

# Лучевая терапия опухолевых и неопухолевых заболеваний



# Лучевая терапия злокачественных новообразований.

В зависимости от цели лечения различают **радикальную** (достижение полной резорбции опухоли и больного) Л.т., **паллиативную** (торможение роста опухоли, продление жизни больного) и **симптоматическую** (устранение отдельных симптомов, например боли, компрессионного синдрома и др.).

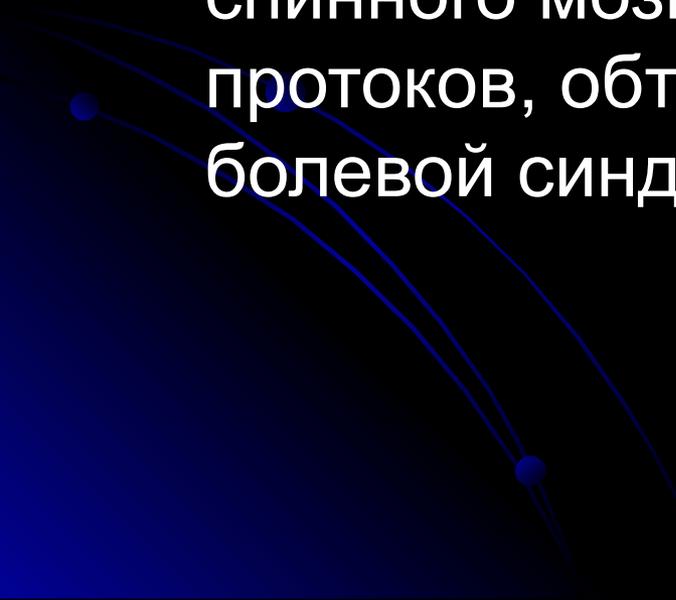
**Радикальную лучевую терапию** применяют при локально-регионарном распространении опухоли. Облучению подвергают первичный очаг и зоны регионарного метастазирования. В зависимости от локализации опухоли и ее радиочувствительности выбирают вид Л.т., способ облучения и значения дозы. Суммарная доза на область первичной опухоли составляет 60—75 Гр, на зоны метастазирования — 45—50 Гр.



**Паллиативную лучевую терапию** проводят больным с распространенным опухолевым процессом, при котором, как правило, не представляется возможным добиться полного и стойкого излечения. В этих случаях в результате лечения наступает лишь частичная регрессия опухоли, снижается интоксикация, исчезает болевой синдром и восстанавливается функция органа, пораженного опухолью, что обеспечивает продление жизни больного. Для этих целей используют меньшие суммарные очаговые дозы — 40—55 Гр. Иногда при высокой радиочувствительности опухоли и хорошей ответной реакции на облучение удается трансформировать паллиативную программу лечения в радикальную.

## Симптоматическую лучевую терапию

применяют для устранения наиболее грозных и тяжелых симптомов опухолевого заболевания, преобладающих в клинической картине в момент назначения лечения (сдавление крупных венозных стволов, спинного мозга, мочеточников, желчных протоков, обтурация просвета пищевода, болевой синдром).



# Лучевая терапия неопухолевых заболеваний

При лучевой терапии неопухолевых заболеваний обычно используют небольшие дозы излучения, которые легко могут быть подведены путем статического облучения (дистанционная или близко дистанционная рентгенотерапия). Лучевую терапию осуществляют во фракционном режиме с включением в поле облучения объема тканей, превышающего клинически определяемые границы патологического очага. Разовые дозы могут колебаться от 0,15 до 0,5 Гр. При острых воспалительных процессах сеансы облучения проводят с интервалом в 3—5 дней, а при хронических заболеваниях их сокращают до 1—2 дней. Суммарные очаговые дозы составляют от 0,5 до 5 Гр.

# Рентгенотерапия



Рентгенотерапия