

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2015 г.

Регистрационный № 141-1115

МЕТОД КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ I-IIА СТАДИЙ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»,

Учреждение здравоохранения «Гомельский клинический онкологический диспансер»

АВТОРЫ: к.м.н. Д.В. Окунцев, д.м.н., профессор Н.И. Крутилина, д.м.н. Н.Н. Антоненкова, к.м.н., доцент Л.Б. Пархоменко, Л.А. Фурманчук, И.И. Руммо

Минск, 2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
11.12.2015

Регистрационный № 141-1115

**МЕТОД КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ I-II СТАДИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова», УЗ «Гомельский клинический онкологический диспансер»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Д. В. Окунцев, д-р мед. наук, проф. Н. И. Крутилина, д-р мед. наук Н. Н. Антоненкова, канд. мед. наук, доц. Л. Б. Пархоменко, Л. А. Фурманчук, И. И. Руммо

Минск 2015

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод комбинированного лечения пациенток, страдающих раком молочной железы I–IIA стадий. Инструкция предназначена для врачей радиационных онкологов и врачей-онкологов, занимающихся лечением пациенток со злокачественными опухолями молочной железы.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

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

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Рак молочной железы I–IIA стадий.

Необходимым является соблюдение следующих условий:

отсутствие в анамнезе лучевой терапии области грудной клетки и/или курсов химиотерапии по поводу другого злокачественного заболевания;
возраст от 18 до 70 лет;
показатель функционального состояния по шкале Карновского не менее 70 %.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Наличие отдаленных метастазов.
2. Показатель функционального состояния по шкале Карновского <70 %.
3. Сопутствующая патология в стадии декомпенсации.
4. Психические заболевания (шизофрения, эпилепсия).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Пациенткам с установленным, гистологически подтвержденным диагнозом рака молочной железы I–IIA стадий (T1-2 N0 M0) выполняется органосохранная операция в объеме лампэктомии с лимфодиссекцией. Перед началом лучевого лечения осуществляется предлучевая подготовка на основании данных планировочной компьютерной томографии (КТ) с применением систем трехмерного планирования по общепринятой методике.

Облучение производится фотонами высоких энергий на линейном ускорителе.

Послеоперационная лучевая терапия производится непрерывным курсом в течение 5 дней. Облучение всей молочной железы и ложа опухоли осуществляют разовой очаговой дозой 3,2 Гр с добавлением дозы 0,7 Гр (интегрированный буст) на ложе опухоли два раза в день через 6 ч 5 раз в неделю, всего 10 сеансов. Суммарная очаговая доза на всю молочную железу составляет 32,0 Гр (изоэквивалентная дозе 50 Гр в режиме стандартного облучения), на ложе опухоли — 39 Гр (изоэквивалентная дозе 66 Гр в режиме стандартного облучения).

Лечебный эффект оценивается после окончания лучевой терапии и через 1–1,5 мес. после завершения облучения (рентгенография органов грудной клетки, КТ грудной клетки).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Лучевая терапия в режиме гипофракционирования с модуляцией интенсивности дозы с симультанным интегрированным бустом требует строгого соблюдения всех этапов предлучевой подготовки и точной реализации плана облучения. Превышение толерантной дозы на органы риска (легкие, сердце, ребра, плечевой сустав) может привести к развитию ранних лучевых реакций и поздних лучевых осложнений.