

Сравнение работ:

1) Эффективность локальной гипертермии при химиотерапевтическом и/или лучевом лечении рецидивов лимфомы Ходжкина

О. К. Курпешев и др.

http://oncology.tomsk.ru/nii/journal/2013/4/files/soj_2013_4_28-30.pdf

2) Сравнительные результаты термолучевой и химиолучевой терапии локализованного рака пищевода

Борисов В.А. и др.

<http://www.stm-journal.ru/ru/numbers/2012/2/883/pdf>

Бутков Алексей

671 группа

24.12.2014

Введение

Локальная гипертермия — метод лечения онкологических заболеваний, при котором анатомически неограниченный участок тела подвергается воздействию температуры свыше 39°C (при лечении опухолей - 41°C) и до $44\text{—}45^{\circ}\text{C}$.

- не является самостоятельным методом лечения опухолей. Однако, при применении в комплексе с лучевой и/или химиотерапией повышает их эффективность и снижает частоту побочных эффектов.
- В данных работах применялась электромагнитная локальная гипертермия

Обозначенные задачи в работах

Одной из основных задач в первой работе было исследовать эффективность локальной гипертермии (в комбинации с лучевой терапией) в преодолении резистентности рецидивов ЛХ.

Для авторов второй работы основной задачей было изучение ЛГТ (так же в комбинации с ЛТ) как метода нехирургического лечения рака пищевода

Цель

Сравнить эффективность термолучевой терапии (ТЛТ) в лечении рецидивов лимфомы Ходжкина и локализованного рака пищевода

Задачи

- 1) проанализировать результаты представленных работ
- 2) Сравнить характеры ответа опухолей (ЛХ и рака пищевода) на данный вид лечения (ТЛТ)
- 3) Сделать выводы о возможных преимуществах ТЛТ

Материалы и методы

Облучение проводилось на линейном ускорителе Philips SL (Philips, Нидерланды; НПК ЛУЦ, Россия [β -]) с энергией пучка 6 МэВ; гамма-аппарате «АГАТ-Р» (Россия); линейном ускорителе Primus (Siemens, Германия) с энергией пучка 6 МэВ [β -]

Работа №1

ТЛТ применялась к 17 испытуемым (всех возможных стадий забол.)

Лучевую терапию проводили дробно-протяженным методом, по 2 Гр/сутки до СОД 20–30 Гр. ЛГТ при ТЛТ проводили непосредственно перед облучением (41,5–42,6°С в течение 40–60 мин)

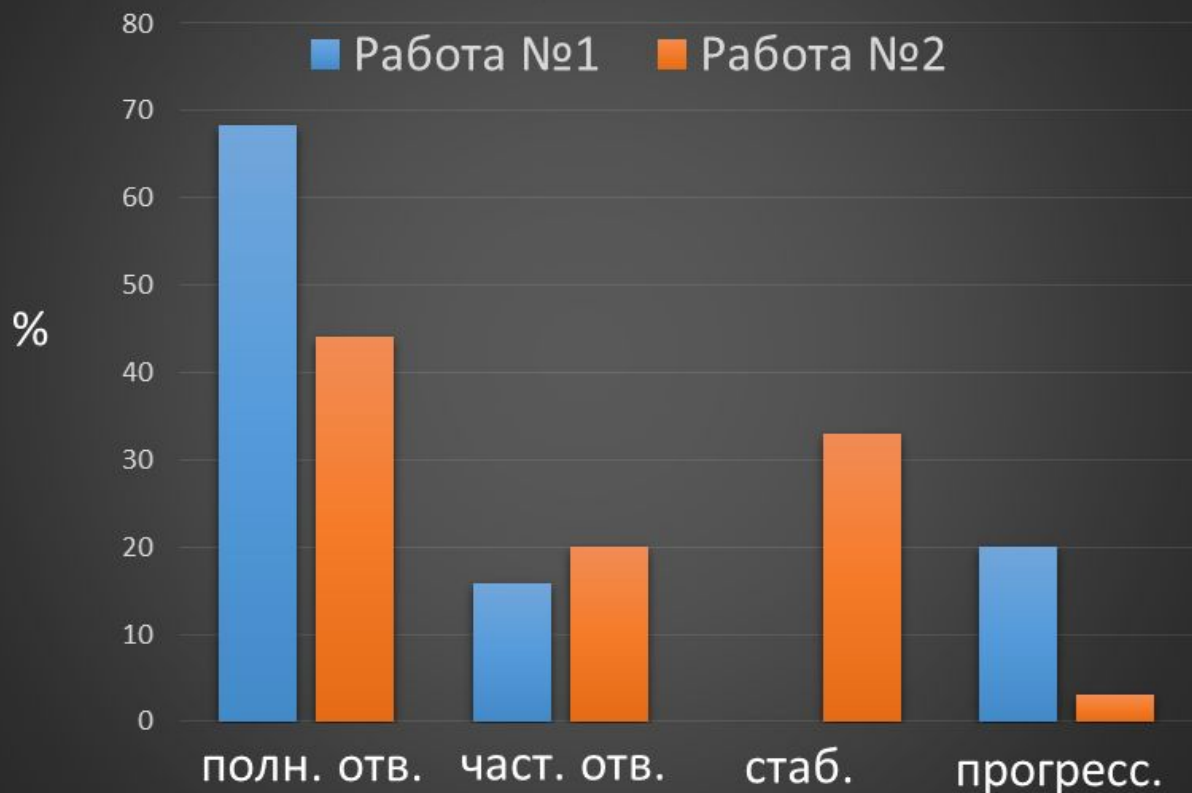
Работа №2

ТЛТ применялась к 30 испытуемым (ср. возраст – 57 лет), б-во с плоскоклеточным неорог. раком.

Лучевую терапию проводили дробно-протяженным методом, по 2 Гр/сутки до СОД 50-60 Гр. ЛГТ при ТЛТ проводили также непосредственно перед облучением (41–42°С в течение 60–70 мин)

Результаты

Непосредственный ответ опухолей в экспериментах



ных, которым
облучение в
электромагнитной
ей, частота полных
влена у 13
(%), частичных — у
(0%), у 10 (33%)
абилизация, в 1
—
ование процесса.

Выводы исследователей

Работа №1

«1. Локальная гипертермия снижает химио- и **радиорезистентность** рецидивов ЛХ и способствует повышению эффективности как **лучевой**, так и химиотерапии.
2. Частота полного ответа при рецидивах ЛХ в течение 4–6 мес после ТХТ, **ТЛТ** и ТХЛТ в целом составляет 68,4 %, частичного ответа – 15,8 %, прогрессирования – 20,0 %.
3. При радио- и химиорезистентных рецидивах ЛХ через 12–30 мес после ТХТ локальный контроль равнялся 16,7 %, при **ТЛТ** этот показатель через 30–60 мес после лечения составлял 35,4 %.»

Работа №2

«Наше исследование показало, что радиочастотная гипертермия может рассматриваться как реальная альтернатива данному методу лечения, поскольку позволяет добиться сравнимых непосредственных результатов при более низком уровне системной токсичности и более низкой стоимости. Полученные результаты соответствуют данным литературы, в которой представлены сравнимые значения непосредственного эффекта термолучевой терапии в отношении местнораспространенного рака пищевода [17]. Термолучевая терапия не вызывает системной токсичности и негематологических осложнений, что является ее несомненным преимуществом.»

Выводы

- 1) Были проанализированы результаты обеих работ, касающиеся ТЛТ
- 2) Произведена сравнительная характеристика ответов опухолей (ЛХ и рака пищевода) на данный вид лечения (ТЛТ)
- 3) Можно утверждать, что ТЛТ, как вид комбинированной терапии опухолей имеет ряд преимуществ и его применение целесообразно в случаях представленных заболеваний.