

ФГБОУ ВО ИВГМА МЗ РФ
КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛУЧЕВОЙ
ТЕРАПИИ.

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: АССИСТЕНТ К.А. БЛИНОВА



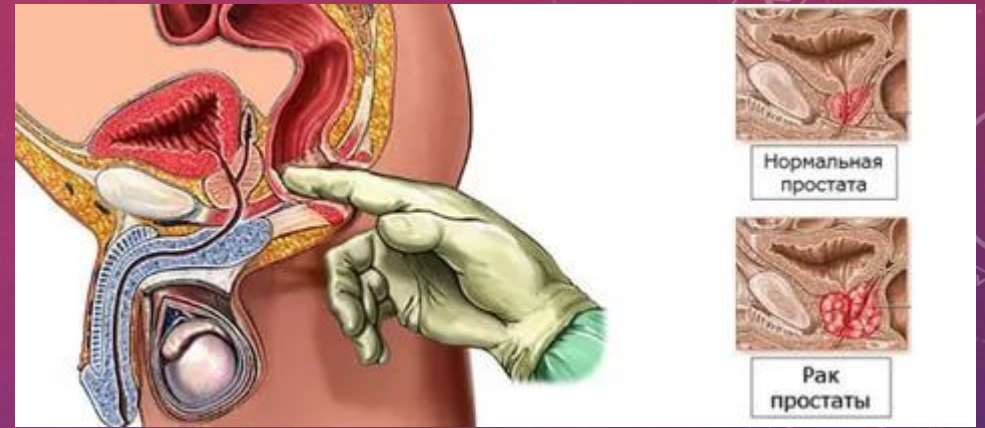
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА НА ТЕМУ:

***СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ
РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. НАИБОЛЕЕ
АКТУАЛЬНЫЕ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ***

РАБОТУ ПОДГОТОВИЛА: СТУДЕНТКА 6 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО Ф-ТА
МОИСЕЕВА ДАРЬЯ ДИОМИДОВНА

ИВАНОВО, 2017

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ



Большинство эпидемиологических исследований конца прошлого и начала нынешнего столетий убедительно доказывают, что в структуре онкологической заболеваемости мужчин в России РПЖ находится на 4 – м ранговом месте, составляя 15,5%. . В России в 2011 году зарегистрировано 28552 новых случаев РПЖ. Несмотря на улучшение методов диагностики данной патологии и внедрение в ряде клиник ПСА-мониторинга, заболеваемость запущенными формами и смертность от РПЖ в России остаются высокими. Так, в 2011 году от РПЖ в Российской Федерации умерли 10555 больных.

(Чиссов В.И., Старинский В.В. Состояние онкологической помощи населению России в 2016 году. М., 2016)

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

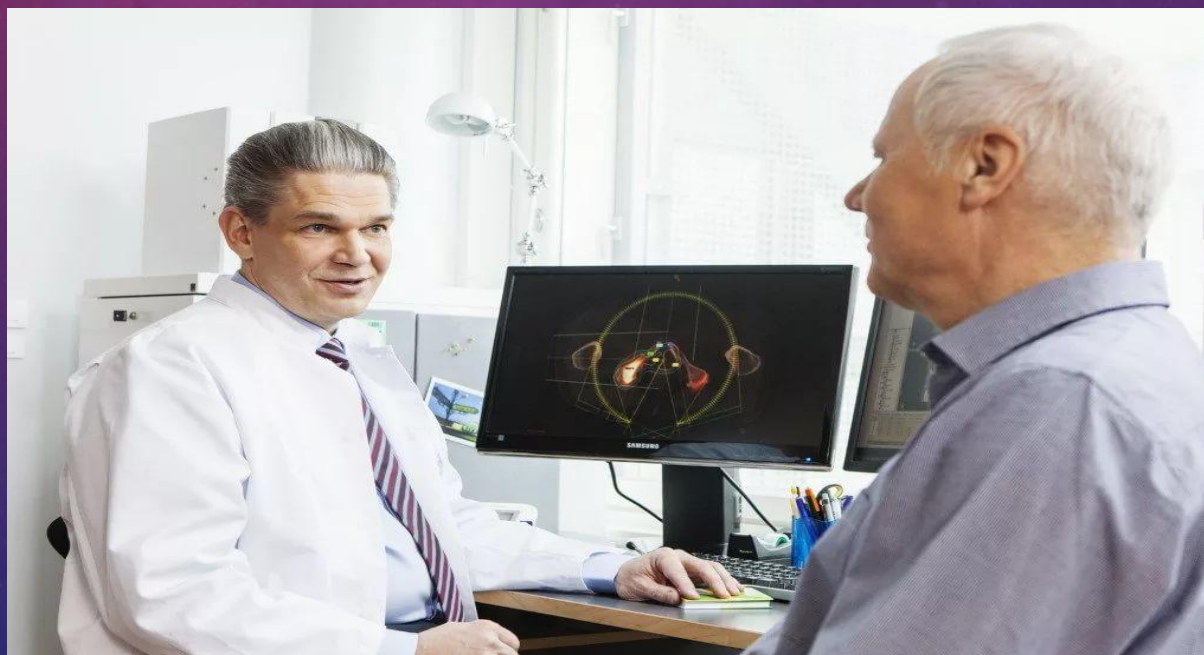
- ❖ Сравнить результаты лечения больных РПЖ, а именно, изучить 5-летнюю выживаемость в зависимости от проведенных методик лечения (РПЭ+ДЛТ, РПЭ+ неадьювантная ХТ, химиолучевое лечение).
- ❖ Установить зависимость 5-летней выживаемости от даты постановки диагноза
- ❖ Установить корреляцию возрастных категорий заболеваемости с выявленной стадией опухолевого процесса.
- ❖ Определить потенциальные возможности в дальнейшей социальной и профессиональной реабилитации

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- ❖ Проведение тщательного анализа заболеваемости РПЖ по данным предоставленного cancer-реестра по Ивановской области (данные 2011 – 2016 гг)
- ❖ Оценка эффективности применения в комплексе лечебных мероприятий методик дистанционной лучевой терапии, как в комбинации с внедрением в схему лечения адъювантной ХТ, так и радикальной простатэктомии, проведение оценки эффективности лучевой терапии, как самостоятельного направления в терапии РПЖ
- ❖ Определение преимуществ применения в лечении той или иной методики, в зависимости от возрастного состава целевой группы больных и установление наиболее качественно применимого метода, отвечающего наилучшим прогнозам в социальной реабилитации
- ❖ Составить максимально подходящую программу основных этапов реабилитации больных на личностно-социальном уровне

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

В исследуемую группу вошли 1274 пациента, с впервые выявленным раком простаты в 2011 г. Средний возраст больных составил $64,6 \pm 10,64$ лет. Была проведена комплексная методологическая оценка данных пациентов. Все больные были обследованы: тщательно собран анамнез, выполнено ультразвуковое исследование внутренних органов и органов малого таза, рентгенография органов грудной полости, гистологическое исследование ткани опухоли простаты, определен гормональный статус.

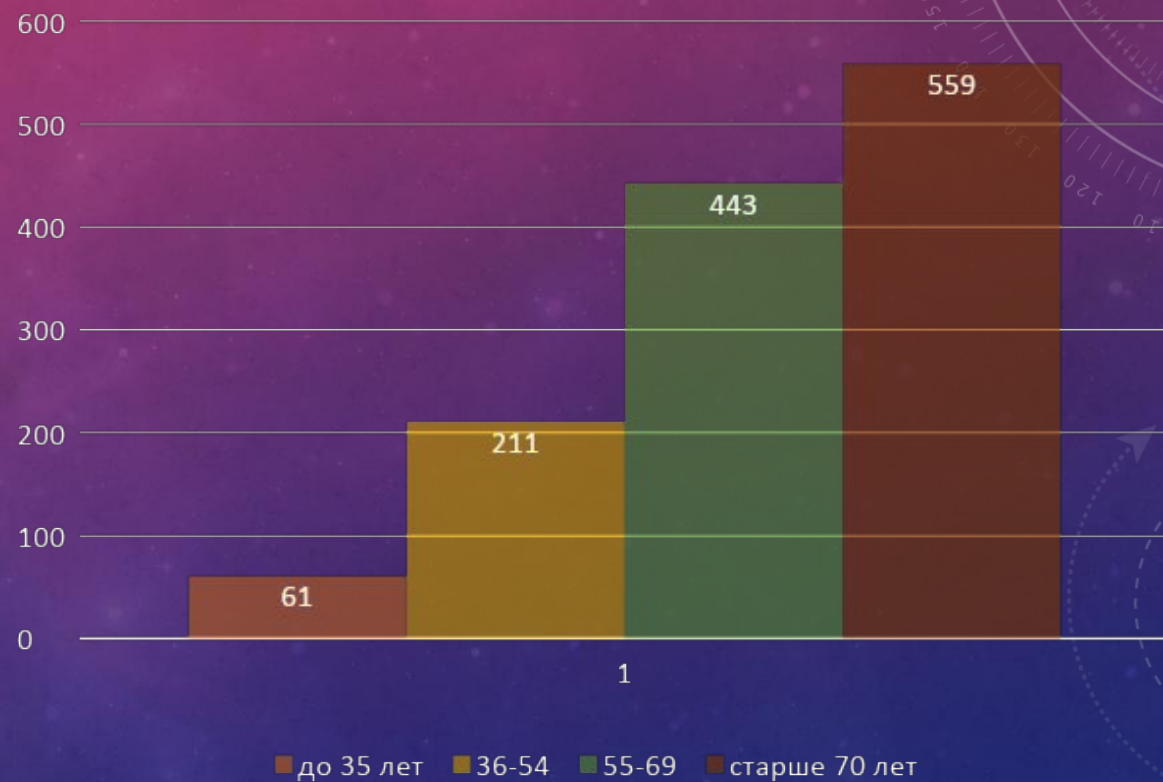


СРЕДИ ВСЕХ БОЛЬНЫХ БЫЛИ ОПРЕДЕЛЕНЫ ОТДЕЛЬНЫЕ ГРУППЫ, СОГЛАСНО СТАДИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ TNM:



ВСЯ ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА ИССЛЕДОВАНИЯ БЫЛА РАСПРЕДЕЛЕНА НА СЛЕДУЮЩИЕ ВОЗРАСТНЫЕ КАТЕГОРИИ:

- - до 35 лет (4,8%)
- - 36-54 (16,6%)
- - 55-69 (34,8%)
- - 70 и старше (43,8%)



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Больные были разделены на 5 основных групп, согласно лечению, которое они получали:

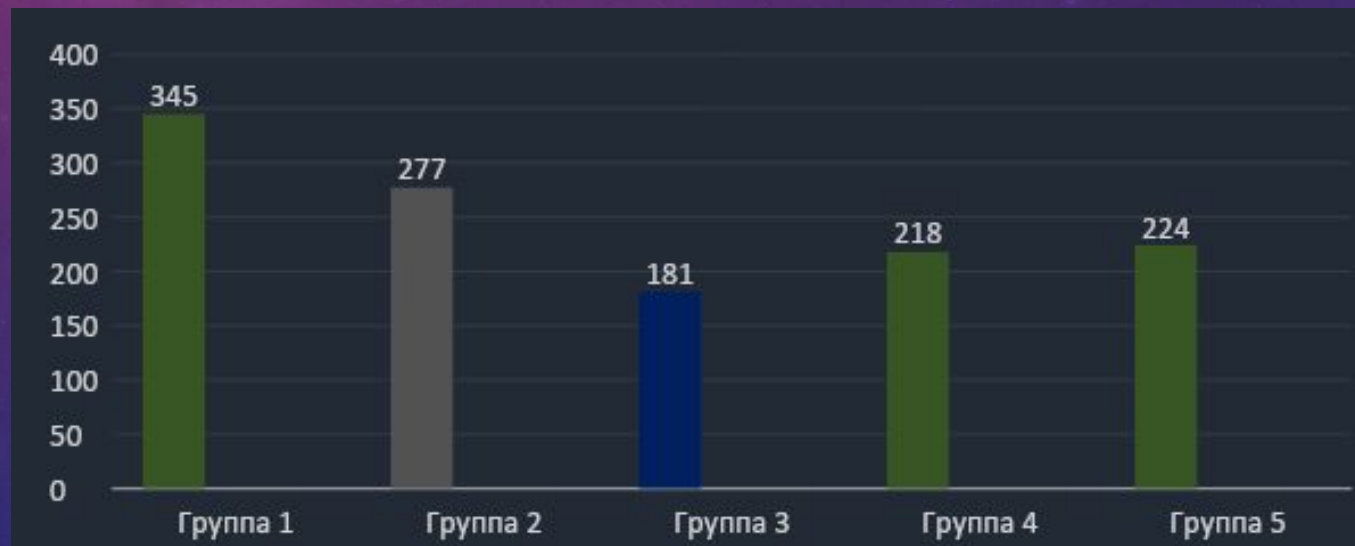
1 гр - пациенты, которым была проведена радикальная простатэктомия + неoadьювантная химиотерапия (345 человек, 27,1%)

2 гр - больные, которым была проведена радикальная простатэктомия+ДЛТ (277 человек, 21,7%)

3 гр - больные, которым было проведено химиолучевое лечение (181 человек, 14,2%)

4 гр – больные, находящиеся исключительно на антиандрогенной терапии (218 человек, 17,1%)

5 гр – конформная Дистанционная лучевая терапия (224 человека, 17,6%)

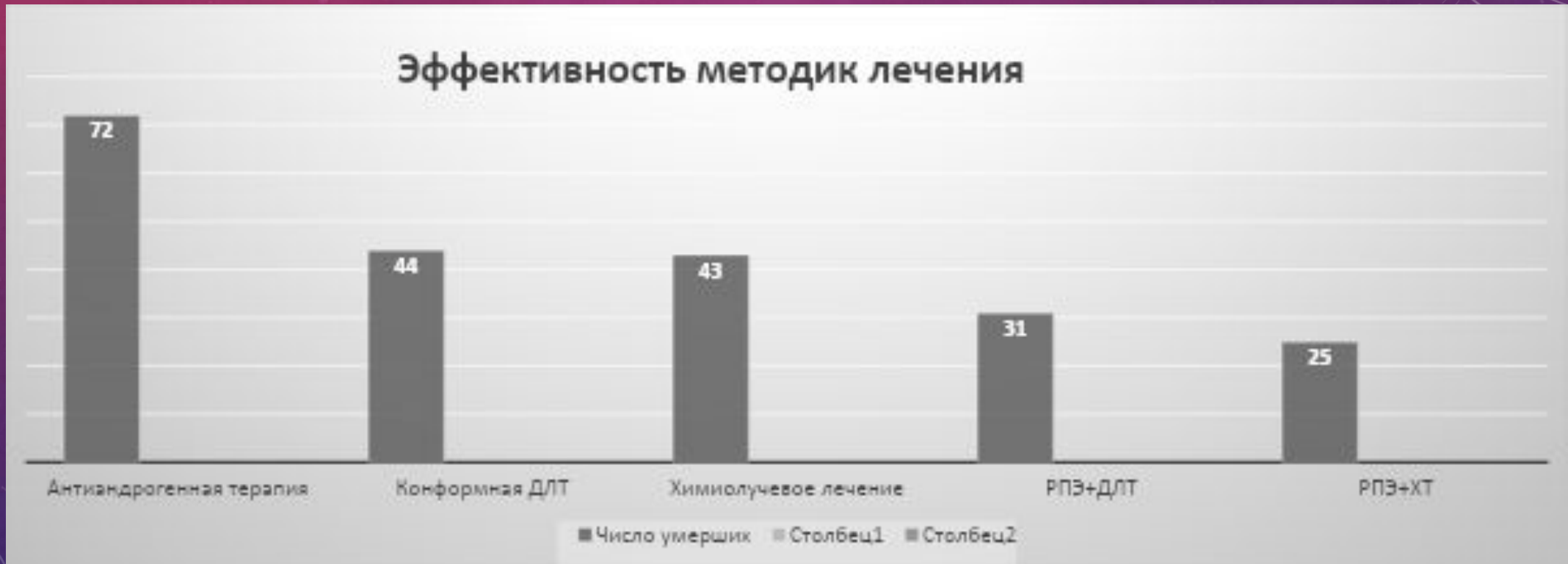


**НА МОМЕНТ 2016 ГОДА 288 ЧЕЛОВЕК УМЕРЛИ (22,6%):
ОТ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ – 238 ЧЕЛОВЕК (82,6%), ОТ ОСЛОЖНЕНИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОПЕРАТИВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ 12 ЧЕЛОВЕК (4,2%), ОТ ДРУГИХ ПРИЧИН -
38 ЧЕЛОВЕК (13,2%)** $P < 0,05$



СОГЛАСНО АНАЛИЗУ ПЯТИЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ, СЛЕДУЕТ ЧТО ИЗ 238 УМЕРШИХ ОТ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОДАВЛЯЮЩЕМУ ЧИСЛУ БЫЛА НАЗНАЧЕНА ХИМИОТЕРАПИЯ 72 ЧЕЛ (30.3%), ДАЛЕЕ ДЛТ 44 ЧЕЛ (18,5%), ХИМИОЛУЧЕВОЕ ЛЕЧЕНИЕ 43 ЧЕЛ (18%), РПЭ+ДЛТ 31 ЧЕЛ (13%), РПЭ+ХТ 25 ЧЕЛ (10,5%), ОСТАЛЬНЫЕ 23 ЧЕЛОВЕКА ПОЛУЧАЛИ СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ ПАЛЛИАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ

$P < 0,05$



ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВ ВЫБОРА ТОЙ ИЛИ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ, СЛЕДУЕТ ТАКЖЕ ОПИРАТЬСЯ НА ТЕ КРИТЕРИИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИМИТИРУЮЩИМИ И ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ ДРУГ ДРУГА, ОДНИМ ИЗ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ЛУЧЕВАЯ ТОКСИЧНОСТЬ, ВЫЯВЛЕННАЯ У ПАЦИЕНТОВ, В ЛЕЧЕБНОЙ СХЕМЕ КОТОРЫХ ИСПОЛЬЗОВАЛАСЬ ДЛТ

Выявленные случаи

- Общая урологическая токсичность (цистит, гематурия, стриктуры уретры, недержание мочи) – 167 человек, имеющие проявления урологической токсичности в разной степени выраженности (24,4%)
- Общая гастроинтестинальная токсичность (хроническая диарея, тонкокишечная непроходимость) 185 человек (27,1%)
- Общая токсичность (отеки нижних конечностей) 79 человек (11,6%)



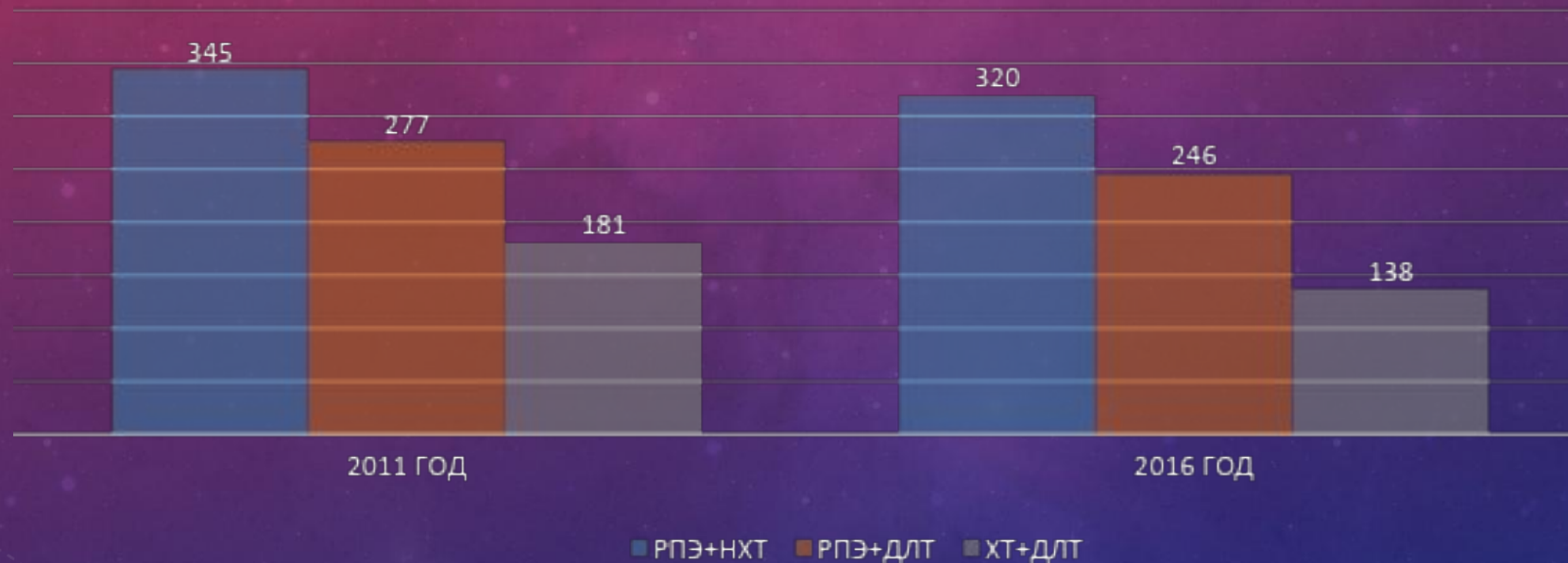
- Общая урологическая токсичность
- Общая гастроинтестинальная токсичность
- Общая токсичность

$P < 0,05$

УСТАНОВЛЕН ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ % 5-ЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ БОЛЬНЫХ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ РПЖ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МОМЕНТА ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА 81,4%, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О ТОМ, ЧТО ДАННЫЕ ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ЦЕЛОМ НЕ ОТКЛОНЯЮТСЯ В ТУ ИЛИ ИНУЮ СТОРОНУ ОТ ОБЩЕРОССИЙСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДАННОЙ КАТЕГОРИИ СТАТИСТИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ

$P < 0,05$

5-ЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ



ЦЕЛИ И ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ РПЖ

Цели реабилитационных мероприятий:

- Устранения послеоперационной дисфункции мочевого пузыря, приводящей к недержанию мочи
- Устранение эректильной дисфункции
- Восстановление психологического равновесия, устранение депрессивных эпизодов

Принципы и основные методики курса комплексной реабилитационной программы:

- Комплексная электротерапия со стимуляцией нервно-мышечных окончаний и эффект вибрации, согласно принципам тренинга обратной связи (Biofeedback-Training)
- Тренировки мускулатуры тазового дна
- Вакуумные системы стимуляции эрекции, внутрикавернозные инъекции, внутриуретральные аппликации простагландина
- Психотерапевтическая поддержка, использование современных методик, направленных на социальную и эмоциональную адаптацию больных, в том числе занятия групповой психотерапией, эрготерапией

ВЫВОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

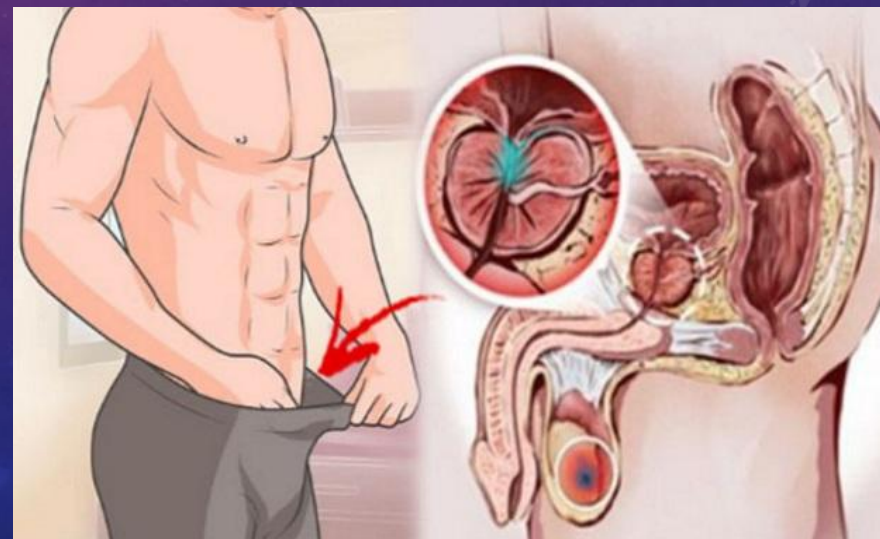
1. Сравнивая отдаленные результаты лечения, необходимо отметить положительный эффект комплексного подхода к терапии определенных форм РПЖ. Хирургический метод лечения с химио- или лучевой терапией обеспечивает хороший результат лечения, причем в сочетании с неoadъювантным режимом химиотерапии обеспечивается более высокая выживаемость, нежели у пациентов, которые после операции получали лучевую терапию.
2. Максимальный % летальности в результате основного заболевания составлен из следующих групп пациентов:
 - a. - IV ст (по класс. TNM) - 75,1%
 - b. - лица 70 лет и старше – 21,9%
3. Рост заболеваемости произошел за счет выявляемости РПЖ, главным образом в возрастной группе:
55-69 лет (34,8%); 70 лет и старше (43,8%)

Комплексный подход. Преимущества использования в онкологии

- ✓ Сокращает сроки реабилитации больных
- ✓ Сокращает вероятность развития таких осложнений, как общая урологическая/гастроинтестинальная лучевая токсичность, в результате ДЛТ, а также появление стриктур уретры, массивных интраоперационных кровотечений и нарушений эректильной функции после проведения РПЭ.
- ✓ Увеличивается безрецидивная выживаемость
- ✓ Происходит торможение прогрессирования опухолевого процесса

ВЫВОДЫ:

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ И ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ РПЖ, ПОМИМО КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ И СОМАТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РЯД КЛИНИЧЕСКИХ И МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ, ХАРАКТЕР АГРЕССИВНОСТИ И РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА. КОМПЛЕКСНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ ПО КОНКРЕТНОМУ БОЛЬНОМУ ПОЗВОЛЯЕТ РАЗРАБАТЫВАТЬ И УЧИТЫВАТЬ НА ПРАКТИКЕ ПРЕДИКТОРНЫЕ НОРМОГРАММЫ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ОРИЕНТИРОВОЧНО ОЦЕНИТЬ РИСК ПОЯВЛЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ В БЛИЖАЙШИЕ 5 ЛЕТ, И ОЦЕНИТЬ ПРОГНОЗ 5 – ЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

