

Клиническая эффективность сочетанной лучевой терапии при рецидивах рака шейки матки

Э. Р. Гафуров, Н. С. Каримова, Р. Р. Туклиев, У. С. Раззаков, Д. А. Нишанов

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и радиологии МЗ РУЗ,
Ташкент, Узбекистан*

Email: eldorgafurov88@gmail.com

Актуальность. Рецидивы рака шейки матки (РШМ) остаются серьезной клинико-онкологической проблемой, особенно у пациенток с распространенными формами заболевания. Несмотря на успехи современной радиотерапии, частота рецидивов достигает 70% в течение первых двух лет после лечения, особенно в возрастной группе 31-50 лет. Это диктует необходимость совершенствования методов комбинированного воздействия, в частности сочетанной лучевой терапии (СЛТ).

Цель исследования. Оценить эффективность СЛТ в лечении рецидивов РШМ, выявить прогностические факторы и клинико-морфологические особенности, влияющие на частоту рецидивирования.

Материалы и методы. На базе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии (Республика Узбекистан) проведено исследование с участием 160 пациенток. Основную группу составили 80 больных с рецидивом РШМ после комбинированного лечения. Контрольную группу – 80 пациенток без рецидивов в течение 5 лет. Использована СЛТ: дистанционная лучевая терапия с последующей внутримолостной брахитерапией, с расчетами доз.

Результаты и обсуждение. Средняя кратность регрессии опухоли составила 1,9 в основной группе и 10,8 – в группе сравнения. Наибольшая эффективность лечения отмечена при экзофитных и смешанных формах РШМ (регрессия до 9,1 раз). Полная регрессия достигнута у 68,8 % пациенток основной группы. Острых токсических реакций и осложнений III–IV степени не зафиксировано. Рецидивы чаще возникали при низкой кратности регрессии, особенно при эндофитной форме опухоли.

Заключение. СЛТ является эффективным методом лечения рецидивов РШМ, особенно при экзофитных формах опухоли. Кратность регрессии может рассматриваться как прогностический критерий рецидивирования. Необходим дальнейший индивидуализированный подход при выборе тактики лечения.