

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ “СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАДИОТЕРАПИИ”

17–18 сентября 2021 г., Иркутск

17–18 сентября 2021 г. в Иркутске в ГБУЗ “Областной онкологический диспансер” (рис. 1, 2) была проведена Научно-практическая конференция с международным участием “Современные технологии в радиотерапии”. Генеральным спонсором конференции выступила фирма VARIAN. А Siemens Healthineers Company, спонсором – фирма MED-лайн.

Сегодня ГБУЗ “Областной онкологический диспансер” – это современное лечебно-диагностическое учреждение, которое включает в себя 25 отделений в четырёх городах иркутской области: Иркутск, Ангарск, Братск, Усолье-Сибирское с общим коечным фондом 976 мест. В течение 25 лет главным врачом Онкологического диспансера была д.м.н., профессор Дворниченко Виктория Владимировна – энергичный организатор и душевный человек. В настоящее время она занимает пост Президента онкологического диспансера. Модераторами конференции были замечательные и преданные делу творческие люди: Москвина Надежда Альбертовна, заместитель главного врача по научной работе, Снетков Егор Вячеславович, заведующий отделением радиотерапии №1, и.о. заместителя главного врача по радиационной безопасности Куренной Максим Александрович, заведующий отделением радиотерапии №2. Штат сотрудников диспансера включает 1693 человека, среди них 209 врачей, среди которых 5 профессоров, 17 кандидатов медицинских наук, 1 кандидат ф.-м. наук, 1 кандидат биологических наук.



Рис. 1. ГБУЗ “Областной онкологический диспансер”, Иркутск



Рис. 2. В областном онкологическом диспансере Иркутска

После тёплого приёма, радости от встречи с друзьями, открытия конференции и приветственных речей были заслушаны следующие интересные сообщения, сделанные специалистами из Иркутска, Москвы, Балашихи (Московская область), С.-Петербурга, Екатеринбурга, Новосибирска, Цюриха (Швейцария):

- ✓ Черных М.В. Гипофракционирование в клинической практике.
- ✓ Назаренко А.В. Изменение парадигмы радиотерапии на примере лечения некоторых локализаций.
- ✓ Нечеснюк А.В. Особенности планирования лучевой терапии в детской онкологии.
- ✓ Логинова А.А. Разработка стратегии управления качеством в отделении лучевой терапии НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева.
- ✓ Баянкин С.Н. Физические и клинические аспекты переоснащения парка лучевой терапии.
- ✓ Горлачев Г.Е. Применение МРТ в лучевой терапии.
- ✓ Панкратов А.Е. Лучевая терапия у пациентов с кардиостимуляторами.
- ✓ Половинков Е.С. Опыт лучевого лечения сосудистых мальформаций головного мозга
- ✓ Голанов А.В. Особенности применения лучевой терапии у пациентов со злокачественными глиомами при их прогрессировании.
- ✓ Снетков Е.В. Опыт лечения глиом на линейном ускорителе туннельного типа.
- ✓ Антипина Н.А. Возможности применения динамических методов облучения при метастатическом поражении головного мозга.
- ✓ Черниченко А.В. Возможности современной лучевой терапии в лечении злокачественных опухолей.
- ✓ Уваров А.С. Планирование облучения молочной железы.
- ✓ Новиков С.Н. Стереотаксическая лучевая терапия в лечении больных раком предстательной железы.
- ✓ Усычкин С.В. Стереотаксическая лучевая терапия рака лёгкого.
- ✓ Русецкий С.С. Особенности планирования стереотаксической радиотерапии рака лёгкого.
- ✓ Попов С.А. (on-line трансляция, Швейцария). Стереотаксическая лучевая терапия – современные технологии планирования и доставки дозы.

Был проведен также мастер-класс “Подходы к созданию оптимальных дозиметриче-

ских планов облучения для ускорителей платформы Хальцион” (Альберт Миллер, on-line трансляция, Швейцария).

На сестринской секции второго дня прозвучали доклады:

- ✓ Агадуллина Г.Р. (ПЭТ–Технолоджи, Балашиха). Преимущество между врачом-радиотерапевтом и радиационным технологом как составляющая в обеспечении качества лучевой терапии.
- ✓ Сестринская служба в современном онкордиологическом центре.
- ✓ Современные стандарты безопасности разведения и введения противоопухолевых препаратов при назначении радиомодификации.
- ✓ Панкратов А.Е. Особенности подготовки пациентов к лучевой терапии.
- ✓ Урманчеева А.Ф. Спорные вопросы в лечении рака шейки матки.
- ✓ Разумова Е.Л. Новые возможности лечения рака шейки матки в радиотерапии.
- ✓ Хмельницкая Т.А. Комплексный подход к лечению распространенного рака шейки матки.

Отметим наиболее интересные сведения. Так, М.В. Черных рассказала о возможностях и внедрении гипофракционирования в отделении радиотерапии НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МЗ РФ.

В докладе А.Е. Панкратова отмечена зависимость реакции больных с кардиостимуляторами от энергии облучения на ускорителе электронов. Энергии излучения, превышающие 10 МВ, нежелательны из-за существенной нейтронной составляющей. Планирование облучения (рак молочной железы, рак лёгкого и т.д.), должно осуществляться таким образом, чтобы поглощённая в кардиостимуляторе доза не превышала 2 Гр, т.к. при поглощённой дозе 10 Гр возрастают риски осложнений, связанные с влиянием излучения на электронику стимулятора. В данном случае – риск проявления синдрома вдавления верхней полой вены.

Г.Е. Горлачев очертил существующие проблемы в развитии МРТ-томографов, которых больше, чем завершённых решений.

С.Н. Баянкин (Екатеринбург) предложил ранжирование облучаемых локализаций в соответствии с технологиями имеющегося парка клинических конвенциональных ускорителей электронов и туннельного типа.

Врач-радиотерапевт Е.С. Половинков из НМИЦ им. Е.Н. Мешалкина из Новосибирска

рассказал о показаниях к облучению сосудистых мальформаций, на каких аппаратах можно проводить облучение (протонные пучки, аппараты ГаммаНож и КиберНож, ускорители электронов), кто должен облучать пациента, каковы дозировки. Исходными данными для планирования облучения служат сведения ангиографии, КТ, МРТ. По-прежнему неясен вопрос о влиянии эмболизации на конечный результат облучения мальформаций.

В докладе А.В. Нечеснюка поставлен вопрос и проводится систематизация доз облучения детского организма, которые через 20–30 лет приводят к выраженным деформациям тела, обусловленным проведенной лучевой терапией. Необходимо отслеживание и систематизация результатов для различных нозологий.

Зав. отделением радиохирургии и радиотерапии НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко проф. Голанов А.В. провёл блестящий анализ пациентов с одним из самых фатальных диагнозов – злокачественными глиомами. Стандартным лечением данной категории пациентов является удаление опухоли и локальное облучение с применением интегрированного буста. Наблюдается возврат к использованию гипербарической оксигенации. Лечение проводится в сочетании с таргетной терапией, выраженный эффект наблюдается при системной терапии. Степень облучения зависит от объёма поражения, резистентности опухоли, активно применяется гипофракционирование.

В докладе из онкологического диспансера Иркутска Е.В. Снеткова рассмотрен опыт лечения пациентов с глиомами на ускорителях электронов Halcyon. В клинике используются клинические рекомендации МЗ РФ. Сроки начала лучевого лечения до 6 недель после проведенной операции при отсутствии выраженной неврологической клиники. Лечение на ускорителе Halcyon получили 43 пациента с глиомами. Для контроля доз в критических органах использованы данные QUANTEC. Исходными топометрическими данными являются данные МРТ и ангиографии. Для сравнения тем же пациентам проведено планирование облучения на ускорителях TrueBeam. Получено несущественное преимущество. Принято решение облучать больных на ускорителе Halcyon, так как ускоритель имеет выраженные скоростные характеристики облучения.

Н.А. Антипина (НМИЦ нейрохирургии, Москва) рассказала об оборудовании института нейрохирургии, потоке больных, планирова-

нии и режимах облучения пациентов с метастатическим поражением головного мозга. При топометрической подготовке используются данные ангиографических исследований, МРТ и ПЭТ/КТ, применяется стереотаксическая рамка и фиксирующие устройства. При планировании облучения используется технология VMAT, интегрированный буст, облучение с несколькими центрами.

С.В. Усычкин (филиал клиники «Хадасса Медикл ЛТД») рассказал о стереотаксическом облучении экстракраниальных опухолей (SBRT) с контролем по дыханию. Визуализация положения больного на терапевтическом столе осуществляется с помощью КТ в коническом пучке. Анализ результатов лечения показал, что аблативная лучевая терапия ничуть не хуже оперативного вмешательства. SBRT в сочетании с адьювантной химиотерапией повышает выживаемость больных.

Профессор С.Н. Новиков (НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, С.-Пб.) рассказал о стереотаксическом облучении предстательной железы при различных режимах гипофракционирования, результатах лечения, полученных с использованием биопсийных материалов. В настоящее время технология стереотаксической лучевой терапии предстательной железы стала стандартом. В результате такого лечения не наблюдалось осложнений со стороны прямой кишки, мочевого пузыря. Наблюдается снижение травмирующих оперативных вмешательств для этой категории больных.

Попов С.А. – старший медицинский физик по стереотаксису Института радиотерапии клиник Хирсланден – рассказал о современных технологиях планирования и доставки дозы при стереотаксической лучевой терапии тела человека.

Альберт Миллер – старший специалист-физик компании Varian Medical Systems – провел мастер-класс, посвященный подходам к созданию оптимальных дозиметрических планов облучения для ускорительной платформы Halcyon.

На второй день после научного заседания состоялась поездка с экскурсоводом на корабле “Бабушкин” в поселок Листвянка на великое озеро Байкал (рис. 3–5). Стояла прекрасная солнечная осенняя погода. В деревьях в горах проявилась желтая проседа, на озере немного штормило, кристально чистая вода билась о береговые камни. Одеты все были тепло, так как были заранее заботливо предупреждены хозяе-



Рис. 3. Озеро Байкал

вами конференции. Участники конференции много и радостно фотографировались, некоторые, самые отчаянные, искупались в Ангаре и Байкале. Дышалось легко и радостно. Для многих из нас побывать на Байкале было мечтой.

Благодарим всех организаторов и спонсоров, кто устроил нам чудесную встречу с друзьями и великой русской природой. Запоминаются такие встречи надолго.

*Лебеденко И.М., д.б.н.,
НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МЗ РФ*



Рис. 4. Участники конференции на берегу Байкала перед поездкой на теплоходе



Рис. 5. Участники конференции на берегу Байкала в поселке Листвянка