

5-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФДТ ПРИ РАННИХ СТАДИЯХ РАКА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА

В.Н. Капинус, О.Б. Карякин, Е.В. Ярославцева-Исаева, О.Е. Поповкина

Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, Москва, Россия

5-YEAR EXPERIENCE OF USING PDT IN EARLY STAGES OF PENILE CANCER

V.N. Kapinus, O.B. Karyakin, E.V. Yaroslavtseva-Isaeva, O.E. Popovkina (Moscow, Russia)

Введение. При выборе метода лечения начальных стадий рака полового члена (РПЧ) в связи с интимностью данной зоны поражения и большой значимостью органа для психоэмоционального состояния пациента предпочтение отдается органосохраняющим опциям.

Цель – оценить эффективность лечения начальных стадий РПЧ методом фотодинамической терапии (ФДТ).

Материалы и методы. ФДТ проведена по поводу начального РПЧ 28 пациентам в возрасте от 29 до 88 лет с распространностью $T_{in situ-1b}$ N0M0. Пациентам были выполнены стандартные обследования, включающие УЗИ, СКТ грудной и брюшной полостей, МРТ малого таза, данных о наличии регионарных и удаленных метастазов получено не было. Проведена ПЦР-диагностика папилломавирусной инфекции, ДНК ВПЧ 16, 18 обнаружена у 9 мужчин.

Для ФДТ использовали фотосенсибилизаторы (ФС) хлоринового ряда в дозе 1,0–1,2 мг/кг. Лазерное облучение опухоли проводили через 3 часа после введения ФС светом с длиной волны 662 нм с плотностью мощности 0,210,41 мВт/см² по полипозиционной методике, плотность световой энергии составила 200–300 Дж/см².

Для купирования болевого синдрома во время лечения местная анестезия 2% раствором лидокaina была выполнена 1 пациенту, 10 больным сделана спинальная анестезия, а остальным пациентам с локализованными поверхностными образованиями

проводилась только премедикация наркотическими и ненаркотическими анальгетиками.

Результаты. После проведения одного (первого) сеанса ФДТ полная регрессия была зарегистрирована у 22 (78,6%) пациентов, частичная регрессия – у 6 (21,4%) больных, которым через 2 месяца был проведен 2-й сеанс ФДТ, в итоге у 27 (96,4%) пациентов был получен полный эффект.

Длительность наблюдения составила от 6 до 79 месяцев, без рецидива – 26 (93,3%), из них более 5 лет наблюдается 7 пациентов, более 3 лет – 3 больных, более 2 лет – 3 человека и более 6 месяцев – 12 мужчин. Местный рецидив заболевания был диагностирован через 36 мес. у 2 (7,1%) пациентов, по поводу которых одному больному было выполнено хирургическое лечение в объеме пенэктомии, а другому – повторный курс ФДТ с полным эффектом.

Особо необходимо отметить удовлетворительные косметические результаты данного вида лечения (полное сохранение анатомических структур полового члена), отсутствие нарушений эректильной функции и акта мочеиспускания после проведенного лечения.

Выводы. ФДТ – перспективный органосохраняющий метод лечения начальных стадий РПЧ с удовлетворительными онкологическими результатами без ухудшения качества жизни пациента (за время наблюдения регионарных и удаленных метастазов не было выявлено).