Такая методика позволяет значительно улучшить качество жизни больных. На сегодняшний день пролечено 10 пациентов. Методика строго индивидуальна, но позволяет значительно оптимизировать процесс лучевого лечения, особенно у пациентов старшей возрастной группы, при отказе им в хирургическом лечении по тяжести сопутствующей патологии.

7. Профилактика и лечение лучевых реакций и осложнений. На базе отделения с октября 2009 г. введен в эксплуатацию аппарат лазерной терапии “Узор-3К” для профилактики и лечения ранних лучевых повреждений, таких как: лучевые эпидермиты различной степени тяжести, лучевые эпителииты полости рта с положительным эффектом. Проходит апробация добавления магнитного компонента для лечения ранних лучевых повреждений кожи и слизистых. В перспективе планируем начать лечение ранних лучевых повреждений мочевого пузыря у пациентов, получающих лучевую терапию с раком предстательной железы. На сегодняшний день более 70% больных получают непрерывный курс лучевой терапии, учитывая своевременную коррекцию лучевых реакций.

В плане сотрудничества с поликлинической службой и хирургическими отделениями возможно сочетание с консервативным лечением, так и самостоятельно проведение лазеротерапии (магнито-лазеротерапии) в лечении воспалительных процессов наружных локализаций, ЛОР-органов с использованием специальных световодных насадок, заживление послеоперационных рубцов, уменьшение болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде. С использованием специальных световодов для ВЛОК, возможно проведение внутривенного лазерного облучения крови с целью восстановления иммунного статуса и укрепления иммунной системы как компонент в проведении химиотерапии, лучевой терапии у пациентов с ослабленным иммунным статусом. Как компонент лечения может быть использован в лечении сопутствующей терапевтической патологии, урологической патологии (острые и хронические циститы, простатиты).

На ближайшие 2 года мы запланировали 2 стратегически важных направления для дальнейшей работы отделения:

1) освоение технологии конформного облучения, IMRT терапию, IGRT терапию на современном медицинском ускорителе Electa Synerdgy;

2) широкое внедрение методов медицинской визуализации для оценки эффективности проводимой лучевой терапии в процессе лечения и своевременного направления больных на следующий этап лечения, при отсутствии эффекта от проводимого лечения.

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ РАДИОНУКЛИДНОЙ ТЕРАПИИ В УРАЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

Е.Б. Васильева, А.В. Важенин

Челябинский ОКОД
Уральская КБ ФГУ «РЦРР
МЗ и социального развития РФ, г. Челябинск

Рак щитовидной железы является наиболее частым новообразованием эндокринной системы. По данным ВОЗ, заболеваемость раком щитовидной железы за последние 20 лет увеличилась вдвое, в основном, за счет пациентов молодого и среднего возраста. Примерно 90% всех злокачественных опухолей составляет дифференцированный рак – папиллярный и фолликулярный. При проведении комплексного лечения – операции, послеоперационной радиойодабляции с последующим подавлением секреции тиреотропного гормона путем назначения гормонов щитовидной железы в дозах, превышающих физиологические. При назначении послеоперационной радиойодабляции учитывают размеры опухоли. Как правило, при размерах опухолевого узла более 1,5-2 см в послеоперационном периоде назначается радиойодтерапия. Благодаря такому комплексному лечению 20-летняя общая выживаемость составляет около 90%.

При этом развитие радионуклидной терапии в России существенно отстает от мирового уровня. На сегодняшний день в РФ функционируют единичные специализированные отделения, куда очередь на госпитализацию составляет несколько месяцев. На сегодняшний день нет ни одной специализированной койки во всем Уральском Федеральном округе. В связи с этим, в Челябинском окружном клиническом онкологическом диспансере планируется открытие отделения радионуклидной терапии, которое будет вторым специализированным отделением в России с наличием мощной современной аппаратной базы, спроектированного в соответствии с современными нормами радиационной безопасности.

На сегодняшний день планируется открытие отделения на 8 «активных» коек, сроки сдачи – конец 2010 года. Это позволит проводить более 400 курсов радиойодтерапии за год, что покроет потребности в данном виде лечения для пациентов раком щитовидной железы в Челябинской области и, частично, в Уральском Федеральном округе.