

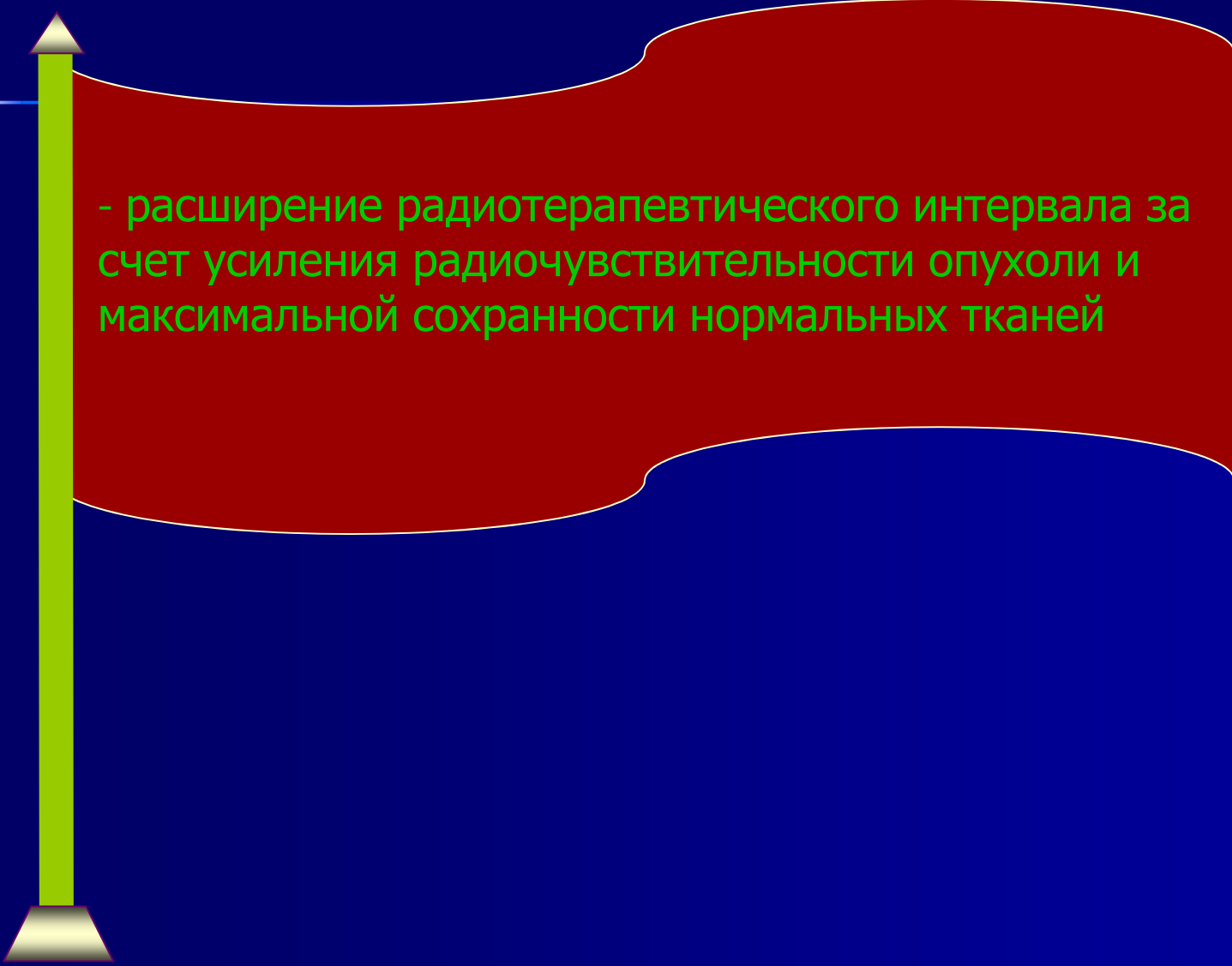


# НАПРАВЛЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКИХ РАДИОМОДИФИКАТОРОВ С ПОМОЩЬЮ ПОЛИМЕРНЫХ ДЕПО- МАТЕРИАЛОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ РАДИОЛОГИИ

доктор медицинских наук Поляков П.Ю.

доктор технических наук, профессор Олтаржевская Н.Д.

## УПРАВЛЕНИЕ ТКАНЕВОЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ:



- расширение радиотерапевтического интервала за счет усиления радиочувствительности опухоли и максимальной сохранности нормальных тканей

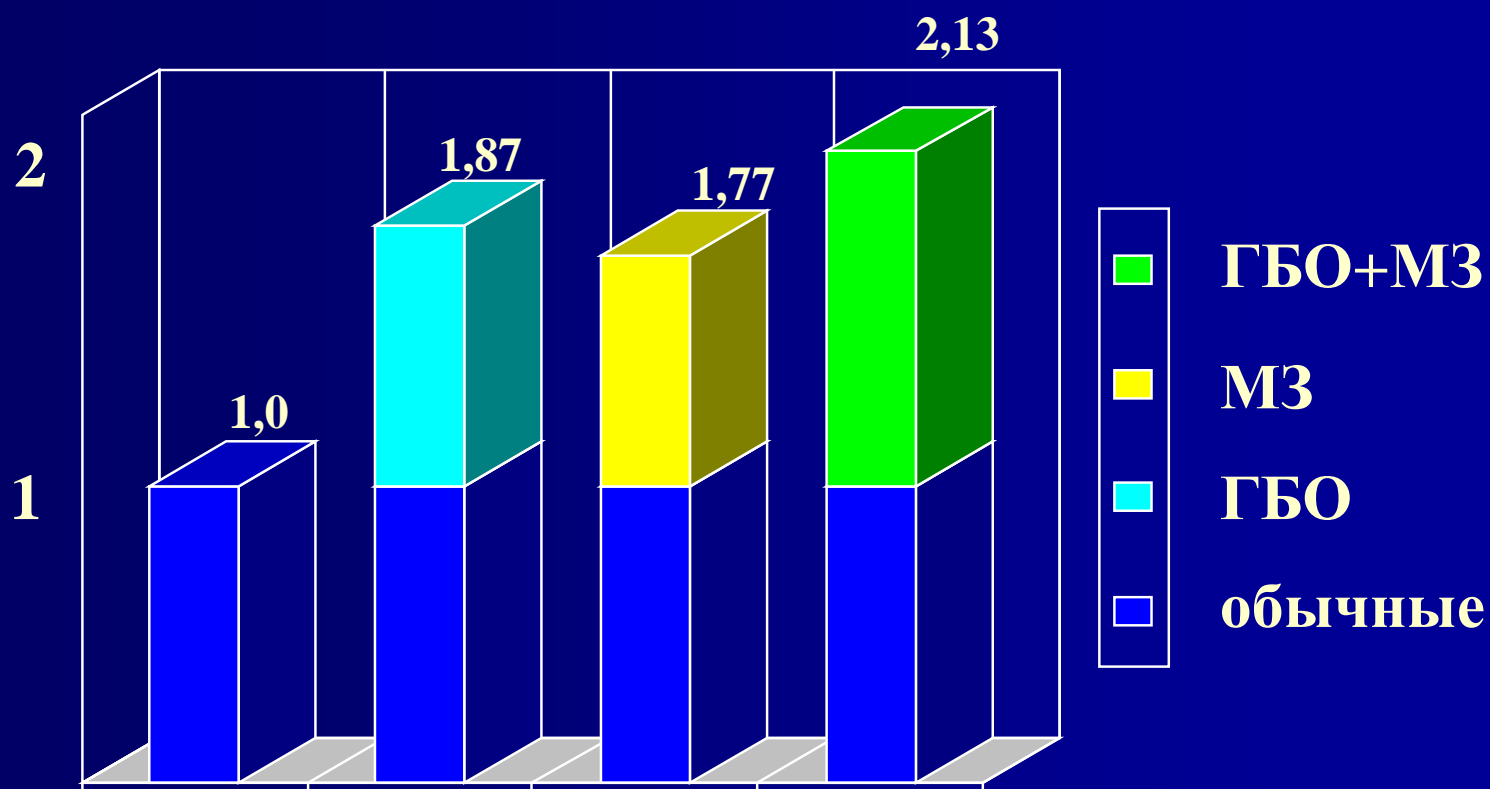
# ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ УПРАВЛЕНИЯ ТКАНЕВОЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ

- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕТРАДИЦИОННЫХ РЕЖИМОВ ФРАКЦИОНИРОВАНИЯ ДОЗЫ
- ПРИМЕНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РАДИОСЕНСИБИЛИЗАТОРОВ И РАДИОПРОТЕКТОРОВ
- КОМБИНИРОВАННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУЧЕВОЙ И ХИМИОТЕРАПИИ (РАДИОХИМИОТЕРАПИЯ)

# АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ТКАНЕВОЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ

- РАЗРАБОТКА НОВЫХ СПОСОБОВ ПОДВЕДЕНИЯ УЖЕ ИЗВЕСТНЫХ РАДИОМОДИФИКАТОРОВ, ПОВЫШАЮЩИХ ИХ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И СНИЖАЮЩИХ ПОБОЧНОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
- РАЗРАБОТКА ОПТИМАЛЬНЫХ СХЕМ ФРАКЦИОНИРОВАНИЯ ДОЗЫ, УСИЛИВАЮЩИХ РАДИОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ
- ПОИСК НОВЫХ ПЕРСПЕКТИВНЫХ РАДИОМОДИФИКАТОРОВ
- ПОИСК ЭФФЕКТИВНЫХ СОЧЕТАНИЙ ЛУЧЕВОЙ И ХИМИОТЕРАПИИ
- ПОИСК ДОСТОВЕРНЫХ И ДОСТУПНЫХ В КЛИНИКЕ КРИТЕРИЕВ ПРОСПЕКТИВНОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ

# Оценка степени радиосенсибилизирующего эффекта



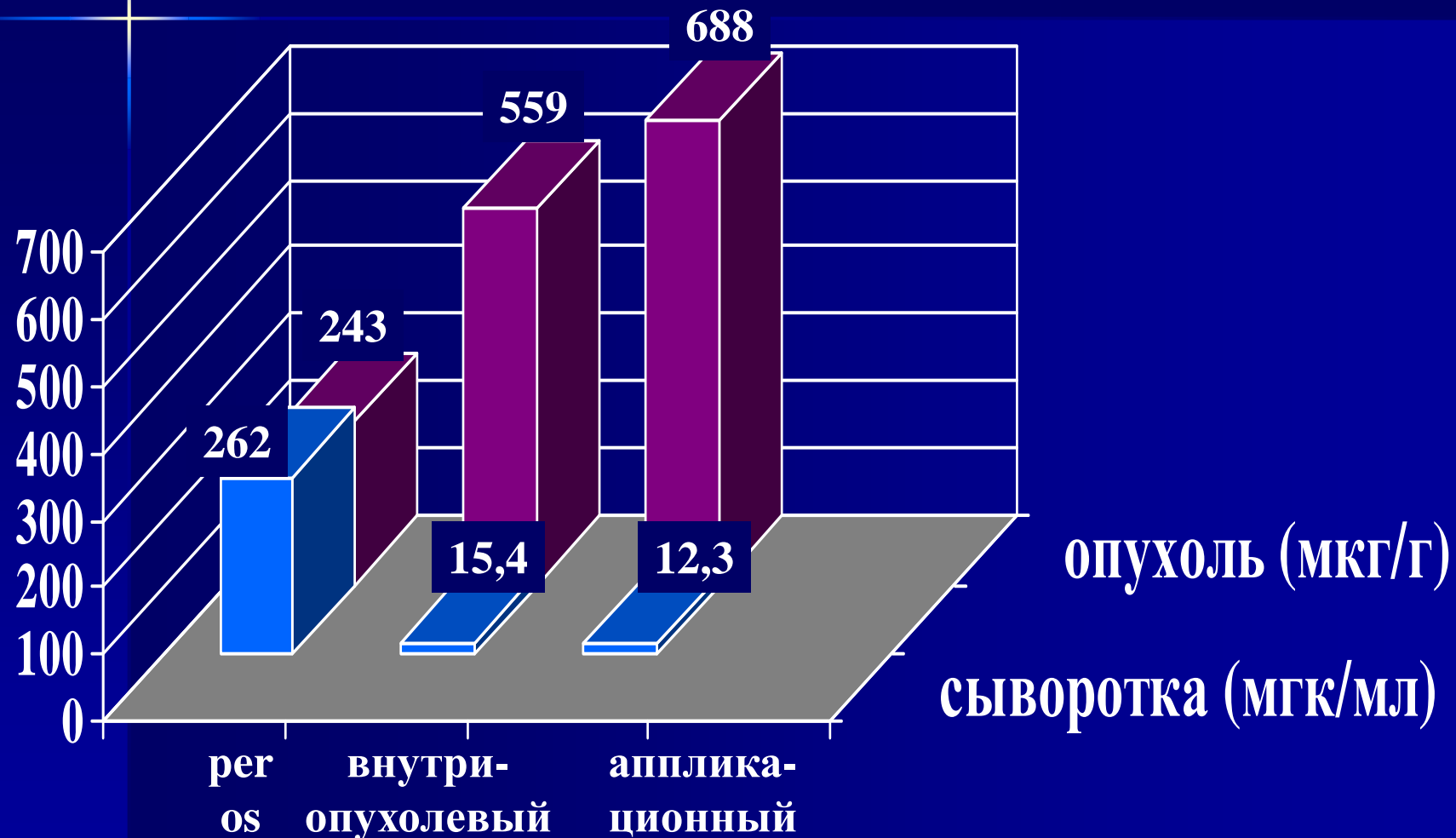
# ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Повышение эффективности лучевой терапии на основе разработки и внедрения в практику нового способа радиомодификации за счет направленного подведения химических радиомодифиикаторов.

# Задачи исследования

1. Разработать новый способ радиосенсибилизации за счет направленного применения метронидозола при лучевой терапии злокачественных новообразований кожи
2. Разработать новый способ профилактики и лечения местных лучевых реакций за счет направленного применения прополиса

# Концентрация метронидазола в зависимости от способа введения

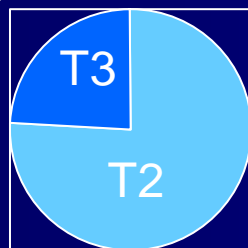




# Общая характеристика ЗНК

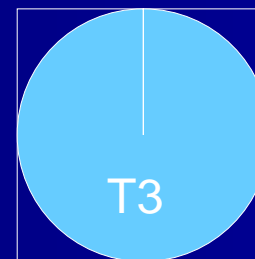
## 465 больных

24,1



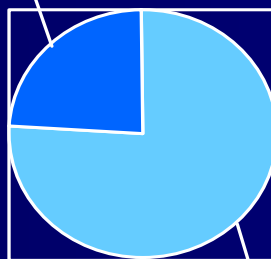
75,9

БК рак – 361 б-й (77,6%)



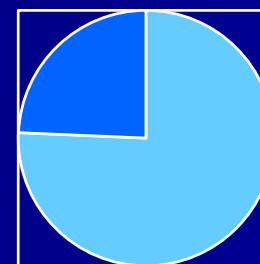
ПК рак – 104 б-х (22,4%)

24,2 - Другие



Без дифференцировки - 75,8

24,4 - Другие



Без дифференцировки - 75,6

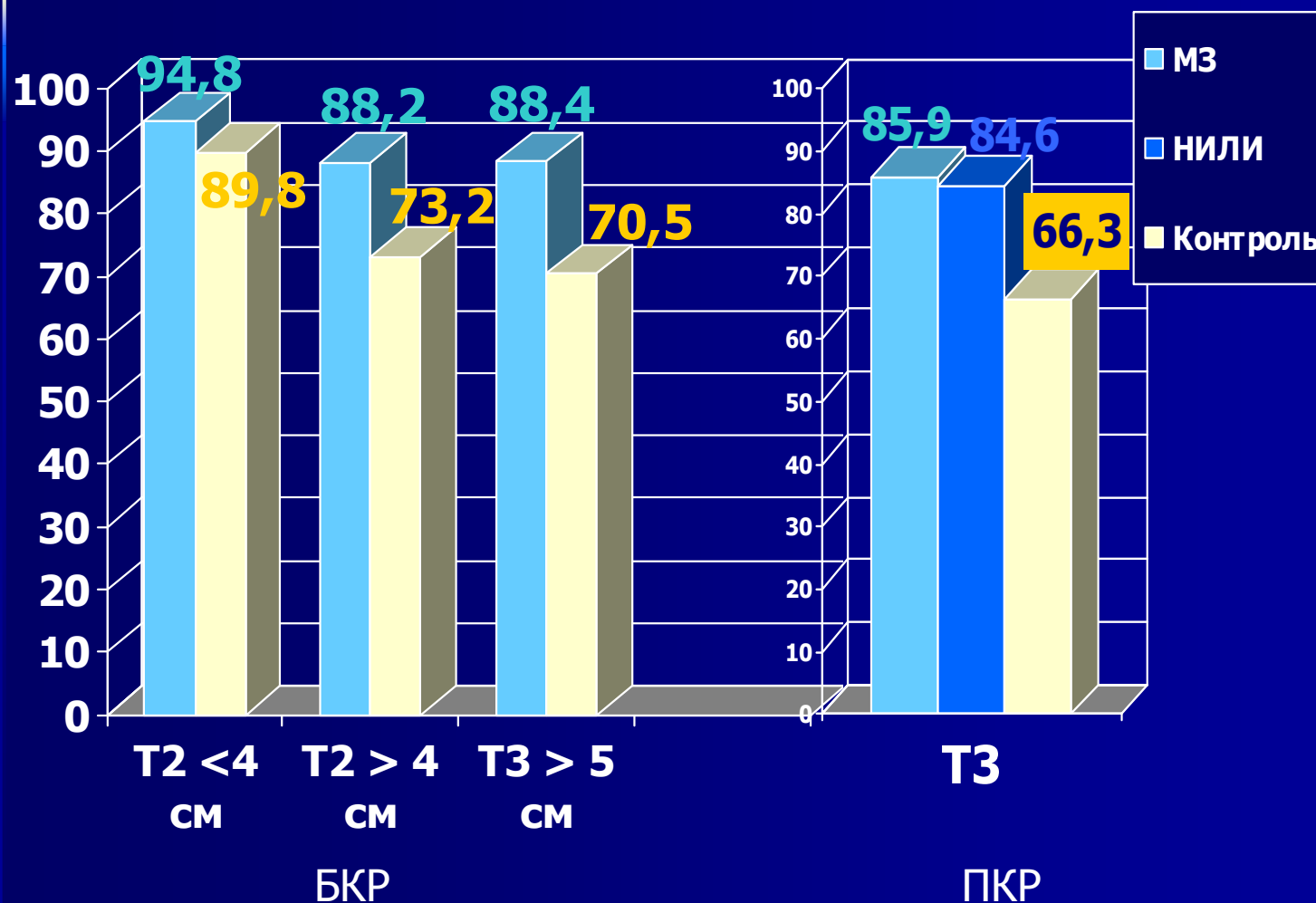
## Методики лучевого лечения злокачественных новообразований кожи

1. Близкофокусная рентгенотерапия (СДФ)      СОД 7200R      (72Гр)  
(500R x6 + 350R x12)
2. Дистанционная гамма-терапия (СДФ)      СОД 60Гр      (72Гр)  
(4Гр x3 + 2Гр x12) x 2 курса
3. Сочетанная лучевая терапия:      (73Гр)  
    I этап - дистанционная гамма-терапия      СОД 30Гр  
    II этап – близкофокусная рентгенотерапия      СОД 3850R

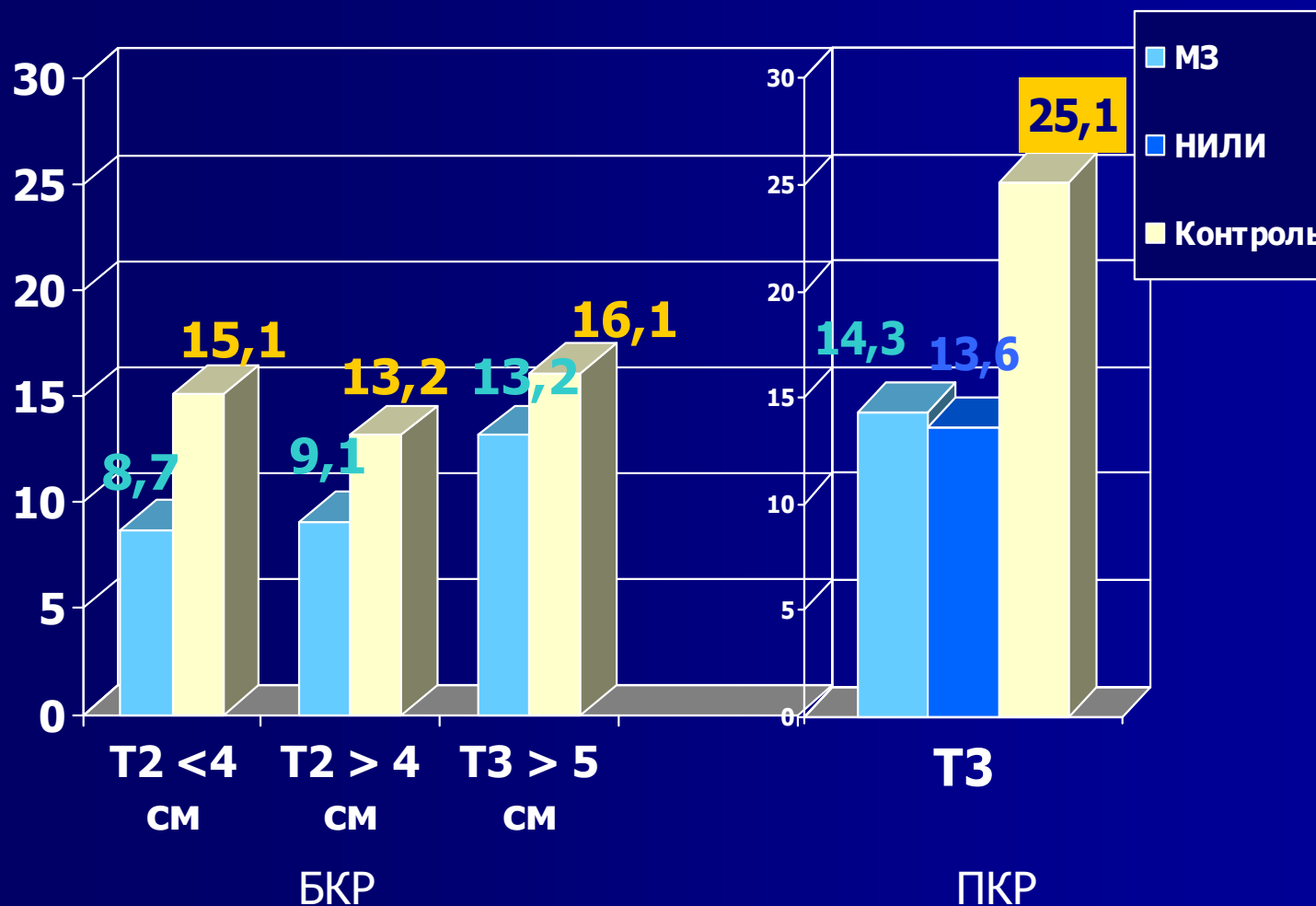
## Распределение больных в зависимости от морфологии, распространенности опухоли и метода лечения

Морфология опухоли	Распространенность опухоли	Метод лечения	Число больных	Метод лечения	Число больных
БК рак	T2 ( 2 – 4 см )	БРТ + МЗ ( 1 группа )	97 (44,9%)	БРТ	59 (40,7%)
БК рак	T2 ( 4 – 5 см )	Сочет. ЛТ + МЗ ( 2 группа )	76 (35,2%)	Сочет. ЛТ	42 (28,9%)
БК рак	T3	ДГТ + МЗ ( 3 группа )	43 (19,9%)	ДГТ	44 (30,4%)
<b>Всего:</b>	<b>361 (100%)</b>		<b>216 (59,8%)</b>		<b>145 (40,2%)</b>
ПК рак	T3	ДГТ + МЗ ( 4 группа )	57 (52,3%)	ДГТ	47 (100%)
<b>Всего:</b>	<b>104 (100%)</b>		<b>57 (53,3%)</b>		<b>47 (46,7%)</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>465 (100%)</b>		<b>273 (58,7%)</b>		<b>192 (41,3%)</b>

# Непосредственные результаты лечения рака кожи в зависимости от морфологии распространённости опухоли и метода лечения



## Частота рецидивов рака кожи (%) в зависимости от морфологии распространённости опухоли и метода лечения (3 года)



## Частота рецидивов рака кожи T2-T3 после лучевой терапии

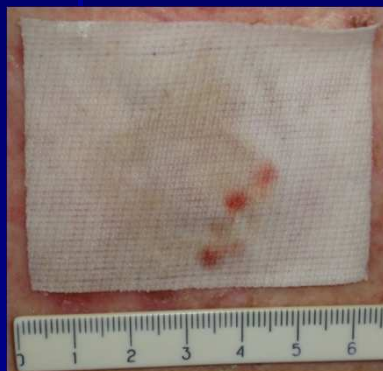
Распространенность опухоли	Частота рецидивов (%) (Скоропад Ю.Д., 1980г. 11616 б-х )	Частота рецидивов (%) по нашим данным 465 б-х
T2	$8_{\pm 1,0} - 24_{\pm 1,0}$	$10,7_{\pm 2,0}\%$
T3	$27_{\pm 2,0} - 58_{\pm 4,0}$	$16,1_{\pm 2,6}\%$

# Выводы по ЗНК

1. При лучевой терапии БК рака кожи T2 с размером опухолей 4-5 см без M3 получены достоверно худшие непосредственные результаты лечения по сравнению с опухолями меньшего размера.
2. Применение радиосенсибилизатора гипоксических клеток M3 при лучевом лечении БК рака кожи T2 размером 4-5 см и T3 и ПК рака T3 с использованием СДФ (СОД 72-73Гр) позволяет достоверно улучшить непосредственные результаты лечения, не оказывая при этом существенного влияния на частоту рецидивов опухолей и степень выраженности местных лучевых реакций.



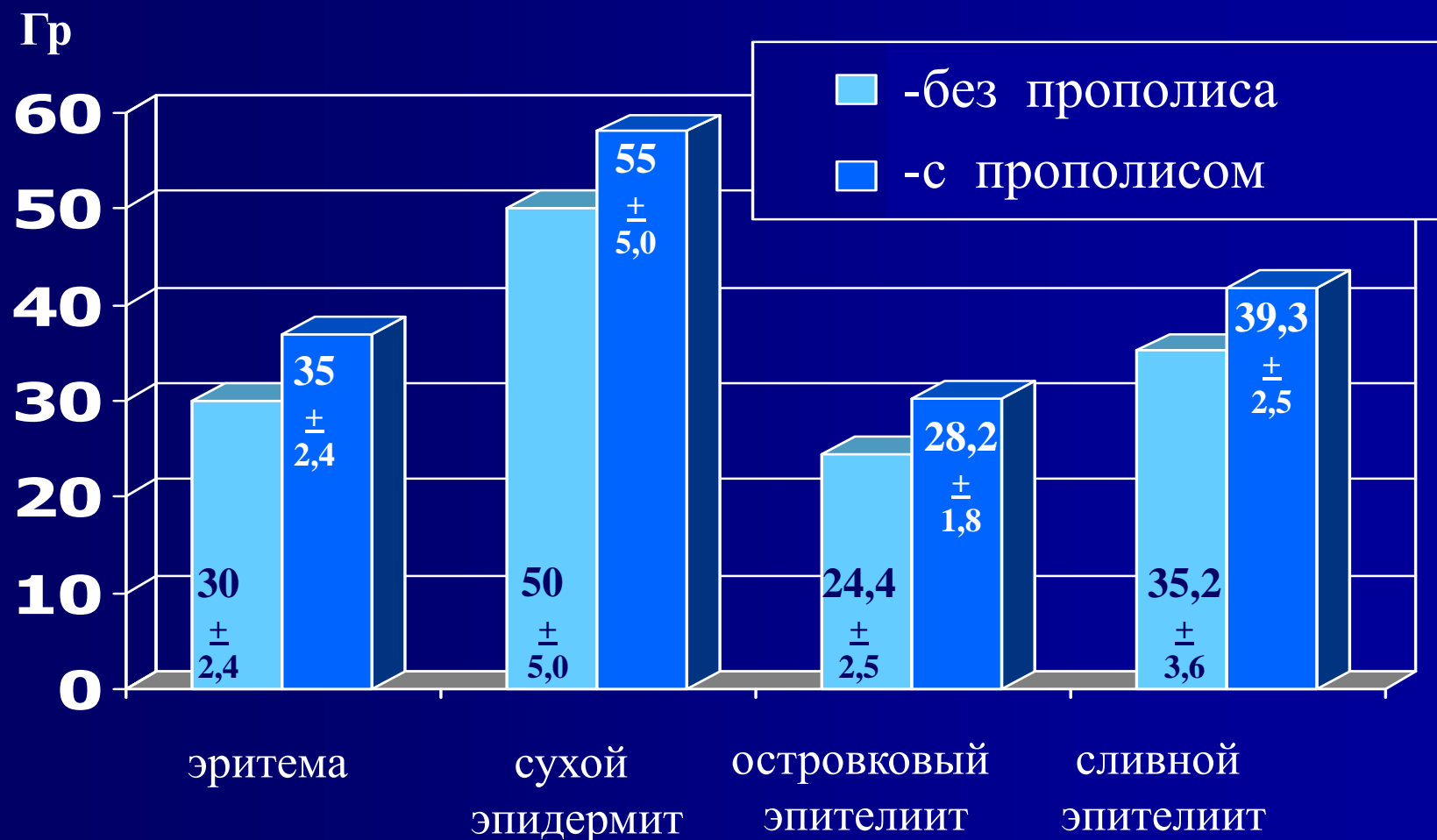
## Разработка новой технологии аппликационного подведения радиомодификаторов на основе салфеток «КОЛТЕКС» при лучевой терапии онкологических больных



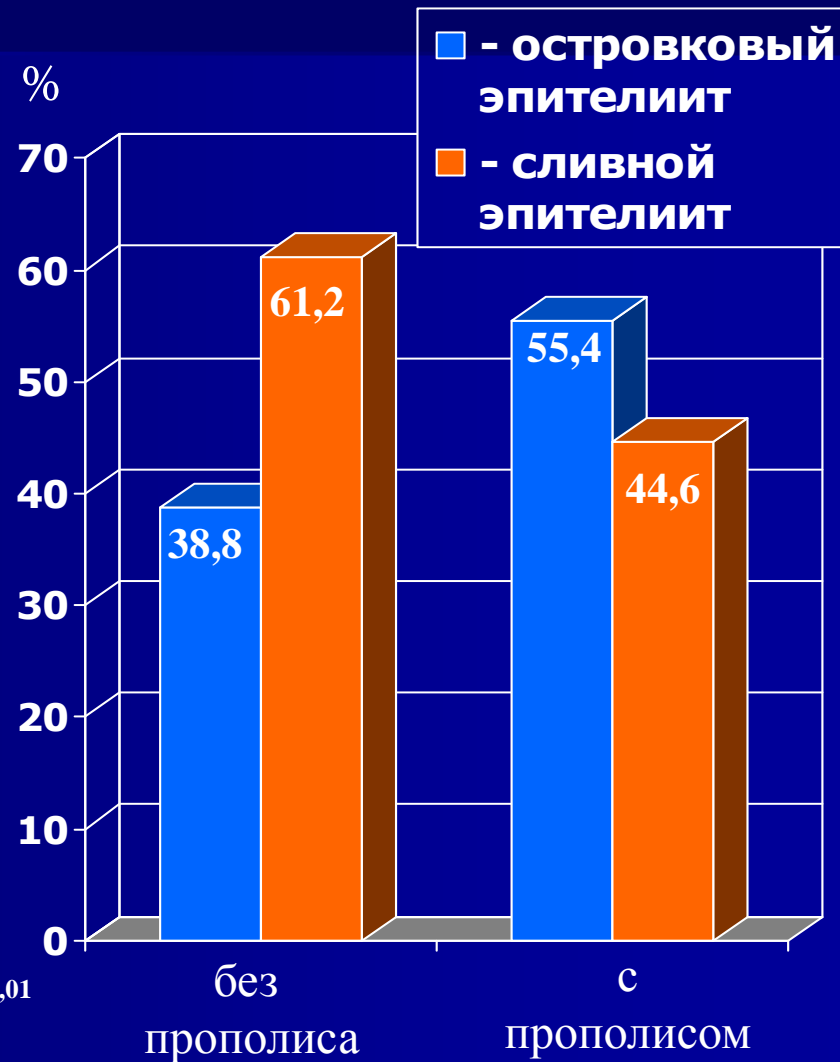
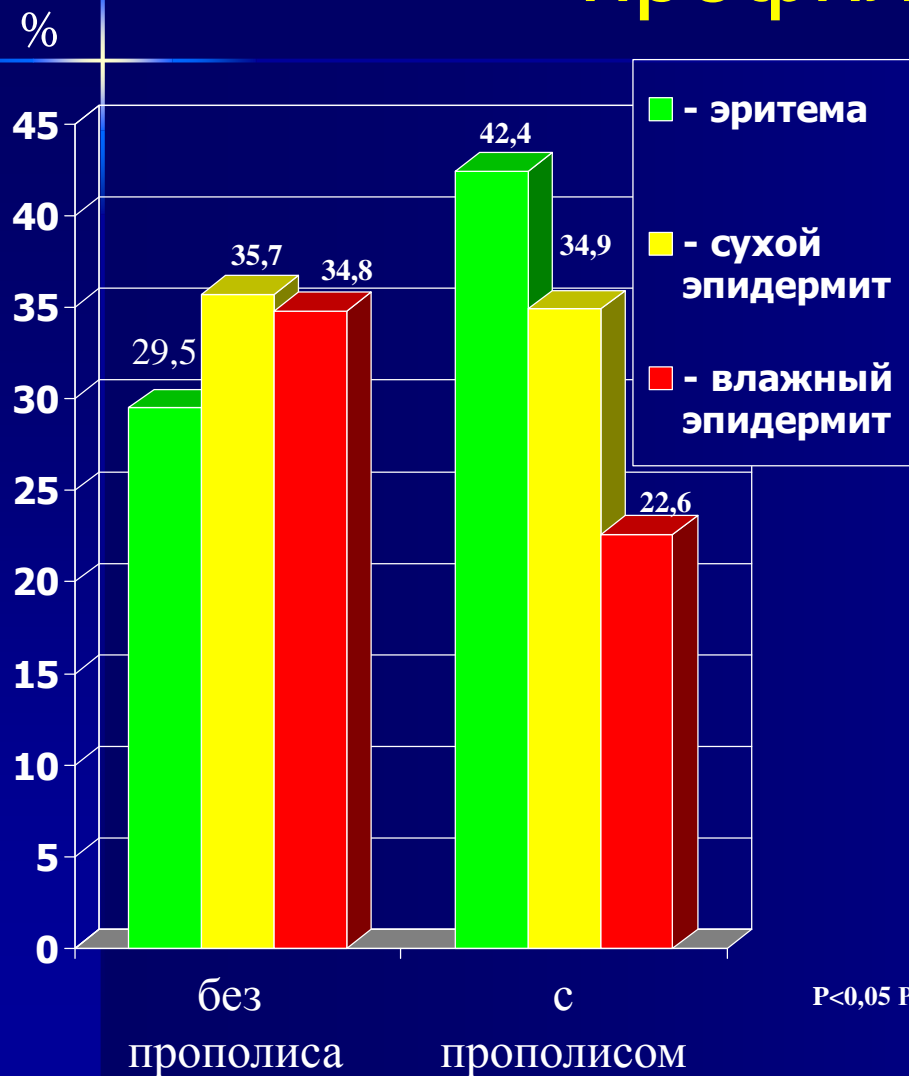
Исполнитель: НПО «Текстильпрогресс» Инженерная Академия РФ  
Соисполнитель: МОНКИ, радиологическое отделение  
Авторы НИР: д.т.н., профессор Олтаржевская Н.Д., д.м.н. П.Ю.Поляков



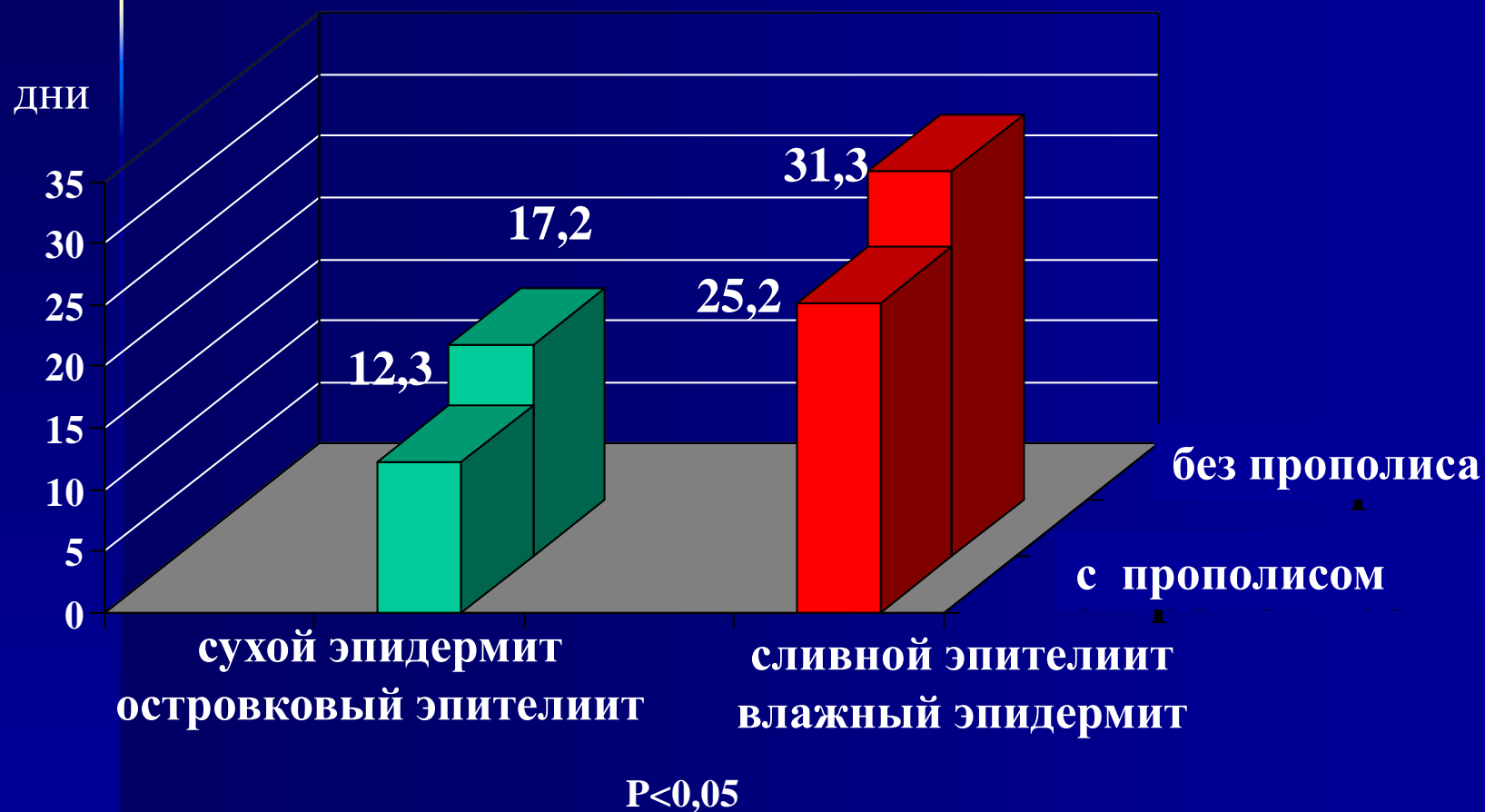
## Дозный уровень начала лучевых реакций в зависимости от профилактики (n=178)



# Выраженность местных лучевых реакций в зависимости от профилактики



# Длительность стихания лучевых реакций в зависимости от метода лечения



## Выводы по салфеткам «КОЛТЕКС с прополисом»

1. Более позднее развитие местных лучевых реакций кожи и слизистых
2. Снижение степени выраженности лучевых реакций
3. Сокращение длительности течения лучевых реакций
4. Улучшение качества жизни больных

# ГИДРОГЕЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ, АПРОБИРОВАННЫЕ В РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ МОНИКИ им.М.Ф ВЛАДИМИРСКОГО В 2008-2012 ГГ.

Радиосенсибилизаторы :

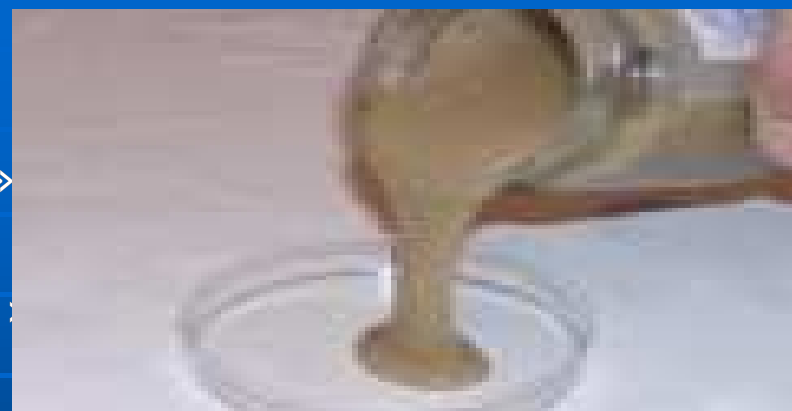
« КОЛТЕКС -гель -МЗ »

« КОЛТЕКС -гель -5 -ФТОР »

Радиопротекторы :

« КОЛЕГЕЛЬ с прополисом »

« КОЛЕГЕЛЬ -ФИТО »



Преимущество гидрогелевых форм по сравнению с салфетками: возможность не только наружного, но и внутривполостного применения

# Выводы по гидрогелевым формам радиомодификаторов

1. Гидрогелевые формы «КОЛТЕКС-гель-МЗ» и «КОЛТЕКС-гель-5-ФТОР» обладают эффектом радиосенсибилизации, сравнимым применением салфеток «КОЛТЕКС» с этими препаратами.
2. Гидрогелевые формы «КОЛЕГЕЛЬ с прополисом» и «КОЛЕГЕЛЬ-ФИТО» по эффекту радиопротекции несколько превосходит салфетки «КОЛТЕКС с прополисом».
3. Преимущество гидрогелевых форм радиомодификаторов по сравнению с салфетками заключается в возможности не только наружного, но и внутривполостного применения.



ДОКЛАД ОКОНЧЕН !

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

# Наука как сказка

