

Прошин А.А., Скугарев С.А., Прошина Ю.В.
**АНАЛИЗ ЗАВИСИМОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ
ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ИНВАЗИВНЫМ
РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТ ОБЪЕМА
ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ, ОПРЕДЕЛЕННОГО
С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ
ТОМОГРАФИИ ДО ЛЕЧЕНИЯ**

ГУ Медицинский Радиологический Научный Центр
РАМН, г. Обнинск, Россия

Цель. Важным критерием эффективности лучевой терапии является степень регрессии опухолевой инфильтрации, одной из характеристик опухоли – ее объем. Целью исследования явилось изучение взаимосвязи этих показателей.

Задача. Изучить зависимость ближайших результатов лучевой терапии больных инвазивным раком шейки матки (РШМ) от объема первичной опухоли, определенного с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ) малого таза до начала лечения.

Материалы и методы. В исследование включены 32 пациентки с впервые выявленным гистологически подтвержденным РШМ инвазивных стадий. Возраст пациенток составил от 29 лет до 68 лет (среднее значение 45,8 лет). Распределение больных по стадиям: 1 стадия – 2 пациентки, 2 стадия – 16 пациенток, 3 стадия – 14 пациенток. Всем пациенткам после клинического обследования была проведена МРТ малого таза. При исследовании определяли объем опухоли по формуле $V = a \cdot b \cdot c / 6$, где a , b и c – размеры опухоли в трех ортогональных проекциях. Средний объем опухоли у больных с 1 стадией заболевания составил 35 см³, со второй стадией – 57 см³, с третьей стадией – 81,1 см³. Всем больным было проведено сочетанное лучевое лечение по стандартной методике, непосредственно после окончания которого пациентки проходили контрольные МР обследования. На полученных диагностических изображениях оценивалась структура шейки матки. При полном восстановлении низкого на T2 ВИ сигнала от цервикальной стромы делался вывод о полной местной регрессии опухоли, наличие в строме различной величины нечетко очерченных участков повышенного сигнала расценивалось как наличие остаточной опухолевой инфильтрации, и делался вывод о частичной регрессии опухоли.

Полученные результаты. По результатам МРТ, проведенной после окончания лучевого лечения, картина полной местной регрессии опухоли наблюдалась у 16 пациенток, средний объем опухоли до лечения составлял у них 35,34 см³. В эту группу вошли две больные с 1 стадией заболевания, 12 пациенток со второй стадией заболевания и две пациентки с 3 стадией. Признаки остаточной опухолевой инфильтрации шейки матки при МРТ малого таза, проведенной после лечения, были выявлены также у 16 пациенток. Средний объем опухоли до лечения составлял у них 92,8 см³. В эту группу вошли 4 пациентки со 2 стадией, и 12 пациенток с 3 стадией.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о повышении вероятности неполной регрессии опухоли шейки матки по окончании специфического лечения с увеличением объема опухоли, определенного при помощи МРТ малого таза до начала лечения.