Лучевая терапия

Наряду с операцией и медикаментозной терапией лучевая, или радиотерапия, является наиболее часто используемой формой лечения при раке груди. С помощью высоко дозированного ионизирующего облучения (например, рентгеновские лучи) повреждается структура облучённых клеток – у здоровых клеток точно до такой же степени, как и у оставшихся раковых клеток. Однако раковые клетки не обладают такой хорошо регенерирующей системой как нормальные клетки. Поэтому у них невозможно восстановление полученных во время облучения повреждений – клетки погибают. В большинстве случаев лучевая терапия проводится после операции, т. е. адъювантно, для того чтобы уничтожить не удалённые клетки опухоли и таким образом избежать рецидива.

После проведения органосохраняющей операции облучение всей оставшейся груди в настоящее время является стандартом, т. к. с помощью этого вероятность повторного появления рака (рецидив) может заметно снизиться. После мастэктомии чаще всего лучевая терапия не требуется. Облучение здесь проводится лишь при очень больших опухолях, когда опухоль, несмотря на операцию, не может быть полностью удалена или когда поражено более трёх лимфоузлов. Если поражены только 1-3 подмышечных лимфоузла, в некоторых случаях можно отказаться от лучевой терапии.

Первичная или единственная лучевая терапия может быть назначена только в том случае, когда невозможно провести операцию (например, при неоперабельной опухоли или в связи с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями) или когда пациентка отказывается от операции. В том случае, если обнаружены метастазы в лимфоузлах и/или невозможно удалить все остатки опухоли, одновременно облучаются пути лимфооттока – в зависимости от результатов обследования в подмышечной области, в области ключицы или очень редко регион грудины.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

В далеко зашедших стадиях лучевая терапия применяется также для лечения метастазов.

Облучение после операции нужно начинать как можно раньше – как только заживёт рана, т. е. самое раннее через 3 недели, самое позднее через 8 недель. При дополнительной химиотерапии начинают с облучения в связи опасностью затягивания по времени из-за усиления побочных действий или лучевую терапию проводят между отдельными циклами химиотерапии. А гормональная терапия и терапия антителами может проводиться одновременно с лучевой терапией. Как долго и при какой дозе будет проведено облучение, зависит от индивидуальной ситуации пациентки. Как правило, лечение продолжается около 6 недель. В течение этого времени пациентка приходит несколько раз в неделю на облучение в клинику или амбулаторию лучевой терапии. В случае если необходимо дополнительное облучение («Boost», «дополнительная доза») лечение продлевается на 2 недели.
В настоящее время дискутируется продолжительность лечения и дозирование; Не исключено, что в будущем в качестве стандарта будет применяться более короткий курс лучевой терапии с более высокой однократной дозой (так называемое гипофракционирование), но с более низкой общей дозой облучения. Каждое облучение длится не долго, и каждый раз даётся лишь маленькая часть общей дозы. Таким образом, здоровым тканям (прежде всего коже) каждый раз даётся время на восстановление.

Чаще всего облучение проводится через кожу («перкутанно»). Современная техника позволяет сегодня проводить очень точное прицельное облучение, так что в нужной области – районе опухоли – достигается максимальная концентрация облучения без повреждения окружающих здоровых тканей. Это достигается с помощью аппаратуры, которая посылает лучи из различных направлений, однако разрушающее действие на клетки происходит лишь там, где эти лучи пересекаются. Всегда облучается вся молочная железа. Для молодых пациенток и пациенток с повышенным риском возникновения рецидива особенно полезным является дополнительное Boost-облучение, при котором проводится лечение в ареале бывшей опухоли с повышенной дозой («Boost»).

Альтернативой наружному Boost-облучению может также выступить брахитерапия (brachy = от греческого «коротко, близко»). При этом методике, также называемой внутренней лучевой терапией, под коротким наркозом радиоактивная субстанция вводится через маленький пластиковый катетер непосредственно в область бывшей опухоли.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

В виде немногих исключений, а именно, в рамках клинических исследований интраоперативное облучение проводится только в качестве дополнения к наружному послеоперативному облучению и сокращает его время, но не заменяет его. При этой интраоперативной лучевой терапии, которая может проводится сразу после удаления опухоли перед закрытием раны, источник излучения вводится прямо в оставшееся ложе опухоли. Затем производится облучение очень высокой дозой («Boost»). После заживления раны подключается облучение всей молочной железы.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH