

Мастер-класс по использованию локальной гипертермии у больных раком прямой кишки в Краснодаре

С.С. Гордеев

ФГБУ «Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина» РАМН, Москва

Контакты: Сергей Сергеевич Гордеев ss.netoncology@gmail.com

Workshop on local hyperthermia in patients with rectal cancer in Krasnodar

S.S. Gordeyev

N.N. Blokhin Russian Cancer Research Center, Russian Academy of Medical Sciences, Moscow

Локальная гипертермия (ГТ) — один из наиболее перспективных новых методов лечения онкологических заболеваний. За более чем 30-летнюю историю активного изучения в клиниках данный метод позволил не только открыть новые направления научных исследований, но и достоверно улучшить результаты лечения ряда злокачественных новообразований. Одной из важных проблем, останавливающих распространение этого метода в клиниках, является отсутствие технического оснащения. Небольшое количество центров, обладающих необходимым оборудованием, ограничивает возможность проведения качественных крупных клинических исследований и обмен опытом по его применению. В этой ситуации очень важен контакт начинающих специалистов в данной области и опытных врачей, широко использующих ГТ в собственной практике.

Прекрасным примером такого взаимного сотрудничества стал проведенный 25 марта в Краснодарском краевом онкологическом диспансере № 1 мастер-класс по использованию ГТ в лечении онкологических заболеваний. В мастер-классе приняли участие кубанские врачи со всего края. Для тех, кто не смог приехать непосредственно на место проведения, была организована онлайн-трансляция. Ведущие специалисты из ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» РАМН, включая руководителя отдела радиационной онкологии и радиологического отделения профессора С.И. Ткачева, прочитали для коллег три лекции, посвященные теоретическим и практическим аспектам использования локальной ГТ в программах комбинированного и комплексного лечения онкологических заболеваний, а также в режиме реального времени провели сеанс ГТ больному раком прямой кишки, получающему курс предоперационной лучевой терапии, на современном аппарате Celsius TCS.

В своих докладах приглашенные специалисты акцентировали внимание коллег на том, что ГТ имеет множество возможных механизмов противоопухолевого воздействия, а успех ее применения во многом

определяется грамотным планированием лечения и правильным использованием оборудования. Несмотря на наличие самостоятельного противоопухолевого цитотоксического эффекта [1, 2], максимального действия удастся достигнуть только при сочетании ГТ с курсами химио- и лучевой терапии. Локальная ГТ может повысить эффективность этих методов за счет инактивации репарации сублетальных повреждений ДНК [3], повышения биодоступности лекарственных средств [4, 5], повышения содержания кислорода в гипоксических клетках опухоли [6, 7] и ряда других механизмов. Ключевым фактором успеха гипертермического лечения является точное соблюдение температурного режима в пределах 41–45 °С, выработанного на основании приведенных экспериментальных и клинических исследований. Отклонение от этих норм не только снижает эффективность терапии, но и может быть потенциально опасным для пациентов. Представленный в краевом онкологическом диспансере № 1 аппарат Celsius TCS полностью соответствует всем современным требованиям к проведению локальной ГТ, а точность поддержания необходимой температуры подтверждена в клинических условиях.

Распространение новых методов лечения в России является важным шагом к повышению качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам. Проведение мастер-классов, подобных организованному в Краснодарском краевом онкологическом диспансере № 1, позволяет значительно ускорить освоение специалистами новых режимов комбинированной терапии. В конце проведенной встречи у всех кубанских врачей была возможность задать вопросы коллегам из Москвы и обсудить протоколы лечения различных групп пациентов. Объединение специалистов, владеющих современными методами лечения, также служит важной предпосылкой для организации качественных крупных клинических исследований в России и изучения новых показаний к их применению.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Overgaard J. Effect of hyperthermia on the hypoxic fraction in an experimental mammary carcinoma in vivo. *Br J Radiol* 1981;54(639):245–9.
2. Streffer C. Metabolic changes during and after hyperthermia. *Int J Hyperthermia* 1985;1(4):305–19.
3. Raaphorst G.P., Ng C.E. and Yang D.P. Thermal radiosensitization and repair inhibition in human melanoma cells: a comparison of survival and DNA double strand breaks. *Int J Hyperthermia* 1999;15(1):17–27.
4. Hauck M. Indirect use of hyperthermia as a modulator of tumour accumulation of radiolabelled molecules. *Int J Hyperthermia* 1996;12(6):827–9;discussion 831–2.
5. Meyer D.E., Kong G.A., Dewhirst M.W. Targeting a genetically engineered elastin-like polypeptide to solid tumors by local hyperthermia. *Cancer Res* 2001;61(4):1548–54.
6. Song C.W., Park H. and Griffin R.J. Improvement of tumor oxygenation by mild hyperthermia. *Radiat Res* 2001;155(4):515–28.
7. Herman T.S., Teicher B.A., Jochelson M. et al. Rationale for use of local hyperthermia with radiation therapy and selected anticancer drugs in locally advanced human malignancies. *Int J Hyperthermia* 1988;4(2):143–58.