

В.В. Метелев, Г.М. Жаринов, Н.Ю. Некласова, А.Н. Ялфимов

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ РАКОМ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

V.V. Metelev, G.M. Zharinov, N.J. Neklasova, A.N. Yalimov

The Efficacy of Radiotherapy in Generalized Prostate Cancer

РЕФЕРАТ

Цель: Показать значение дистанционной, системной и сочетанной лучевой терапии (ЛТ) в повышении эффективности лечения и улучшении качества жизни больных генерализованным раком предстательной железы (РПЖ).

Материал и методы: С 1992 по 2001 год в ЦНИРРИ МЗ РФ проведено лечение 326 больных в возрасте от 43 до 87 лет с морфологически верифицированным генерализованным (в стадии T1-4N0-1M1) РПЖ. Паллиативную и симптоматическую ЛТ в комбинации с гормонотерапией (ГТ) получили 250 пациентов. ЛТ осуществлялась в следующих основных режимах: 1) Дистанционная симптоматическая лучевая терапия (СЛТ) – локальное облучение костных метастазов с целью устранения болевого синдрома или профилактики патологических переломов – 37 больных. 2) Субтотальное облучение тела (СТОТ) – облучение верхней и/или нижней половины тела – 31 пациент. 3) Облучение с нижних фигурных полей (НФП) с последующим локальным облучением простаты до изозэффективной суммарной очаговой дозы (СОД) 66–72 Гр – 23 больных с преимущественным поражением экстрарегионарных лимфатических узлов (M1a). 4) Сегментарное облучение (СО) с последовательным сокращением объемов облучения до локорегионарного и локального облучения простаты до терапевтической дозы (66–72 Гр) – 107 больных с преимущественно костной генерализацией процесса (M1b). 5) Системная радионуклидная ЛТ ⁸⁹Sr-хлоридом в комбинации только с ГТ проведена у 52 больных, в сочетании с дистанционной ЛТ – 79 пациентов в группе СО и 18 больных – в группе СЛТ. Контрольная группа состояла из 76 больных, у которых единственным методом лечения была ГТ, особенности которой существенно не различались во всех сравниваемых группах больных.

Результаты: Оценка непосредственных и отдаленных результатов показала, что при генерализации РПЖ проведение паллиативной и симптоматической ЛТ не только улучшает качество жизни больных, но и увеличивает ее продолжительность. Наиболее существенные результаты достигнуты при использовании крупнопольных методик ЛТ с последующим доведением дозы на простату до терапевтического уровня. 60 % больных РПЖ с костными метастазами (M1b) пережили трехлетний, а 27,5 % – пятилетний срок. В случаях генерализации РПЖ по лимфатическим узлам (M1a) эти показатели составили, соответственно, 78,3 % и 43,5 %. В тех случаях, когда системная ЛТ ⁸⁹Sr проводилась на фоне только ГТ, показатели выживаемости в первые два-три года повышались, хотя к пятилетнему сроку эти различия нивелировались. То же самое происходило при СЛТ и СТОТ. При использовании ⁸⁹Sr в схемах крупнопольного облучения была выявлена обратная тенденция: показатели выживаемости больных снижались.

Заключение: Результаты исследования свидетельствуют о том, что лучевая терапия может эффективно использоваться при генерализованном РПЖ. При диссеминации опухолевого процесса ЛТ существенно увеличивает продолжительность жизни и улучшает ее качество.

Ключевые слова: генерализованный рак предстательной железы, дистанционная и системная лучевая терапия, стронций-89, костные метастазы

ABSTRACT

Purpose: To demonstrate the role of radiation therapy in improvement of the efficacy of treatment and quality of life in patients with generalized prostate cancer.

Material and methods: Since 1992 to 2001 326 patients aged 43–87 were treated for generalized prostate cancer (stage T1-4N0-1M1) in Central Research Institute of Roentgenoradiology. Radiotherapy was realized in following main regimens: 1) Distant symptomatic beam therapy – local irradiation of bone metastases for elimination pain or prophylaxis of pathological fractures (37 patients); 2) Subtotal body irradiation – irradiation of upper or/and lower body half (31 patients); 3) Irradiation from lower figured fields with subsequent local prostate irradiation in total doses equivalent to 66–72 Gy – in 23 patients with paramount extraregional lymphatic nodes lesion (M1a); 4) Segmental irradiation with consecutive reduction of irradiation fields up to locoregional and local prostate irradiation in total doses equivalent to 66–72 Gy – in 107 patients with paramount bone generalization of the disease (M1b); 5) System radionuclide therapy of ⁸⁹Sr-chloride in combination with hormonotherapy was conducted in 52 patients, in combination with distant beam therapy – 79 patients in segmental irradiation sub-group and in 18 patients – in distant symptomatic beam therapy sub-group; Control group included 76 patients treated with hormonotherapy as an only one treatment modality. Characteristics of hormonotherapy had no essential distinctions in all comparable sub-groups.

Results: Assessment of immediate and late results revealed that in patients with generalized prostate cancer conducting the palliative and symptomatic beam therapy improves patient's quality of life and extends life's duration. The most essential results were achieved in patients treated with large-scaled irradiation fields under subsequent prostate irradiation in therapeutic doses. 60 % of patients with bone metastasis (M1c) survived 3-years, and 27.5 % – 5-years. In patients with paramount extraregional lymphatic nodes lesion (M1a) these data came to 78.3 % and 43.5 %, correspondingly. In cases when system radionuclide therapy was held with hormonotherapy as an only one treatment modality treatment results were higher in first two-three years, but in 5-years differences in survival indices had graded. The results were idem after distant symptomatic beam therapy and subtotal body irradiation. In patients treated with large-scaled irradiation fields, with concurrent ⁸⁹Sr administration loopback tendency was revealed: patient survival indices came down.

Conclusion: The results of the conducted research testified to the important role of radiotherapy in generalized prostate cancer. Radiotherapy serves as effective remedy to increase survival and improve the quality of life.

Key words: generalized prostate cancer, radiotherapy, strontium-89, bone metastases