

РАЗРАБОТКА МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И АППАРАТУРНОГО ОСНАЩЕНИЯ ДЛЯ НОВЫХ АМБУЛАТОРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РАДИОНУКЛИДНОЙ ТЕРАПИИ

Е.С. Матусевич*, В.А. Костылев**, Б.Я. Дроздовский***, Б.Я. Наркевич**, В.А. Левченко****, П.И. Гарбузов**, В.В. Крылов**, А.Н. Клепов*, О.П. Доля*, О.П. Власова*

* Государственный технический университет атомной энергетики, Обнинск

** Институт медицинской физики и инженерии, Москва

*** Медицинский радиологический научный центр РАМН, Обнинск

**** Экспериментальный научно-исследовательский и методический центр "МОДЕЛИРУЮЩИЕ СИСТЕМЫ», Обнинск

Annually approximately 40–50 thousands of patients are requiring radionuclide therapy in Russia. The only existing clinics in Medical radiological research center RAMS (Obninsk) may cover only 8–10 of this need. The development and wide application of ambulant radionuclide technologies seems to be the optimal decision. The scientific and administrative backgrounds of it are considered.

В рамках национальной программы в области здравоохранения запланированы проекты по организации отделений радионуклидной терапии (ОРНТ) для лечения тяжелых больных онкологического и неонкологического профиля, для которых применение РНТ в настоящее время является наиболее эффективным. Это, прежде всего, заболевания щитовидной железы (ЩЖ) (25 тыс. случаев/год), рак ЩЖ (4 тыс. случаев/год), другие онкологические заболевания (14 тыс. случаев/год), заболевания опорно-двигательного аппарата (7 тыс. случаев/год). Единственная клиника РНТ (МРНЦ РАМН, г. Обнинск) имеющая необходимое обеспечение и системы удаления радиоактивных отходов, в силу ограничения пропускной способности не покрывает и десятой части этого количества. Актуальную же ныне остроту проблемы с лечением указанного контингента больных можно в значительной степени снизить путем интенсивного развития и внедрения амбулаторных технологий РНТ. И для этого есть все основания:

- работами авторов показано, что введение большинства применяемых терапевтических радиофармпрепаратов (РФП) больным по различным показаниям вполне возможно осуществить в амбулаторном режиме, не нарушая действующих нормативных требований (в частности, НРБ-99), особенно в отношении безопасного облучения окружающих пациента лиц после его выписки;

- имеется огромный зарубежный опыт в области амбулаторного применения РНТ, подтвержденный в последнее время исчерпывающими исследованиями характеристик безопасности и радиотоксичности большинства применяемых РФП; основным результатом этих исследований является рекомендация госпитализировать в закрытый режим только больных раком щитовидной железы при введении в организм 2 – 4 ГБк ¹³¹I;

- в России в составе большинства онкологических центров и клиник наличествует значительное количество радиодиагностических отделений (РДО), имеющих минимально необходимое оснащение для использования и утилизации радиоактивных веществ, а также разнообразное диагностическое оборудование. Персонал РДО имеет опыт введения диагностических наборов РФП больным именно в амбулаторном режиме.

Было бы целесообразно после определенной реорганизации, доукомплектования и кадрового усиления, приспособить наиболее оснащенную часть указанных РДО для целей амбулаторного проведения терапевтических радионуклидных процедур. Не подлежит сомнению, что этот путь потребует многократно меньших финансовых, материальных и временных затрат, чем полномасштабная инсталляция в данной клинике стационарного ОРНТ, начиная «от нуля».

Задача создания амбулаторных технологий РНТ носит многоаспектный характер. Требуется провести комплекс многообразных экспериментальных и расчетных исследований, обеспечить четкое дозиметрическое обоснование этой методики; провести клинические испытания, получить разрешительные документы и утвердить клинические рекомендации. Большое значение имеет вопрос надежного аппаратного и методического обеспечения при амбулаторном проведении радионуклидных процедур.

В целом, данная проблема затрагивает интересы и компетенцию самых различных ведомств и организаций, научно-исследовательских коллективов (Минздравсоцразвития РФ, Федерального агентства по атомной энергии, федеральных и региональных органов власти, медицинских страховых компаний, производителей радиоизотопной продукции, защитного оборудования, дозиметрической и радиометрической аппаратуры), и для своего успешного решения с самого начала нуждается в тесной координации своих действий, в согласованных усилиях, системном и достаточном финансировании. Необходима также четкая экономико-техническая и административно-организационная проработка программы внедрения амбулаторных методов РНТ в медицинских учреждениях России.