

## Лучевая диагностика и лучевая терапия

ID: 2020-11-2467-T-19254

Тезис

Садовая Ю.В.

### Рентгенологическая оценка результатов лучевой терапии рака легкого

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

**Актуальность.** От рака лёгкого (РЛ) каждый год в мире умирает около 1,6 млн человек—по количеству смертей это онкологическое заболевание находится на первом месте. Несмотря на применяемые до последнего методы лечения РЛ, в РФ, в течение года с момента установления диагноза по-прежнему умирает половина пациентов—49,6%. Своевременная диагностика данной патологии, а также систематическое наблюдение за динамикой заболевания являются неотъемлемой частью лечения.

**Цель исследования:** оценка динамических изменений центрального рака легкого до и после химиотерапии в сочетании с дистанционной лучевой терапией на основании рентгенографии.

**Материал и методы.** Материалы для исследования были предоставлены Областным клиническим онкологическим диспансером. Рентгенологическое исследование грудной клетки было проведено 10 пациентам, которые проходили курсы химиотерапии (препаратами карбоплатин и паклитаксел) и дистанционной лучевой терапии РЛ на линейном ускорителе. Все пациенты – мужчины, средний возраст – 61 год. Лечение и наблюдение за пациентами проводятся до настоящего времени.

**Результаты.** Экзобронхиальный ЛР у 40% (4 человека). Эндобронхиальный РЛ, наблюдался в 60% (6 человек) случаев. Мелкоклеточный РЛ наблюдался у 80% (8 человек) пациентов: на долю эндобронхиального—60% (6 человек), экзобронхиального—20% (2 человека); плоскоклеточный рак—у 20% (эндобронхиальный рост у 2 человек). При сравнении результатов рентгенологического исследования до проведения химиолучевой терапии и после получены результаты: у 100% пациентов вне зависимости от гистологического типа, локализации опухоли и направления роста наблюдались динамические изменения с регрессом патологического процесса. У пациентов с эндобронхиальным типом роста наблюдалось полное исчезновение ателектаза в 25% (2 человека), частичное расправление ателектаза в 75% (6 человек). При экзобронхиальном раке полное исчезновение узла в корне было отмечено в 50% (1 человек) случаев, сохранение узлов в корне с их уменьшением – у 50% (1 человек).

**Выводы.** Таким образом, результаты химиолучевой терапии при экзобронхиальном центральном раке легких оказались более эффективными, чем при эндобронхиальном, независимо от гистологического строения. РГ при центральном раке легких, как экзо-, так и эндобронхиальном, является достаточно информативным методом, позволяющим провести динамический контроль с оценкой результатов ХЛТ.

**Ключевые слова:** лучевая терапия, рентгенография, химиотерапия, рак легкого, динамика