

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Д.Л. Пяневич
2018 г.

Регистрационный № 042-0518



**МЕТОД ДИСТАНЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ I-IIА СТАДИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», учреждение здравоохранения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Н.И. Крутилина, к.м.н. Д.В. Окунцев

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич

01.06.2018

Регистрационный № 042-0518

**МЕТОД ДИСТАНЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ I–IIА СТАДИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», УЗ «Гомельский областной клинический онкологический диспансер»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Н. И. Крутилина, канд. мед. наук Д. В. Окунцев

Минск, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод дистанционной лучевой терапии после хирургической операции, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов, страдающих раком молочной железы I–IIA стадий в стационарных условиях.

Инструкция предназначена для врачей-радиационных онкологов, врачей-онкохирургов, врачей-онкологов и иных врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациенткам, страдающим раком молочной железы.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Радиотерапевтический комплекс для дистанционной лучевой терапии, позволяющий проводить объемное 3D планирование и конформное облучение с модуляцией интенсивности дозы.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Рак молочной железы pT1-II N0 M0 стадии.

Необходимым является соблюдение следующих условий:

отсутствие в анамнезе лучевой терапии на область грудной клетки и/или курсов полихимиотерапии по поводу другого злокачественного заболевания;

показатель функционального состояния по шкале Карновского не менее 70 %;

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

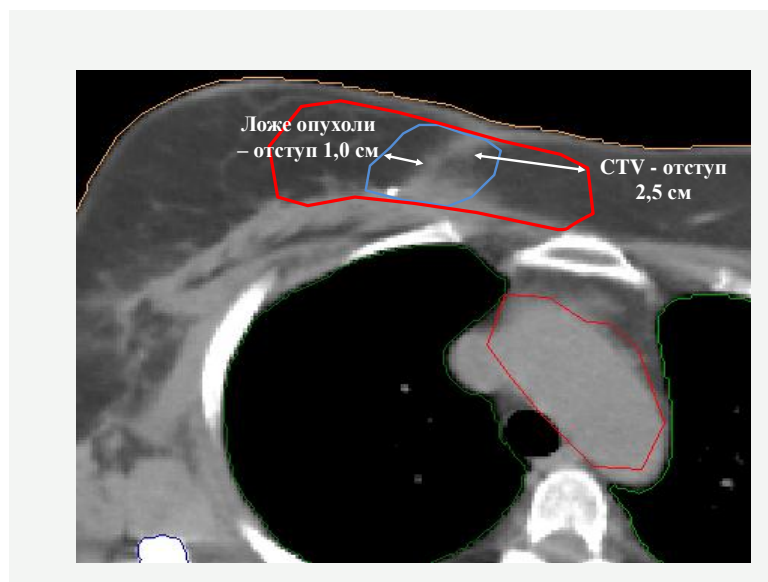
Острые и хронические заболевания в стадии декомпенсации.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Дистанционная лучевая терапия проводится после хирургической операции в объеме секторальной резекции или лампэктомии и курсов полихимиотерапии и осуществляется поэтапно:

Предлучевая подготовка

Для предлучевой подготовки используются данные планировочной компьютерной томографии (КТ) с применением систем трехмерного планирования лучевой терапии. После сканирования проводится контурирование молочной железы, ложа опухоли и критических органов. Клинический объем частичного облучения молочной железы (CTV₁) включает ложе опухоли плюс 2,5 см окружающих тканей; клинический объем облучения ложа опухоли (CTV₂) включает ложе опухоли, меченное хирургической клипсой, плюс 1 см тканей во все стороны от его границ (рисунок).



Рисунок— Объемы частичного облучения молочной железы (ложе опухоли с отступом 1 см от послеоперационного рубца или клипсы; CTV — отступ 2,5 см от ложа опухоли)

Облучение

Послеоперационная лучевая терапия проводится на линейном ускорителе непрерывным курсом в течение 5 дней по два сеанса облучения в день с 6-часовым перерывом. При каждом сеансе облучения на объем CTV₁ (ложе опухоли плюс 2,5 см окружающих тканей) подводится разовая очаговая доза 3,2 Гр с одновременным добавлением дозы 0,7 Гр на ложе опухоли (CTV₂). Суммарная очаговая доза на CTV₁ составляет 32 Гр; (изоэквивалентная доза 50 Гр в режиме стандартного фракционирования); на ложе опухоли (CTV₂) — 39,0 Гр (изоэквивалентная доза 66 Гр в режиме стандартного фракционирования).

Оценка эффективности

Эффективность определяется после окончания лучевой терапии и через 1–1,5 мес. после завершения облучения (рентгенография и КТ органов грудной клетки, ЭКГ).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Лучевая терапия с ускоренным частичным облучением молочной железы с модуляцией интенсивности дозы требует строгого соблюдения всех этапов предлучевой подготовки и точной реализации плана облучения. Превышение предельно допустимых доз на органы риска (легкие, сердце, ребра, плечевой сустав) может привести к развитию ранних лучевых реакций и поздних лучевых осложнений.