РАК ЖЕЛУДКА

ОнкоСтоп
ВАШЕ ДОВЕРИЕ. НАША ЗАБОТА.

СИСТЕМА «КИБЕРНОЖ»

Роботизированная радиохирургическая система «КиберНож» (CyberKnife, производство компании Accuray®, США) — это линейный ускоритель электронов для проведения дистанционной лучевой терапии: стереотаксической радиохирургии и фракционированной стереотаксической лучевой терапии детям и взрослым. Используется в радиотерапии для лечения доброкачественных и злокачественных новообразований различных локализаций, а также при некоторых неврологических патологиях. Роботизированная система **«КИБЕРНОЖ» ЯВЛЯЕТСЯ ЛИДЕРОМ СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОЙ РАДИОХИРУРГИИ (SRS). ПОДРОБНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕЧЕНИИ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИИ У ВРАЧЕЙ ЦЕНТРА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ «ОНКОСТОП».**

Центр лучевой терапии «ОнкоСтоп» — это:

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ОБОРУДОВАНИИ

МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТАНДАРТЫ ЛЕЧЕНИЯ

В Центре лучевой терапии «ОнкоСтоп» вы получите качество лечения на уровне ведущих зарубежных клиник. Врачи центра имеют большой клинический опыт, используют самые современные и результативные протоколы лечения.

О РАКЕ ЖЕЛУДКА

Рак желудка занимает 5-е место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями в РФ и 3-е в структуре смертности. Пик заболеваемости приходится на возраст 65 лет, мужчины заболевают в 1,3 раза чаще женщин.

ФАКТОРЫ РИСКА И СИМПТОМЫ РАКА ЖЕЛУДКА

К самым распространенным факторам риска, которые приводят к развитию рака желудка, относят:

- наследственность
  (ряд заболеваний ассоциируются с повышенным риском развития рака желудка, в том числе наследственный диффузный рак желудка, синдром Линча, синдром ювенильного полипоза, синдром Пейтца-Егерса);
- инфицирование *Helicobacter pylori;*

- курение;
- употребление излишне соленой, консервированной, маринованной пищи, алкоголя;
- хронический атрофический гиперпластический гастрит, аденоматозные полипы и ряд других фоновых заболеваний.

Для рака желудка характерны следующие симптомы: ПОТЕРЯ ВЕСА, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТА, АНОРЕКСИЯ, ДИСФАГИЯ. Важно отметить, что при ранних стадиях жалоб может не быть или они могут быть минимально выраженными.

ДИАГНОСТИКА

Чаще всего для определения точного диагноза пациенту необходимо пройти процедуру гастроскопии (ЭГДС). Также с целью выработки оптимального плана лечения врачам требуется определить степень распространенности опухолевого процесса. Она оценивается по данным исследования УЗИ или КТ брюшной полости и/или КТ или рентгенографии легких. В некоторых случаях пациенту может быть рекомендована процедура эндоУЗИ. Она позволяет уточнить глубину опухолевой инвазии и оценить состояние регионарных лимфатических узлов. Если какие-то симптомы при раке желудка указывают на метастазы в костях, проводится изотопное исследование скелета.

ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЖЕЛУДКА

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

В лечении рака желудка основным методом лечения является хирургический. Тип операции определяется в зависимости от разновидности и расположения опухоли в желудке, размеров новообразования и симптомов. Врачи могут назначить эндоскопическую резекцию слизистой оболочки +/- подслизистого слоя при «раннем» раке желудка (Tis-T1aN0M0), субтотальную резекцию (частичное удаление желудка) или гастрэктомию (полное удаление органа). Объем операции напрямую зависит от степени распространения процесса. До и после операции часто назначается химиотерапия, реже — лучевая терапия.

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Лучевая терапия, или радиотерапия — это метод лечения рака посредством ионизирующего излучения. В современных условиях этот метод безопасен и высокоэффективен. Целями лучевой терапии является излечение от рака, контроль роста опухоли или облегчение симптомов, например боли. Лучевая терапия повреждает раковые клетки, блокируя их размножение. Важно, что здоровые ткани также могут быть повреждены радиацией, однако они обладают высокой способностью к восстановлению, что нехарактерно для клеток рака.

Лучевую терапию разделяют на **дистанционную**, когда облучение опухолевого очага происходит извне организма — посредством внешней лучевой установки, и **контактную, или брахитерапию**, когда облучение проводится путем размещения радиоактивных источников внутри органа или в окружающие ткани.

ДИСТАНЦИОННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ предполагает серию регулярных сеансов облучения. Обычно один сеанс длится не более 30 минут и проводится ежедневно, на протяжении 7-8 недель. Эта процедура абсолютно безболезненна. Источником ионизирующего излучения является линейный ускоритель или гамма-установка.

Также при раке желудка может быть выполнена гипофракционированная лучевая терапия. Эта терапия выполняется ежедневно по укороченной программе (до 4 недель вместо 7-9 недель).

Перед стартом лечения пациент приглашается на КТ-РАЗМЕТКУ. Во время сеанса пациента размещают на столе томографа в определенном положении, которое в последующем будет ежедневно воспроизводиться на столе аппарата. Эта серия КТ-изображений будет в последующем использована для планирования лечения; при последнем также принимают во внимание данные МРТ, биопсии, ПЭТ-КТ и физикального исследования.
Существует несколько методик дистанционной лучевой терапии:

- 3D-КОНФОРМНАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ подразумевает использование нескольких полей облучения с разных направлений, при этом каждое поле повторяет контуры зоны облучения в данной проекции. Предварительно оконтуривается мишень, и создается ее трехмерная модель. Данная методика помогает полностью захватить область опухолевого поражения, уменьшая при этом лучевую нагрузку на здоровые органы и ткани.
- ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ С МОДУЛИРОВАННОЙ ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ПУЧКА (INTENSITY MODULATED RADIATION THERAPY ИЛИ IMRT) — это форма 3D-конформной лучевой терапии, которая позволяет предельно детально модифицировать дозное распределение в пределах

каждого пучка. Это одна из наиболее современных методик лучевой терапии, которая применяется в лечении онкологических заболеваний.

- ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ (IGRT, ИЛИ IMAGE GUIDED RADIATION THERAPY) предполагает ежедневный или периодический контроль положения центра облучения под рентгеном или КТ непосредственно на столе ускорителя. Этот метод позволяет значительно повысить точность положения пациента.
- СТЕРЕОТАКСИЧЕСКАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ или радиохирургия на установке «КиберНож» представляет собой локальное облучение патологического очага большими дозами ионизирующего излучения под визуальным контролем. Метод показывает наиболее высокие цифры локального контроля над опухолью в связи со своей высокой повреждающей способностью для злокачественных клеток. Этот вид лучевой терапии обычно используется при лечении отдаленных метастазов во внутренних органах, лимфатических узлах, головном мозге.

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ

Использование пред- и послеоперационной химиотерапии при раке желудка в настоящее время рассматривается, как стандарт при опухоли cT≥2NлюбоеM0 ввиду значительного улучшения общей выживаемости и безрецидивного течения опухоли.

Чаще всего, больным рекомендуется пройти 6-8 курсов химиотерапии. Основу лекарственной терапии чаще всего составляют фторпроизводные: фторурацил, фторафур, капецитабин. Если при назначении специальной терапии обнаруживаются отдаленные метастазы, то проводят системную химиотерапию и локальное воздействие на метастазы в виде химиоэмболизации, радиоабляции, в том числе стереотаксической лучевой терапии на аппарате «КиберНож».

УХОД ЗА СОБОЙ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ

Поскольку в процессе лучевой терапии нормальные ткани, расположенные поблизости от опухоли, получают определенную дозу радиации, хотя и не столь большую, как опухоль, во время лечения необходимо следить за собой. Для полноценного восстановления здоровых тканей требуется время и определенная сопроводительная терапия.

- Во время лечения следует полноценно отдыхать. Нужно внимательно относиться к своему состоянию и не стесняться просить о помощи близких. При возникновении жалоб, ухудшении состояния следует сообщить о своем состоянии лечащему врачу.
- Необходимо четко следовать советам и рекомендациям врача. Важно обсудить все лекарственные препараты, которые принимает пациент, включая витамины и пищевые добавки. Необходимо убедиться, что их прием безопасен во время лучевой терапии и не повлияет на ее эффективность.
- Рекомендуется соблюдать сбалансированную диету и заниматься умеренной физической активностью — это важнейшие факторы в борьбе с раком.
- Ухаживать за кожей в зоне облучения следует особенно тщательно. Важно избегать прямых солнечных лучей, холодных или горячих компрессов, использовать только те средства для кожи, которые согласованы с лечащим врачом. Участки кожи, которые подвергаются облучению, следует мыть теплой водой и мягким (или детским) шампунем. Не рекомендуется использование спиртсодержащих растворов.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

Побочные эффекты лучевой терапии зависят от зоны облучения, суммарной очаговой дозы и сопутствующей терапии (химиотерапии). У разных пациентов побочные эффекты выражаются неодинаково.

При облучении верхней половины брюшной полости часто возникает тошнота, рвотные позывы, снижается аппетит до полного его отсутствия, часто проявляется полужидкий и жидкий стул, метеоризм (вспучивание живота, повышенное газообразование), желудочные колики.

При лечении рака желудка рекомендуется избегать потребления горячей, холодной и острой пищи, приема крепкого алкоголя, грубой пищи. Иногда в процессе лечения пациенту рекомендуют прием только жидкой пищи.

При дистанционной лучевой терапии могут отмечаться кожные реакции, включая покраснение, отеки кожи с последующей ее пигментацией и сухостью.

Если в процессе лечения рака желудка пациенту назначается курс химиотерапии, следует иметь в виду, что при одновременном проведении химиотерапии и лучевой терапии частота и выраженность побочных эффектов увеличивается. Степень выраженности реакций и осложнений можно снизить, принимая определенные лекарства или скорректировав диету.

При появлении симптомов заболевания желудка необходимо обратиться к терапевту, гастроэнтерологу в поликлинику, консультативные отделения больниц и специализированных медицинских центров.

Врач может назначить обследования, такие как ЭГДС, а также дополнительно — УЗИ или КТ брюшной полости. При подозрении на наличие злокачественного образования желудка направляет пациента к онкологу в онкологический диспансер, специализированные медицинские онкологические центры. Ключевым методом диагностики злокачественной опухоли желудка является выполнение биопсии с последующим гистологическим исследованием, на основании которого устанавливается окончательный диагноз.

Тактика лечения определяется на онкологическом консилиуме в составе хирурга, химиотерапевта и радиотерапевта. Коллегиально принимается решение о дальнейшей тактике, наиболее эффективной для каждого конкретного случая.

При выборе хирургической тактики пациента направляют к абдоминальному хирургу, при применении лучевой терапии лечением занимается радиотерапевт, проведением лекарственного лечения — химиотерапевт.

ВАШЕ ДОВЕРИЕ. НАША ЗАБОТА.

ОнкоСтоп

8 800 500 09 83

www.oncostop.ru

Центр лучевой терапии «ОнкоСтоп» расположен на территории НМИЦ онкологии имени Н. Н. Блохина

Россия, Москва, Каширское шоссе, 23, строение 4

© ООО «ОнкоСтоп», 2023
Любое использование либо копирование материалов брошюры, элементов дизайна и оформления допускается лишь с разрешения правообладателя и только со ссылкой на источник: *www.oncostop.ru*