

## ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЛЕГКОГО

*Г.И. Володина, В.И. Вахитов, М.Р. Садыков, Г.Д. Севастьянова, А.А. Тимофеев*

*Кафедра лучевой диагностики (зав. — акад. АН РТ, проф. М.К. Михайлов)  
Казанской государственной медицинской академии последипломного образования,  
ГСМО "Онкология" (генер. директор — Ф.М. Хайруллин), г. Казань*

Рак легкого занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости и остается ведущей причиной смерти от злокачественных опухолей. Неудовлетворительные результаты комбинированного и комплексного методов лечения, значительный процент больных с местно распространенными метастатическими формами, выявляемыми при первичной диагностике (до 70—80% случаев) [2], объясняют пристальное внимание онкологов и лучевых терапевтов к проблеме выбора оптимального лечения рака легкого [3, 5—12].

Хирургическое вмешательство остается основным по значимости и эффективности в лечении рака легкого, хотя оно выполнимо, к сожалению, лишь у 25% первичных больных [2]. Это связано с невозможностью проведения радикальной операции из-за распространенности процесса либо по функциональным показателям, либо при отказе больных от операции. В связи с отсутствием эффективных химиотерапевтических препаратов для лечения немелкоклеточного рака легкого (НМРЛ), лучевая терапия этой группы больных становится единственным методом лечения, позволяющим достичь длительной ремиссии заболевания и продлить жизнь.

Данные литературы о результатах лучевой терапии достаточно противоречивы: 5-летняя выживаемость колеблется от 2,5 до 14,5% [4]. Таким образом, представляется практически важным провести анализ ближайших и отдаленных результатов лучевой терапии рака легкого.

Мы располагаем наблюдениями за 266 больными раком легкого, у которых во всех случаях до лечения была проведена цитологическая верификация диагноза рака легкого. Были обследованы только первичные больные с I—IV стадиями НМРЛ (240 чел.) и мелкоклеточным раком легкого — МРЛ (26 чел.),

ранее не получавшие специфической терапии, о продолжительности жизни которых после лечения имелись сведения. Сроки наблюдения за больными составили 2—10 лет.

Лучевую терапию проводили на гамма-терапевтическом аппарате "АГАТ Р1" по радикальной программе с суммарной очаговой дозой более 55 Гр и по паллиативной программе с дозой не более 45 Гр путем классического фракционирования (разовая очаговая доза — 2 Гр 5 раз в неделю). Использовали индивидуально подобранные оптимальные дозные поля, включающие очаг и регионарные лимфатические узлы (табл. 1—4). Средний возраст больных был 70 лет.

Продолжительность жизни больных с учетом исходного соматического состояния зависит прежде всего от распространенности процесса и гистологической структуры опухоли. Летальность больных НМРЛ в I—II стадиях после радикальной лучевой терапии в течение года составила 55%, в III—IV стадиях — 62—65%, а летальность больных МРЛ в I и II стадиях — 66%, в III — 75%.

Отчетливо выявлена зависимость продолжительности жизни больных раком легкого и от характера лучевой терапии. В этом отношении лучшие результаты были достигнуты после лучевой терапии по радикальной программе. Летальность больных НМРЛ в I—II стадиях после лучевой терапии по нерадикальной программе до одного года варьировала от 60 до 73,6%, в III стадии была равна 78,9%.

Как показал анализ наших наблюдений, 15 (6,2%) больных НМРЛ после лучевой терапии живут и наблюдаются 5 и более лет. У 13 из них была проведена лучевая терапия по поводу НМРЛ в I—II стадиях по радикальной программе и у 2 — по паллиативной. Наши данные соответствуют результатам лучевой терапии рака легкого, представленным в литературе [4].

Результаты лучевой терапии НМРЛ по радикальной программе

Стадии рака	Продолжительность жизни					
	до 6 мес	от 6 мес до года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
I	37,4% (25)	20,8% (15)	15% (11)	18% (13)	2,7% (2)	8,8% (6)
II	33,3% (3)	22,2% (2)	—	11,1% (1)	11,1% (1)	22,2% (2)
III	28,5% (14)	36,7% (18)	16,3% (8)	6,2% (3)	2% (1)	10,2% (5)
IV	9% (1)	54,5% (6)	18% (2)	9% (1)	9% (1)	—

Таблица 2

Результаты лучевой терапии НМРЛ по паллиативной программе

Стадии рака	Продолжительность жизни					
	до 6 мес	от 6 мес до года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
I	36,8% (7)	36,8% (7)	15,7% (3)	5,2% (1)	5,2% (1)	—
II	60,0% (6)	—	20% (2)	20,0% (2)	—	—
III	50% (19)	28,9% (11)	10,5% (4)	5,2% (2)	2,7% (1)	2,7% (1)
IV	62,5% (20)	18,7% (6)	6,2% (2)	—	9,3% (3)	3,1% (1)

Таблица 3

Результаты лучевой терапии МРЛ по радикальной программе

Стадии рака	Продолжительность жизни			
	до 6 мес	от 6 мес до года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 3 лет
I	66% (2)	33% (1)	—	—
II	—	—	—	—
III	75% (3)	25% (1)	—	—
IV	—	—	—	—

Таблица 4

Результаты лучевой терапии МРЛ по паллиативной программе

Стадии рака	Продолжительность жизни			
	до 6 мес	от 6 мес до года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 3 лет
I	33,3% (2)	33,3% (2)	16,6% (1)	16,6% (1)
II	—	—	—	—
III	33,3% (2)	16,6% (1)	33,3% (2)	16,6% (1)
IV	57% (4)	14% (1)	29% (2)	—

Пятилетняя выживаемость больных НМРЛ при I — II стадиях распространенности процесса после дистанционной лучевой терапии (ДЛТ) по радикальной программе составила 9,8%, при III—IV стадиях — 8,3%, по нерадикальной программе — лишь 2,8%.

Следует отметить, что лучевая терапия остается методом выбора при лечении больных раком легкого, не подлежащих оперативному лечению.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Горбунова В.А. Материалы II ежегодной Российской онкологической конференции. — М., 1998.
2. Киселева Е.С., Дарьялова С.Н., Бойко А.В., Звекоткина А.С.//Вопр. онкол. — 1985. — № 10. — С. 55—61.
3. Комбинированное и комплексное лечение больных со злокачественными опухолями. Руководство для врачей/Под ред. чл.-корр. АМН СССР В.И. Чиссова — М., 1989.
4. Переводчикова Н.И., Бычков М.Б. Мелкоклеточный рак легкого. — М., 1984.

5. Трахтенберг А.Х. Рак легкого. — М., 1987.
6. Donato V., Zurio A. et al.// Tumori. — Vol. 85. — P. 174—176.
7. Padilla J., Calvo V. et al.// Arch. Broncopneumol. — 1999. — Vol. 35. — P. 297—298.

Поступила 20.04.00.

#### REMOTE RESULTS OF THE RADIATION THERAPY OF THE LUNG CANCER

G.I. Volodina, V.I. Vakhitov, M.R. Sadykov,  
G.D. Sevastyanova, A.A. Timofeev

#### S u m m a r y

The results of the radiation therapy of the nonmicrocystic lung cancer in 26 patients are analyzed. It is noted that the life duration of patients with regard to the initial somatic state depends on the process spreading, tumor histologic state and radiation therapy type. The 5-year survival of patients with the first and second stage of the nonmicrocystic lung cancer receiving the radiation therapy according to the radial program.