

ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

Т.С. ШЕГАЙ, Ю.А. МАГАРИЛЛ

Областной онкологический диспансер, г. Кемерово

Актуальность. В России рак шейки матки занимает одно из ведущих мест в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями среди женщин и второе – после рака тела матки в структуре заболеваемости злокачественными опухолями гениталий. Максимальное число заболевших – 59,8% случаев диагностируется в женской популяции в возрастной группе 60 лет и старше, из них 25,9% приходится на возрастную группу старше 70. Лучевая терапия в качестве самостоятельного метода или как компонент комбинированного лечения используется более чем у 90 % больных раком шейки матки. В то же время многие аспекты лучевой терапии у больных местно-распространенным раком шейки матки старших возрастных групп еще не освещены, в том числе объемы лучевой терапии, осложнения, отдаленные результаты.

Цель – оценить влияние сопутствующей патологии у больных местно-распространенным раком шейки матки (МРРШМ) старших возрастных групп на возможность проведения радикального курса сочетанной лучевой терапии.

Материал и методы. Основную группу составили 150 больных раком шейки матки ПВ-ПВ стадий старше 60 лет. Удельный вес больных в возрасте 60-69 лет составил 57,4%, старше 70 лет – 42,6%. Группу сравнения составили 60 больных в возрасте 40-50 лет. Все больные получили сочетанную лучевую терапию в ОКОД г. Кемерово.

Результаты. В основной группе частота сопутствующей патологии составила 100%. В среднем на каждую больную из основной группы пришлось по 3,5 хронического заболевания, тогда как в группе сравнения этот показатель составил 1,4 заболевания. Наиболее распространенными патологиями среди женщин пожилого возраста были ишемическая болезнь сердца

(74,7%), гипертоническая болезнь (73,7%) и воспалительные заболевания почек (46%). Ожирение, сахарный диабет, хронический холецистит, хронический гепатит, хронический колит и хронический цистит встречались в 25-50 %.

В группе сравнения наиболее часто встречались хронический пиелонефрит (26,7%), постгеморрагическая анемия (25%). Ишемическая болезнь сердца отмечена в 3,8% случаев. Анализ программ лучевой терапии МРРШМ в изучаемых группах выявил, что в группе сравнения радикальный курс сочетанной лучевой терапии получили 93,9% больных, в основной группе только 15,3 % больных пожилого и 7,7% старческого возраста ($p < 0,05$). Из-за выраженной сопутствующей патологии радикальный курс сочетанной лучевой терапии по расщепленной программе был проведен у 38,7% больных МРРШМ пожилого и у 30,8% старческого возраста, в группе сравнения в 4,6% ($p < 0,05$). У 48 (41,5%) пациенток основной группы с выраженной сопутствующей патологией и болевым синдромом проводилась только паллиативная лучевая терапия. В группе сравнения паллиативная лучевая терапия не проводилась. У 42 (16%) больных пожилого возраста и 13 (50%) старческого возраста из-за некупирующегося обострения сопутствующих заболеваний лучевая терапия была прервана на дозе до 30 Гр. В группе сравнения незаконченный курс сочетанной лучевой терапии был только у одной больной (1,5%) в связи с отказом от лечения.

Выводы. У больных местно-распространенным раком шейки матки старших возрастных периодов возрастные изменения жизнеобеспечивающих систем организма, выраженность и компенсация сопутствующей патологии являются важнейшими прогностическими факторами возможности проведения радикальности противоопухолевого лечения.