

**В.А. Титова¹, Н.В. Харченко¹, В.Ю. Петровский¹, Е.Ф. Странадко²,
М.В. Рябов²**

**ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОГРАММАХ
ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА РАЗЛИЧНЫХ
ЛОКАЛИЗАЦИЙ**

V.A. Titova, N.V. Khartchenko, V.Y. Petrovsky, E.F. Stranadko, M.V. Riabov
**Photodynamic Therapy in Organ-preserving Treatment
Programs for Cancer of Different Localizations**

РЕФЕРАТ

Цель: Изучение эффективности фотодинамической терапии (ФДТ) в сочетании с дистанционной гамма-терапией и/или неoadъювантной химиотерапией у больных со злокачественными опухолями различных локализаций в рамках принципов органосохраняющего лечения.

Материал и методы: Специальное лечение проведено 25 больным с опухолями различных локализаций. Преобладал рак слизистой оболочки языка (9 больных), рак нижней губы (6 больных). Возраст варьировал от 35 до 87 лет, наблюдались 13 женщин и 12 мужчин. Рецидивные опухоли установлены у пяти больных. Неoadъювантная полихимиотерапия проведена четырем больным с местно-распространенными формами опухоли. В качестве фотосенсибилизатора применяли фоскан. Источником света являлся полупроводниковый лазер с длиной волны 654 нм с выходной мощностью 1 Вт. Облучение опухоли проводили через 48–96 часов после введения фотосенсибилизатора. Плотность световой энергии была в диапазоне от 20 до 100 Дж/см². Для профилактики регионарного метастазирования 18 больным проводили дистанционную гамма-терапию на зоны регионарного лимфооттока. Лучевую терапию проводили в режиме многопольного облучения и среднего фракционирования с очаговой дозой 3 Гр за сеанс 5 фракций в неделю. Суммарная очаговая доза составила 33–38 Гр.

Результаты: После полихимиотерапии частичная регрессия опухоли достигнута у всех четырех больных. ФДТ больные переносили удовлетворительно. Лучевые реакции имели невыраженный характер и соответствовали I степени у 12 больных из 18 пролеченных и II степени у шести пациентов. Непосредственные результаты лечения оценивали по критериям ВОЗ. Полная регрессия достигнута у 17 пациентов, частичная – у семи пациентов, у одной больной констатировали прогрессирование заболевания – выявлен метастаз в регионарный лимфатический узел.

Выводы: Применение ФДТ в сочетании с дистанционной лучевой терапией и полихимиотерапией в программах комплексного лечения больных с первичными опухолями и рецидивами заболевания с сопутствующей соматической патологией эффективно при злокачественных новообразованиях и может быть рекомендовано при отказе пациентов от операций или отсутствии условий для радикальной лучевой терапии в рамках органосохраняющего лечения.

Ключевые слова: фотодинамическая терапия, рак, дистанционная гамма-терапия

ABSTRACT

Purpose: To study effectiveness of photodynamic therapy (PDT) in combination with radiotherapy and neoadjuvant chemotherapy in patients with different localizations of cancer in frameworks of organ-preserving treatment.

Material and methods: The treatment has been performed in 25 patients with different localization of the tumors, (20 primary, 5 recurrent). Nine of them had tongue cancer, 6 patients – lower lip cancer. Age range 35–87 years, median – 55,4 years, male-to-female ratio – 12:13. Neoadjuvant chemotherapy was performed in four patients by PF scheme. Foscan® was used as photosensitizer. Tumors were illuminated by laser light (Ceralas-PDT, 654 nm, 1 W) in 48–96h after drug injection. Light doses ranged from 20 to 100 J/cm². Eighteen patients received radiotherapy (single dose 3 Gy, total dose 33–38 Gy) of the regional lymphatic zones after PDT.

Results: Neoadjuvant chemotherapy led to partial response in four patients. PDT was well-tolerated by all patients. Reaction to radiotherapy had insignificant character. Direct outcomes of the treatment were assessed according to WHO guidelines. Complete tumor resorption was achieved in 17 cases, partial resorption – in 7; one patient developed disease progression (metastasis in the lymphatic node).

Conclusion: The use of PDT in combination with radiotherapy and chemotherapy is effective and can be recommended as an organ-preserving treatment for the patients who refuse operation and those unfit for radical radiotherapy.

Key words: photodynamic therapy, cancer, radiotherapy