизом “Сила брахитерапии”. На платформе мероприятия осуществляется очень важное взаимодействие всех 7 рабочих групп GEC-ESTRO. Каждая группа имела возможность показать свои текущие проекты, что помогает сообществу брахитерапевтов выявить общие проблемы, обменяться опытом и обсудить планы на будущее. Основная идея заседаний – это расширение взаимодействия между членами GEC-ESTRO и врачами, использующими контактную лучевую терапию. В отличие от крупных научных встреч с плотным графиком работы, во время заседания рабочей группы участники имеют возможность более подробно узнать о текущих проектах и по-

общаться с единомышленниками и энтузиастами брахитерапии.

Конференцию открыл доклад Vincenzo Valentini (Италия), в котором автор осветил использование баз данных для выбора оптимальной тактики лечения и детально рассказал о моделях прогнозирования: PORTEC, Nomogram, TRIPOD и Radomics. Большое внимание профессор уделил роли мультидисциплинарной команды (MDTs), которая представляет собой альянс медицинских работников, чей подход к лечению рака основан на готовности согласовывать клинические решения на доказательной основе и координировать помощь на всех этапах для интересов пациента.

Секцию по лечению опухолей головы и шеи открыл итальянский хирург Francesco Bussu, что стало неожиданностью, так как обычно лекторами являются лучевые терапевты или медицинские физики. Доложены результаты лечения 61 пациента, которым было проведено внутрисполостное или интритканевое облучение; всесторонне рассмотрены методологические вопросы и показана техника проведения каждого вида лечения; показаны результаты лечения рецидивов опухолей головы и шеи с использованием интритканевого облучения. При этом интрастаты устанавливали интраоперационно, а облучение начинали на третий день. Суммарная доза составляла 30 Гр за 12 фракций по 2,5 Гр за фракцию, дважды в день. Всего схема лечения занимала 6 дней. Также были представлены графики, на которых было показано увеличение общей и безрецидивной выживаемо-

сти при сочетании хирургии с брахитерапией, которая является эффективной опцией для лечения локальных рецидивов опухолей головы и шеи.

Очень актуальным в условиях современной экономической ситуации стало 3-е заседание рабочей группы BrachyHERO (Health Economics in Radiation Oncology). Основными вопросами, которые рассматривала группа, были доступность и востребованность лучевой терапии в Европе, программа учета затрат, разработка моделей экономической оценки. Встреча прошла под девизом «качество и стоимость». Ключевыми стали вопросы баланса эффективности и низкой стоимости брахитерапии.

Christopher Rao (Великобритания) представил доклад на тему «Количественная оценка экономической эффективности брахитерапии прямой кишки», в котором сделан вывод о том, что тактика «watch and wait» с добавлением контактного рентгеновского облучения экономически эффективна и клинически оправдана для лечения рака прямой кишки.

Как всегда, большой блок докладов был посвящен роли контактной лучевой терапии в частичном облучении молочной железы. Так, Jean-Michel Hannoun-Levi (Франция) представил доклад с многообещающим названием «Спасительная брахитерапия рака молочной железы – факты и будущее», в котором представил собственное рандомизированное исследование 3 фазы по лечению рецидивов и сравнение безопасности и эффективности методов мастэктомии и брахитерапии. В исследование на данный момент было включено 1440 пациенток, из них 387 получили внутритканевое облучение после повторной органосохраняющей операции вместо мастэктомии. Набор пациентов будет закончен 31 декабря 2017 г., а первые результаты доложены в апреле 2018 г. в Барселоне на ежегодном конгрессе ESTRO.

Jose-Luis Guinot (Испания) представил мультицентровое исследование I-II фазы VAP-BI (Very Accelerated Partial Breast Irradiation) об «очень» ускоренном частичном облучении раннего рака молочной железы низкого риска. В исследовании применялась техника внутритканевой брахитерапии: 6,25 Гр за фракцию, всего 4 фракции за 2 дня. Набор пациенток только начат. Интересным представляется вопрос, не повлияет ли такая большая

разовая доза на увеличение локального постлучевого фиброза ткани молочной железы.

Снижение токсичности при лечении пациентов с заболеваниями органов малого таза на сегодняшний день является одной из первостепенных задач. Наши пациенты стали значительно моложе, а благодаря успехам в системном лечении, продолжительность их жизни значительно увеличилась, поэтому проблема поздних лучевых повреждений становится все более актуальной. Сегодня врач-онколог задумывается не только об общей и безрецидивной выживаемости, но и о качестве дальнейшей жизни пациента.

Kathrin Kirchheiner (Австрия), которая является признанным специалистом в области лечения осложнений лучевой терапии органов малого таза, коснулась вопросов стеноза влагалища и снижения либидо у молодых женщин после проведения лучевой терапии рака шейки матки. Представленные результаты основаны на наблюдении 23 пациенток. Обследование проводилось через 3, 6, 12, 24 мес после окончания лечения и включало морфологическое описание наиболее распространенных вагинальных побочных эффектов и связанных с этим проблем, возникших в сексуальной сфере. Мукозиты, чувство жжения, болезненность, атрофия слизистой влагалища, его стеноз и как следствие выраженное снижение сексуального влечения. Все это сопровождает молодую женщину на протяжении длительного времени, значительно снижая качество жизни. Продемонстрированы данные об изменении длины влагалища, которое уменьшается в среднем на 3 см за 2 года после лечения. Всем пациенткам рекомендовали использование специальных дилаторов, однако этого оказалось недостаточно, и только часть пациенток соблюдала назначения из-за некомфортности и возникновения выраженных болевых ощущений. Автор предлагает проведение клиторальной терапии с помощью специального медицинского прибора. В пилотное исследование включено 13 пациенток, медиана наблюдения составила 2 года. После 3 мес регулярного применения данного прибора отмечено значительное уменьшение симптоматики.

Неожиданным для участников конференции стало выступление профессора Richard Potter, которое первоначально не было заявлено в основной программе. Докладчик представил последние клинические реко-

мендации по лечению рака шейки матки, которые появятся в открытом доступе только в начале 2018 г. Рекомендации созданы благодаря международному сотрудничеству трех организаций: ESTRO, ESGO и ESP. Были раскрыты основные этапы обсуждений, которые проходили начиная с января 2017 г. Принятие окончательного варианта состоялось в сентябре 2017 г. в Вене. 45 страниц в формате А6 – так будут выглядеть окончательные рекомендации. Основные акценты были сделаны на планировании брахитерапии на основании МРТ-исследования. При этом суммарная доза за 2 этапа должна составлять 85–90 Гр, а

общее время лечения не должно превышать 7 нед.

Подводя итоги 5-й рабочей группы, сопредседатель GEC-ESTRO Bradley Pieters (Нидерланды) высказал предположение о том, что в следующем году ожидается еще большее количество участников, и анонсировал 6-е по счету мероприятие, которое вновь вернется в штаб-квартиру ESTRO в Брюсселе.

*М.В. Черных, Р.К. Валиев*  
*Отделение радиохирургии НМИЦ онкологии*  
*им. Н.Н. Блохина, Москва*