



Паллиативная фотодинамическая терапия при стенозирующем центральнойном раке легкого

Авторы: Гатъатов Р.Р., Лукин А.А., Яйцев С.В.,
Гюлов Х.Я., Кулаев К.И., Миронченко М.Н.,
Манцырев Е.О., Гнатюк Я.А., Тимофеев С.Н.,
Колосова Е.С., Печерица Е.Д.

Цель исследования:

- Оценить непосредственную эффективность фотодинамической терапии (ФДТ) при стенозирующем центральном раке легкого

Фотодинамическая терапия (ФДТ)

- ФДТ – разновидность фотохимиотерапии, основанная на фотохимической реакции, катализатором которой является кислород, активированный фотосенсибилизатором и воздействием лазерного излучения.

(Гельфонд М.Л., 2007 г).

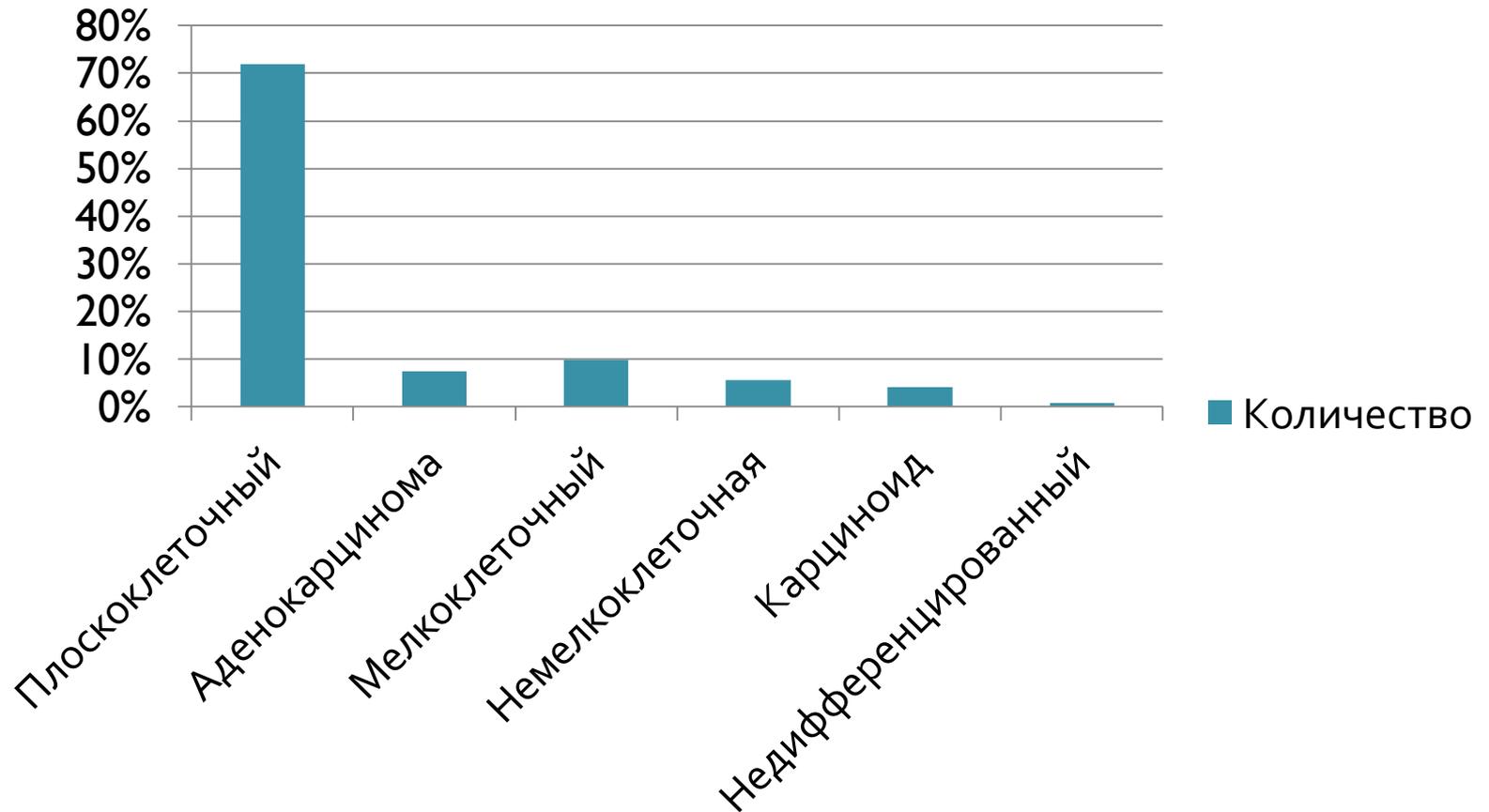
Материалы и методы

Анализ результатов ФДТ 122
пациентов с центральным раком
легкого, лечившихся с 2009 по
2014 г в отделение торакальной
онкологии ЧОКОД

- 
- Мужчин было 112, женщин – 10
 - Средний возраст составил 60,4 года.

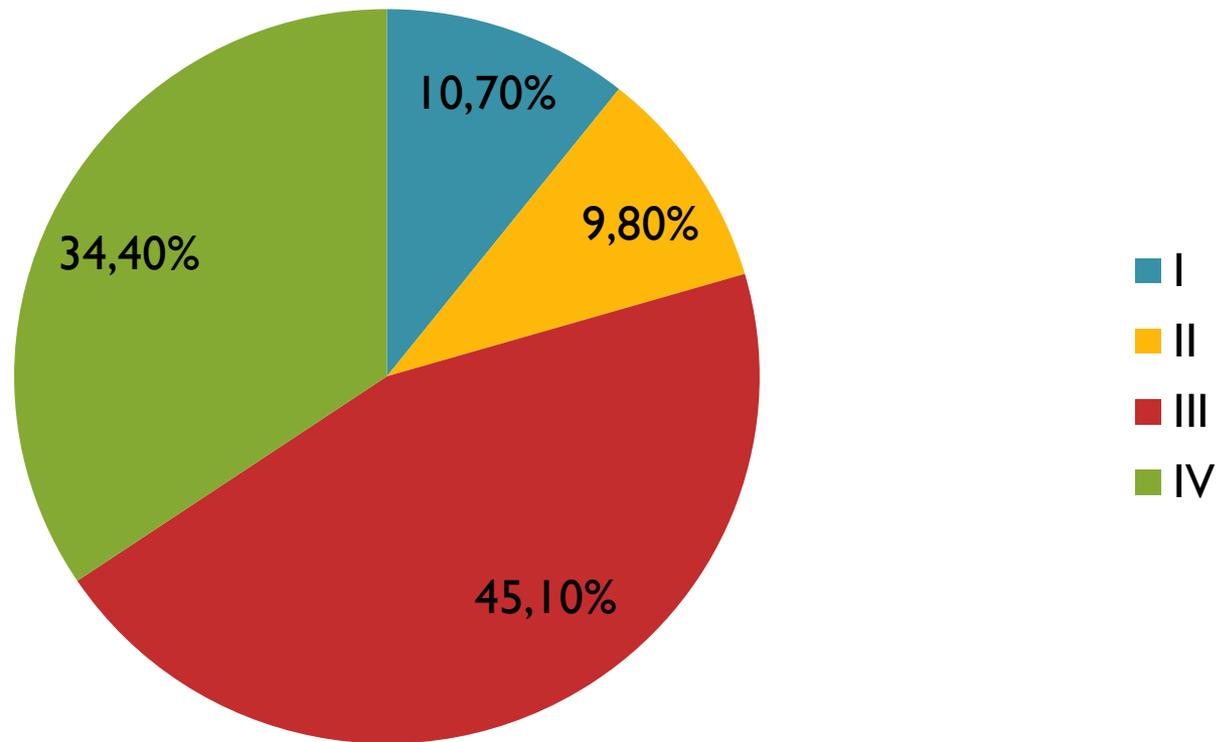
Гистологические варианты

Количество

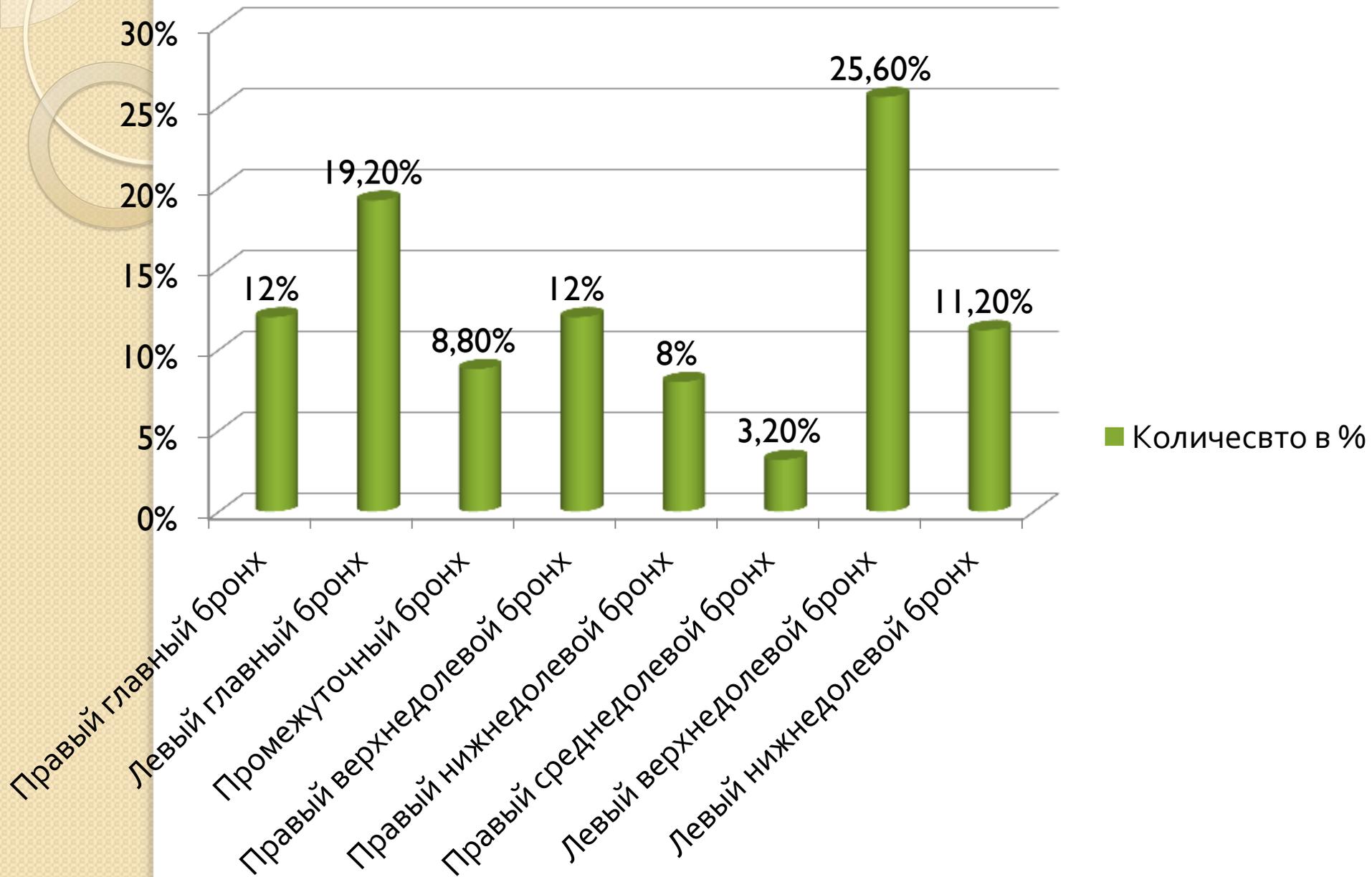


Распределение по стадиям

Количество в %

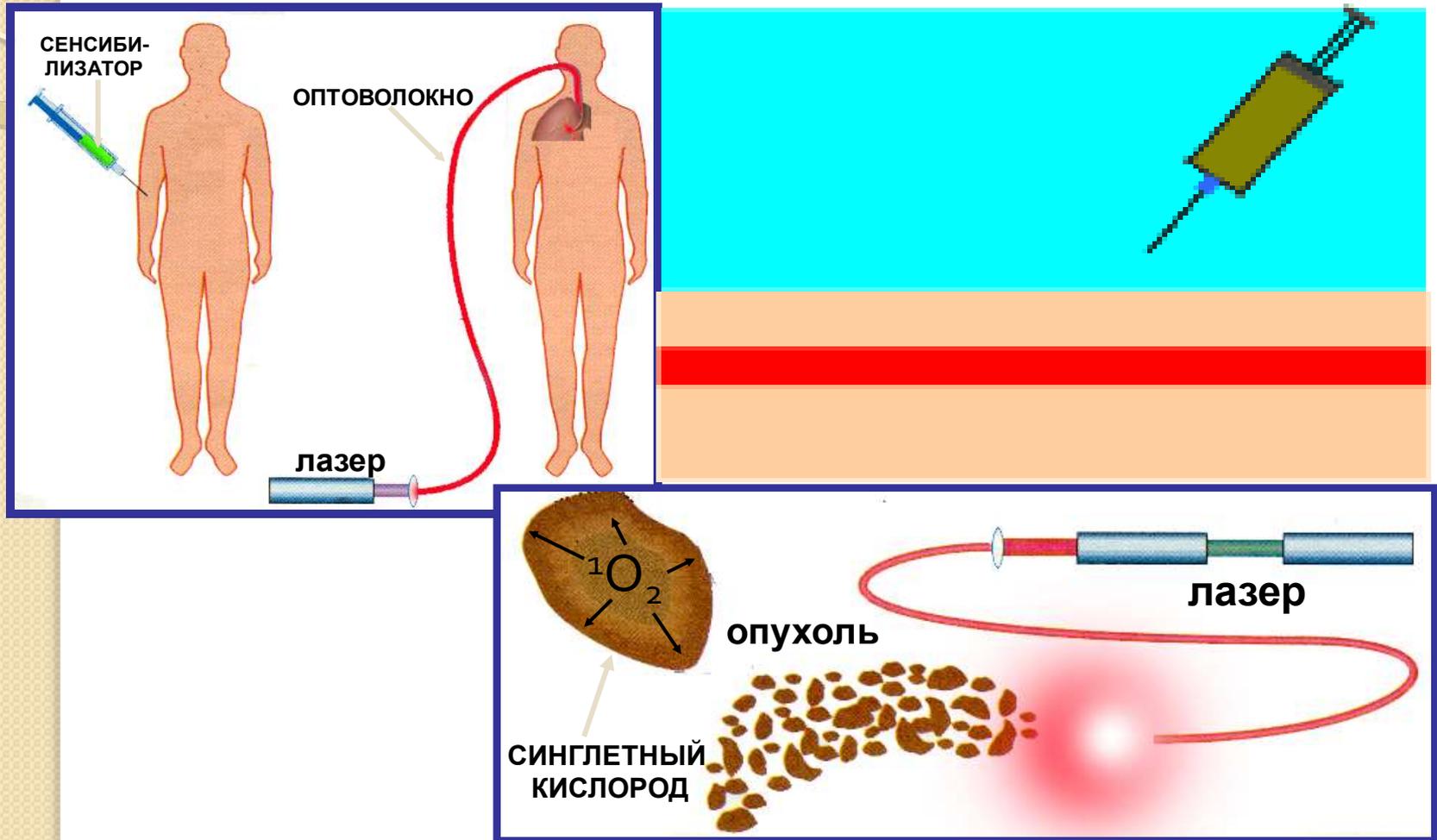


Количество в %



- Эндобронхиальная ФДТ проводилась под местной анестезией
- Фотосенсибилизатор (ФС): «фотолон», «радахлорин»
- Доза ФС: 1,4-2,1 мг\кг массы тела
- Лазерные терапевтические установки «Лахта-милон» и «Латус»
- Мощность дозы: 0,8- 1,5 Вт.
- Длина волны лазерного излучения: 662 нм
- Плотность лазерного облучения 200-300 Дж\см².
- Облучение проводилось путем подведения гибкого моноволоконного кварцевого торцевого световода диаметром 400 или 600 мкм или световода с микролинзой на конце
- Эндобронхиальные процедуры проводили с помощью системы «OLYMPUS EVIS Exera» через 2,5-3 часа после внутривенного введения фотосенсибилизатора
- Оценка эффекта ФДТ через 4-5 недель

Схема проведения ФДТ



Критерии эффективности ФДТ:

- динамика жалоб
- оценка изменений функционального исследования легких (ФИЛ)
- рентгенологическая картина
- эндоскопическая картина



Клинически реализация эффекта ФДТ
оценивалась по изменению симптомов
заболевания:

- одышки
- кашля
- кровохарканья

Одышка

На одышку жаловались 99 пациентов

- Уменьшение одышки отметили 82% пациентов
- исчезновение – 1%
- отсутствие эффекта – 13%
- усиление одышки – 4%

Кашель

Жалобы на кашель предъявили
106 исследуемых.

- исчезновение кашля отметили
4,7% пациентов
- уменьшение – 76,1%
- Без эффекта – 15,0%
- Усиление – 3,7%

Кровохарканье

Кровохарканье отмечено у 14
пациентов

- уменьшение отмечено у 85,8%
- без эффекта – у 7,1%
- усиление – у 7,1%

ЖЕЛ

- 67 (54,9%) пациентов – прирост ЖЕЛ
- 37 (30,3%) – уменьшение
- 18 (15,7%) – без изменений

ОФВ1

- 73 (59,8%) пациентов – прирост ОФВ1
- 37 (30,3%) – уменьшение
- 12 (9,8%) – без изменений

- Прирост ЖЕЛ в среднем составил 13,4%
- ОФВ1 – 18,4%

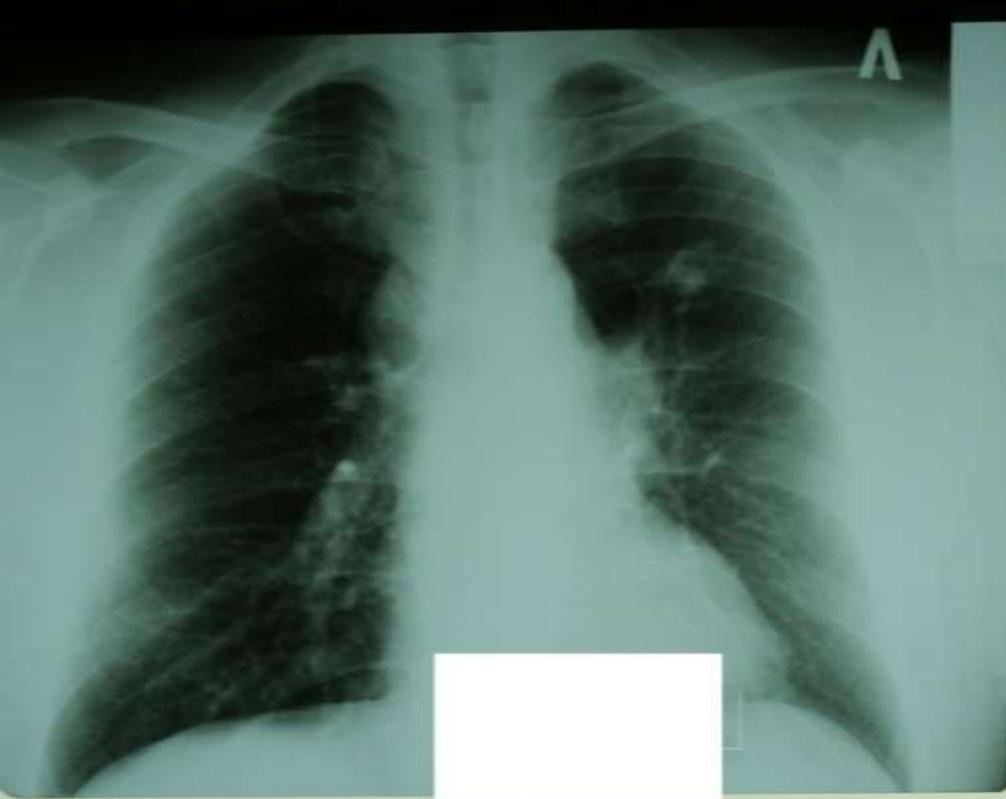
При этом уменьшение ЖЕЛ и ОФВ1 зарегистрированное у 30,3% исследуемых составили 14% и 12,5% соответственно

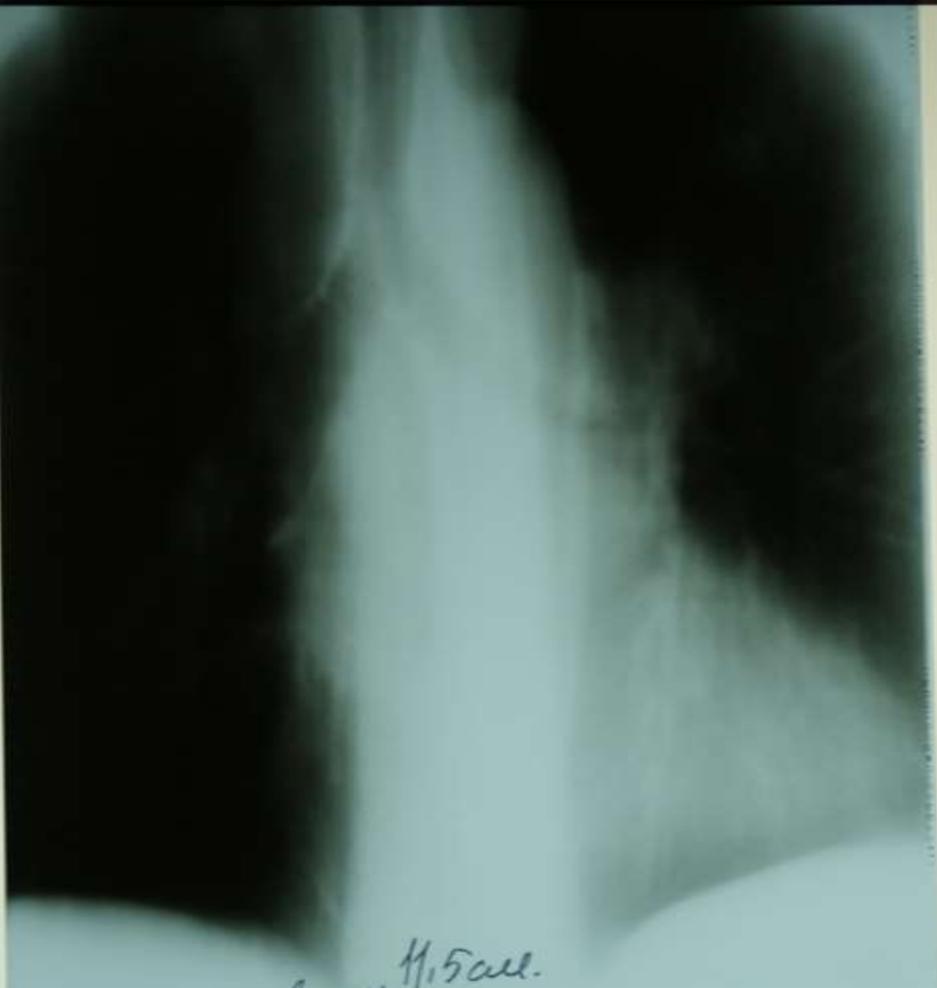
Рентгенологическая картина

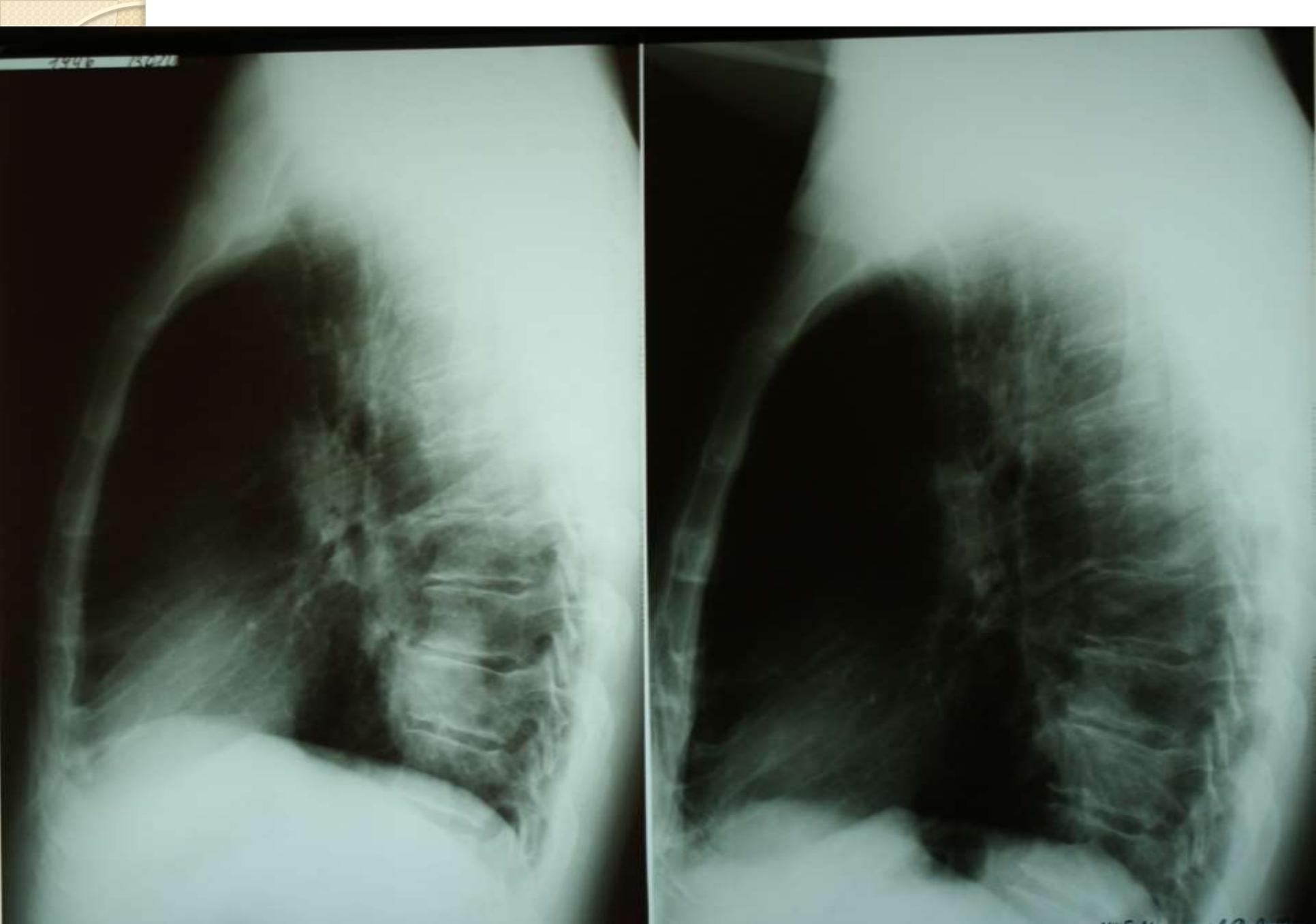
положительная

рентгенологическая динамика в виде разрешения ателектаза и уменьшения вентиляционных нарушений была выявлена у 88 (72,1%) исследуемых

- У 34 (27,9%) пациентов изменений при рентгенологическом контроле не выявлено либо выявлена отрицательная динамика





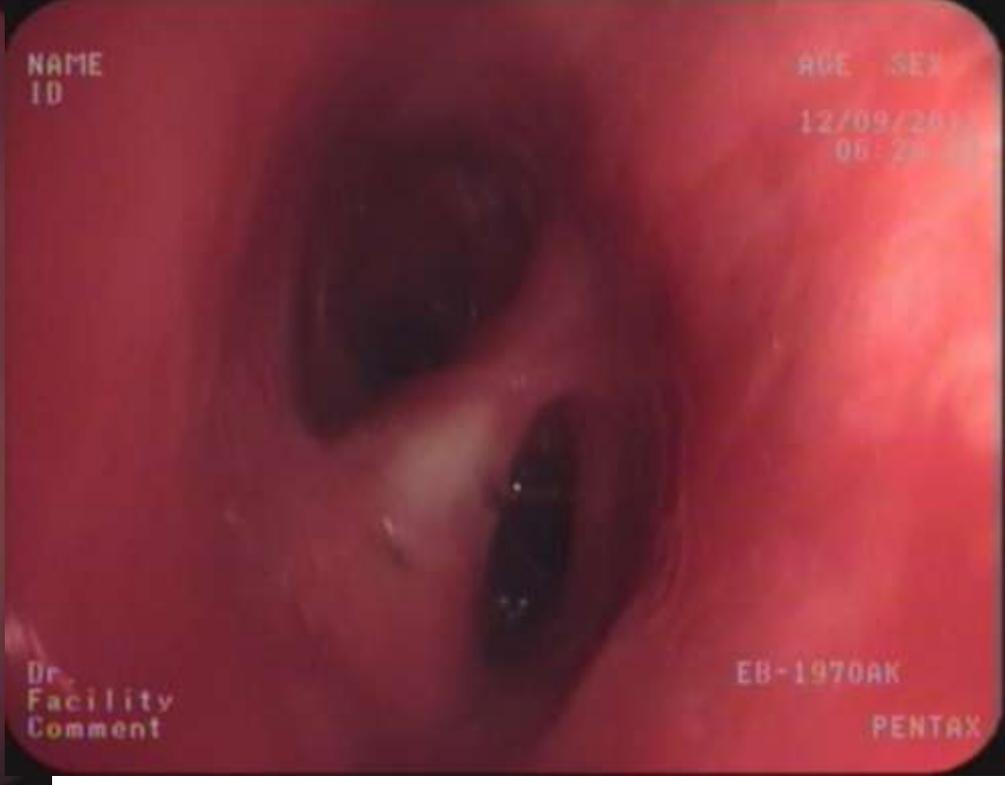
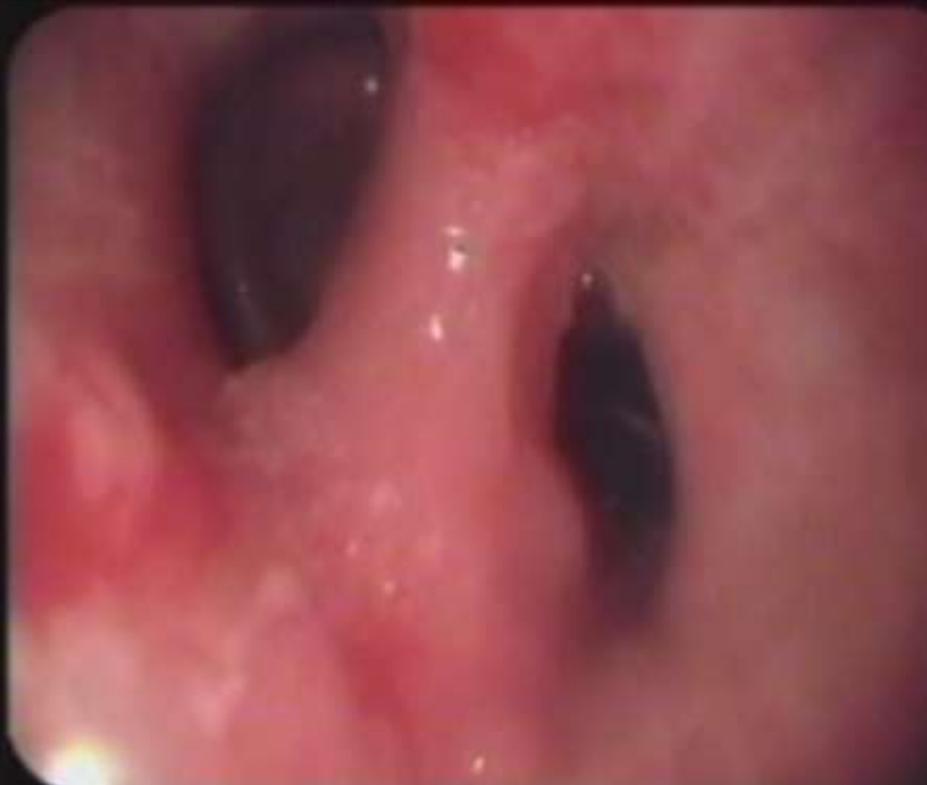


Эндоскопическая картина

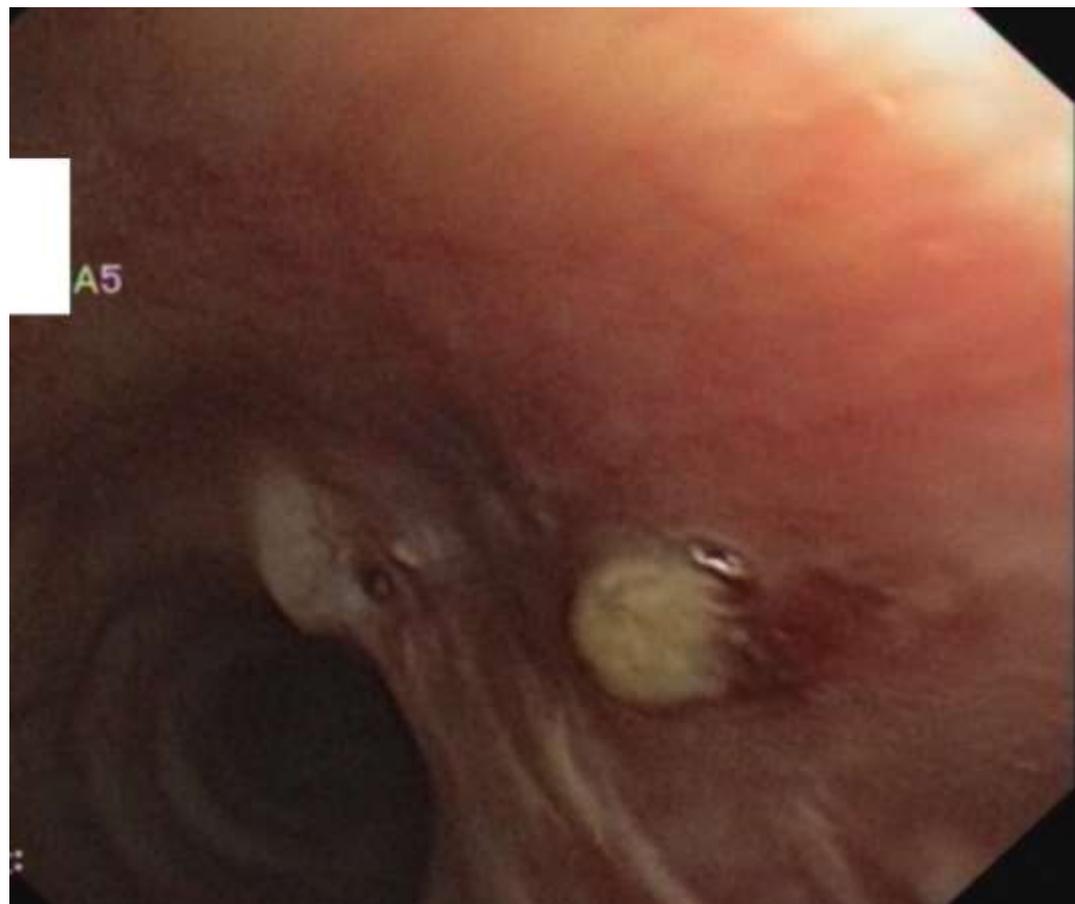
Оценивая эндоскопическую картину после ФДТ мы ориентировались на степень уменьшения размеров экзофитного компонента опухоли. За полное восстановление проходимости (ПВП) бронха условно принимали уменьшение на 50% и более размеров экзофитного компонента опухоли, частичное восстановление проходимости (ЧВП) – менее 50%. При отсутствии эффекта или отрицательном эффекте ФДТ (ОЭ) опухоль не меняла размеров, формы, структуры или увеличивалась в размерах

Эндоскопическая картина

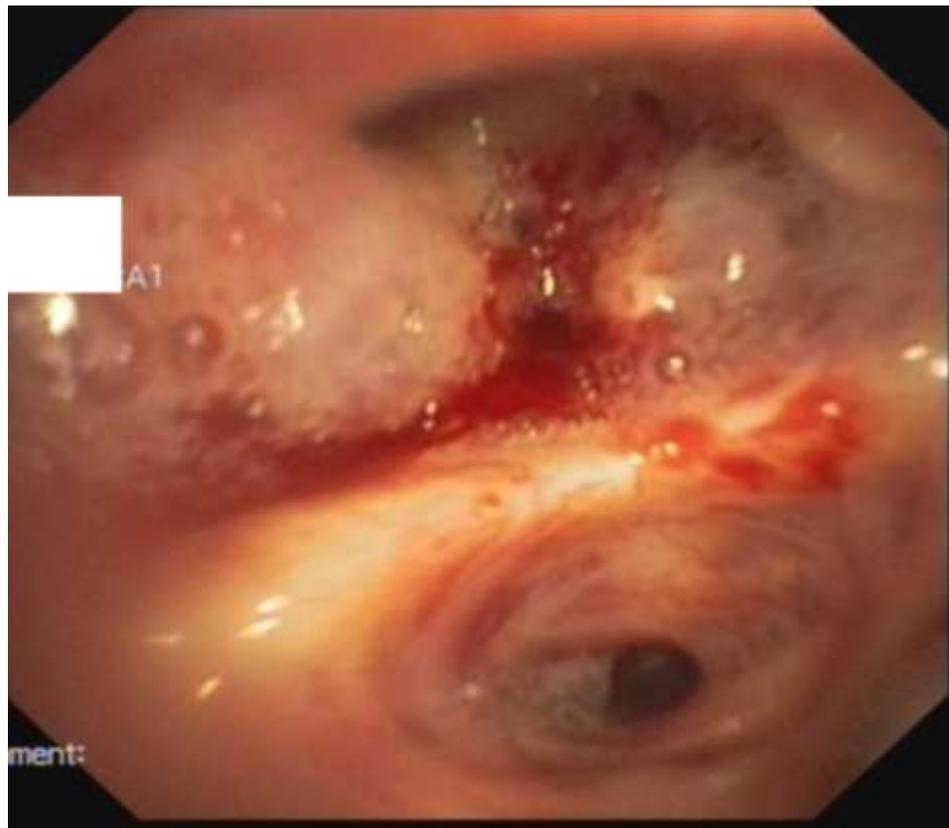
- В 72% случаев зафиксировано увеличение просвета стенозированных бронхов после ФДТ (ПВП 11,2%, ЧВП 60,8%), у остальных 28% исследуемых изменений не выявлено или выявлена отрицательная динамика



Эндоскопическая картина до ФДТ и после:







- В нашем исследовании ФДТ позволила планировать 32 пациентам радикальное хирургическое лечение, при этом у 15 из них радикальное хирургическое лечение выполнено, у остальных 17 пациентов выполнено эксплоративное вмешательство
- Химиолучевая терапия проведена 13 пациентам
- Химиотерапия – 65
- Лучевая терапия – 25
- У 12 пациентов ФДТ стала единственным методом лечения с учетом наличия противопоказаний к другим методам

Повторные курсы ФДТ

- 16 пациента – 2 курса
- 11 пациентам-3 курса
- 1 пациенту – 4 курса
- 2 пациентам – 5 курсов
- 1 пациенту – 12 курсов
- 1 пациенту – 18 курсов

Выводы

- Паллиативная ФДТ за счет реканализации просвета бронха позволяет пациентам уменьшить или купировать осложнения, вызванные стенозом или обструкцией. Это в свою очередь расширяет показания для традиционных противоопухолевых методов лечения.

Выводы

- Эндоскопическая ФДТ является доступным и безопасным методом лечения центрального рака легкого
- ФДТ является эффективным компонентом комбинированной или комплексной терапии центрального рака легкого



Спасибо за внимание!